2022 03 18 ***** *** 2.400.000,00

PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO CONV 037*******

*****DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION

NIT : 830,512,753 - 6

CRA 59 1-116

COMPROBANTE DE EGRESO

G - 003 - 22

Señores KELVING RUIZ MEJIA

NIT 1,005,933,669 **Teléfono** 3222454215

Dirección CLL 14F # 12 - 112 JUAN PABLO II **Ciudad** YUMBO-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Fecha Comprobante
2022-03-18
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO CONV 037	1,144,072,352	2.400.000,00
			Total	$ 2.400.000,00

Elaborado e Impreso por Sigo

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por | Revisado por | Aprobado por | Firma y sello beneficiario

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 122

Señores	KELVING RUIZ MEJIA			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.005.933.669				
Dirección	CLL 14F # 12 - 112 JUAN PABLO II				
Teléfono	3222454215				
Ciudad	YUMBO-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-122	2022-03-18	2022-03-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO		0	,00	2.400.000,00
2335950700	PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO		0	,00	2.400.000,00

,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005933669		KELVING RUIZ MEJIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 14F # 12 - 112	YUMBO-VALLE	3222454215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	5327470683	94019919315	I	2022/04/07	2022/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1005933669	RUIZ MEJIA KELVING	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$10,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$295,500**	**$0**	**$0**	**$295,500**

2022/04/06 11:32 AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUIP

1.005.933.600

RUIZ MEJIA

APELLIDOS

KELVIN

NOMBRES





FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-2000

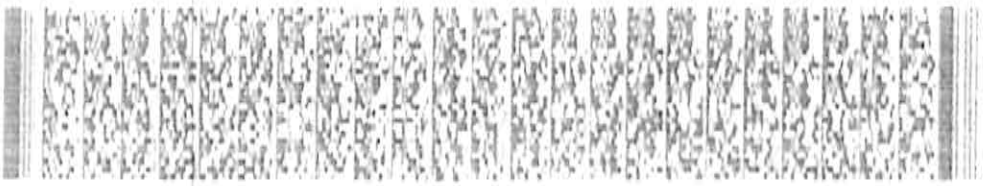
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-2016 YUMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-1502100-00675363-M-1005933600-20160105 00593 0000000 1MC0053Q

DIAN
PARA UNA CONVIVENCIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14800955778

(415)7707212489984(8020) 000014800955778 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 9 3 3 6 6 9	2 0 1 8 0 1 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	MEJIA	KELVING	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

41. Dirección principal: CL 14 F 12 112

42. Correo electrónico: kelvingruizmejia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 0 5 0	6 6 9 7 1 9 9	3 2 2 2 4 5 4 2 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
0 0 1 0	2 0 1 9 0 9 2 3					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2021 - 12 - 10 / 11 : 24 : 41

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: RUIZ MEJIA KELVING

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF : 10-12-2021 11:24:44AM

2022 04 18 ***** *** 2.400.000,00

PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO CONV 037*******

*****DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

COMPROBANTE DE EGRESO
G - 003 - 29

Señores KELVING RUIZ MEJIA
NIT 1,005,933,669 **Teléfono** 3222454215
Dirección CLL 14F # 12 - 112 JUAN PABLO II **Ciudad** YUMBO-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Fecha Comprobante
2022-04-18
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO CONV 037	1,144,072,352	2.400.000,00
			Total	$ 2.400.000,00

Elaborado e impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS
Dos Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES
Se toma por valor de $1.600.000 para aporte CVC.

Elaborado por | Revisado por | Aprobado por | Firma y sello beneficiario

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	Vr.Pagado
	APORTE CVC					
1.4	G003-29	KELVING RUIZ MEJIA	Apoyo en gestión contable y financiera, seguimiento y elaboración de informes	1.600.000		$ 1.600.000
			TOTAL	**$ 1.600.000**	**$ -**	**$ 1.600.000**

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	Vr.Pagado
	APORTE FUNDAMBIENT					
1.4	G003-29	KELVING RUIZ MEJIA	Apoyo en gestión contable y financiera, seguimiento y elaboración de informes	800.000		$ 800.000
			TOTAL	**$ 800.000**	**$ -**	**$ 800.000**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Señores KELVING RUIZ MEJIA
NIT 1.005.933.669
Dirección CLL 14F # 12 - 112 JUAN PABLO II
Teléfono 3222454215
Ciudad YUMBO-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA **Factura Proveedor** 003-134

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 134

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-04-18	2022-04-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO		0	,00	2.400.000,00
2335950700	PRESTACION SERV APOYO ADMINISTRATIVO		0	,00	2.400.000,00

,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Se toma POR valor de $ 1.600.000

Elaborado por Sigo SAS

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059913869		KELVING RUIZ NIEVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 14F # 12 - 112	YUMBO-VALLE	3222454215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1429576834	94324089HO	I	2022/05/09	2022/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	5295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificacion		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1059913869	KELVING RUIZ NIEVA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$295,500	$0	$0	$295,500

2022/05/07 01:46 PM

2022 03 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 23

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA				
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		**Fecha Comprobante**	2022-03-18
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**	
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037				

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e Impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA
NIT	1.144.076.380-4
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI
Teléfono	
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 123

Factura Proveedor 003-123

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-03-18	2022-03-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	,00	3.500.000,00
2335950700	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	,00	3.500.000,00

,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

6-3-23

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2022
Número de Radicación:	57723110	**Total a pagar:**	$590,900
Fecha de vencimiento:	27/04/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	28/03/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1386398090
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$20,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$320,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$250,000
						$590,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14760090871

(415)7707212489984(8020) 000014760090871

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1144076380	4	Impuestos de Cali 5	

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 13	1144076380	2013/01/10

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Cali 001

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Cali 001

41. Dirección principal: CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI UR PLAZUELA DEL LILI AP 02 TO 7

42. Correo electrónico: danny_hv@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3105176839	

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
7112	2018/01/12	7490	2018/01/12	8299		2213	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021 - 05 - 18 / 14 : 59: 30

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: HERNANDEZ VALENCIA DANIELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-02-2022 01:47:29PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.076.380
HERNANDEZ VALENCIA
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1995
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ENE-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00436949-F-1144076380-20130527 0033167432A 1 39472465

Scanned by CamScanner

2022 04 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 31

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante** 2022-04-18
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA
NIT	1.144.076.380-4
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI
Teléfono	
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 136

Factura Proveedor	003-136	Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
		2022-04-18	2022-04-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SER TECNICO CAMPO CONV 037		0	,00	3.500.000,00
2335950700	PRESTACION SER TECNICO CAMPO CONV 037		0	,00	3.500.000,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2022
Número de Radicación:	58445236	**Total a pagar:**	$590,900
Fecha de vencimiento:	24/05/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/05/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	5998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Paco Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1446030527
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$20,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$320,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$250,000
						$590,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

2022 05 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 37

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante**	
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		2022-05-18	
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**	
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037				

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e Impreso por Siga

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-110

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 142

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA				
NIT	1.144.076.380-4			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI				
Teléfono					
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-142	2022-05-18	2022-05-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	,00	3.500.000,00
2335950700	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	,00	3.500.000,00

,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2022
Número de Radicación:	59558361	**Total a pagar:**	$590,900
cha de vencimiento:	24/06/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/06/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1499370928
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$20,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$320,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$250,000
						$590,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2022 06 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 44

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante** 2022-06-18
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Estando a Impreso por Siga

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**DOCUMENTO SOPORTE**	
NIT	1.144.076.380-4				
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI			**P - 003 - 149**	
Teléfono					
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-149	**Fecha Comprobante** 2022-06-18	**Fecha Vencimiento** 2022-06-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	.00	3.500.000,00
2335950700	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	.00	3.500.000,00

,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2022
Número de Radicación:	60134928	**Total a pagar:**	$590,900
Fecha de vencimiento:	28/07/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/07/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1554031756
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$20,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$320,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$250,000
						$590,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2022 07 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 51

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante** 2022-07-18
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**DOCUMENTO SOPORTE**	
NIT	1.144.076.380-4				
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI			**P - 003 - 156**	
Teléfono					
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-156	**Fecha Comprobante** 2022-07-18	**Fecha Vencimiento** 2022-07-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	.00	3.500.000,00
2335950700	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037		0	.00	3.500.000,00

,00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	NIT:	1144076380
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2022
Número de Radicación:	60624356	Total a pagar:	$685,500
Fecha de vencimiento:	29/08/2022	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	02/08/2022	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600069427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	1582344904
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$24,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$371,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$290,000
						$685,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2022 08 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 58

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante** 2022-08-18
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2954

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA				
NIT	1.144.076.380-4				
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Teléfono					
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-4280	2022-08-18	2022-08-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	PRESTACION SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037 "HMP"		0	3,500,000.00	3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 3.500.000,00 Cuota 1 P - 004- 2954 Vence el 2022-08-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS 6be227df485004f1d738489c63f9b787bbbbfa9cff21b5d31cb441da32fe882aab6c43b3ab820e6b57775855c77cb9b1

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

compensar miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2022
Número de Radicación:	61533924	**Total a pagar:**	$585,500
Fecha de vencimiento:	19/09/2022	**Total de émpleados:**	1
Fecha de Pago:	02/09/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1633729357
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$24,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$371,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$290,000
						$685,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

2022 09 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 65

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA		
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**	
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037		

Fecha Comprobante
2022-09-18
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

.RVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2955

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.144.076.380-4			2022-09-18	2022-09-18
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI				
Teléfono					
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-4281		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	PRESTACION SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037 "HMP"		0	3,500,000.00	3.500.000,00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 3.500.000,00 Cuota 1 P - 004- 2955 Vence el 2022-09-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado & Firmado por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS 9be4a325586e94e5f621e51978347b39f3c5f0ce8bbc8d08fcae5bab71f8565cba592e3f96ec0c26cd4c1a0c76dad979

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2022
mero de Radicación:	62382320	**Total a pagar:**	$685,500
cha de vencimiento:	27/10/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/10/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1703881191
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$24,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$371,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$290,000
						$685,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2022 10 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 79

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA			**Fecha Comprobante**	
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**		2022-10-18	
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**	
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037				

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

DE VACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2956

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA
NIT	1.144.076.380-4
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI
Teléfono	
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 004-4282

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-10-18	2022-10-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	PRESTACION SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037 "HMP"		0	3,500,000.00	3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 3.500.000,00 Cuota 1 P - 004- 2956 Vence el 2022-10-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS :72a5a0fd89b36e92292f3af94376725dfad590734a10d54f03e609d17f2e8fa047a7bbf85a816ebb079081c2becff2ca

Elaborado e impreso por Siigo SAS

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2022
Número de Radicación:	63069535	**Total a pagar:**	$685,500
Fecha de vencimiento:	28/11/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/11/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1746114037
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$24,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$371,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$290,000
						$685,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2022 11 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA
RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 94

Señores DANIELA HERNANDEZ VALENCIA
NIT 1,144,076,380 - 4 **Teléfono**
Dirección CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI **Ciudad** CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Fecha Comprobante
2022-11-18
Cheque No.

Elaborado e impreso por Siga

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte
OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2957

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA		
NIT	1.144.076.380-4		
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI		
Teléfono			
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-4283

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-11-18	2022-11-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	PRESTACION SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037 "HMP"		0	3,500,000.00	3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 3.500.000,00 Cuota 1 P - 004- 2957 Vence el 2022-11-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS :30d4b8e41136050af37f04526e4f05f77f4034c2eb7190457ce28f09c2572799a42fd00ea02ada5e1c36476ace36741d

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA	**NIT:**	1144076380
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63810794	**Total a pagar:**	$685,500
Fecha de vencimiento:	20/12/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1795867388
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$24,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$371,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$290,000
						$685,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Oficial de Información

2022 12 18 ***** *** **3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 107

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA		
NIT	1,144,076,380 - 4	**Teléfono**	
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037		

Fecha Comprobante
2022-12-18
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,144,076,380 - 4	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Cancelado a través por Caja

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por	Firma y sello beneficiario

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2958

Señores	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA		
NIT	1.144.076.380-4		
Dirección	CR 98 A 42 85 BRR VALLE DEL LILI		
Teléfono			
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-4284

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-12-18	2022-12-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	PRESTACION SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037 "HMP"		0	3,500,000.00	3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 3.500.000,00 Cuota 1 P - 004- 2958 Vence el 2022-12-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS 8a29fa1e2b706f7dbc98575ef2843c27c42800a394194e678a91c3adb6123043c48d9b34a1cce8a1cfb128654435de90

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144076380	DANIELA HERNANDEZ VALENCIA		CRA 94 # 34 - 55	2748292	danny_hv@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	1	06/01/2023	54552462	$585.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23/201	Protección (ING + Proteccion)	800228739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	24.300				24.300	0	0	24.300			243	24.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	290.000
Pensión	1	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	24.300	24.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.500	685.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2022 03 18 ***** ** 3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

COMPROBANTE DE EGRESO
G - 003 - 24

Señores	DANIEL MONA CASTILLO			**Fecha Comprobante**
NIT	1,113,313,825	**Teléfono**	3123187719	2022-03-18
Dirección	CLL 53 # 45 - 66 FUNDADORES	**Ciudad**	SEVILLA - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	11	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,113,313,825	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por | Revisado por | Aprobado por | Firma y sello beneficiario

Generado e Impreso por Sigo

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 124

Señores	DANIEL MONA CASTILLO
NIT	1.113.313.825
Dirección	CLL 53 # 45 - 66 FUNDADORES
Teléfono	3123187719
Ciudad	SEVILLA-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-124

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-03-18	2022-03-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PREST. SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037		0	.00	3,500,000,00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuentas Por Pagar 3.500.000,00 Cuota 1 P - 003- 124 Vence el 2022-03-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113313825		MONA CASTILLO DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 # 45-66 FUNDADORES	SEVILLA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	26529460	9402596888	I	2022/04/07	2022/03/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$496,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: SEVILLA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
1	CC	1113313825	MONA DANIEL	230301	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$97,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113311825		MONA CASTILLO DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 # 45-66 FUNDADORES	SEVILLA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	25539460	9432596888	1	2022/04/07	2022/03/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$496,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$496,500**	**$0**	**$0**	**$496,500**

2022/03/30 01:13 PM

5 h 8

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.113.313.825
MONA CASTILLO

APELLIDOS
DANIEL

NOMBRES

Daniel Moná

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1998
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

05-DIC-2016 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P 3109700-00888925-M-1113313825-20170310 0054203660A 1 47350190

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14745215402

(415)7707212489984(8020) 000001474521540 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 3 3 1 3 8 2 5	2 0 1 6 1 2 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONA	CASTILLO	DANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

41. Dirección principal: CL 53 45 66 BRR FUNDADORES

42. Correo electrónico: daniel.mona@correounivalle.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 1 8 7 7 1 9	

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 2 0 0 9 0 1						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 03 - 03 / 14 : 27: 23

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: MONA CASTILLO DANIEL
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2022 04 18 ***** *** 3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

COMPROBANTE DE EGRESO
G - 003 - 30

Señores	DANIEL MONA CASTILLO			**Fecha Comprobante**
NIT	1,113,313,825	**Teléfono**	3123187719	2022-04-18
Dirección	CLL 53 # 45 - 66 FUNDADORES	**Ciudad**	SEVILLA - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,113,313,825	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por | Revisado por | Aprobado por | Firma y sello beneficiario

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION

NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 135

Señores	DANIEL MONA CASTILLO
NIT	1.113.313.825
Dirección	CLL 53 # 45 - 66 FUNDADORES
Teléfono	3123187719
Ciudad	SEVILLA-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-135

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-04-18	2022-04-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PREST. SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037		0	00	3.500.000,00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuentas Por Pagar 3.500.000,00 Cuota 1 P - 003- 135 Vence el 2022-04-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado y Impreso por Siga SAS

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113313825		HOYA CASTILLO DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 # 45-66 FUNDADORES	SEVILLA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	35228274	9433886772	I	2022/05/06	2022/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$496,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: SEVILLA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
1	CC	1113313825	HOYA DANIEL	230301	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$97,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113313825		MINA CASTILLO DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 # 45-66 FUNDADORES	SEVILLA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	35228274	9433886772	I	2022/05/06	2022/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$496,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$496,500**	**$0**	**$0**	**$496,500**

2022/04/29 01:10 PM

851

2022 05 18 ***** *** 3.500.000,00

PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

COMPROBANTE DE EGRESO
G - 003 - 38

Señores	DANIEL MONA CASTILLO			**Fecha Comprobante**
NIT	1,113,313,825	**Teléfono**	3123187719	2022-05-18
Dirección	CLL 53 # 45 - 66 FUNDADORES	**Ciudad**	SEVILLA - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**
Nombre Banco	CTA DAVIVIENDA HMP 037			

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TECNICO CAMPO CONV 037	1,113,313,825	3.500.000,00
			Total	$ 3.500.000,00

Elaborado e impreso por Siga

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES
Se toma por valor de $ 3.000.000 para aporte CVC.

Elaborado por | Revisado por | Aprobado por | Firma y sello beneficiario

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE CVC					
1.5	G003-38	DANIEL MONA CASTILLO	Desarrollo del proyecto en las cuencas seleccionadas, manejo integral de la mano de obra y compras, apoyo a todas las actividades del convenio	500.000		$ 500.000
			TOTAL	**$ 500.000**	**$ -**	**$ 500.000**

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE FUNDAMBIENT					
1.5	G003-38	DANIEL MONA CASTILLO	Desarrollo del proyecto en las cuencas seleccionadas, manejo integral de la mano de obra y compras, apoyo a todas las actividades del convenio	3.000.000		$ 3.000.000
			TOTAL	**$ 3.000.000**	**$ -**	**$ 3.000.000**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Señores DANIEL MONA CASTILLO
NIT 1.113.313.825
Dirección CLL 53 # 45 - 66 FUNDADORES
Teléfono 3123187719
Ciudad SEVILLA-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 143

Factura Proveedor 003-143

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-05-18	2022-05-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PREST. SERV TECNICO DE CAMPO CONV 037		0	.00	3.500.000,00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuentas Por Pagar 3.500.000,00 Cuota 1 P - 003- 143 Vence el 2022-05-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113313825		MONA CASTILLO DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 # 45-66 FUNDADORES	SEVILLA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	42382988	9435145218	I	2022/06/07	2022/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$496,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: SEVILLA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
1	CC	1113313825	MONA DANIEL	230301	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$97,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113313825		NOHA CASTILLO DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 # 45-66 FUNDADORES	SEVILLA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	42382988	94385145238	I	2022/06/07	2022/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$496,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$496,500**	**$0**	**$0**	**$496,500**

2022/05/27 01:04 PM

856

2022 03 18 ***** *** **3.000.000,00

PRESTACION SERV TRANSPOTE EQUIPO CONV 037*******

*****TRES MILLONES DE PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 25

Señores LUIS FERNANDO MORENO
NIT 4,742,811 - 5
Dirección CLLE 15# 01-70
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Teléfono
Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2022-03-18
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14 ,	PRESTACION SERV TRANSPORTE EQUIPO CONV 037	4,742,811 - 5	3.000.000,00
			Total	$ 3.000.000,00

Elaborado e Impreso por Sigo

VALOR EN LETRAS
Tres Millones De Pesos M/Cte
OBSERVACIONES

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 125

Señores LUIS FERNANDO MORENO
NIT 4.742.811-5
Dirección CLLE 15# 01-70
Teléfono
Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-125

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-03-18	2022-03-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	SERVICIO DE TRANSPORTE EQUIPO CONV 037		0	,00	3.000.000,00
2335950700	SERVICIO DE TRANSPORTE EQUIPO CONV 037		0	,00	3.000.000,00
	,00				

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **4.742.811**
MORENO ZORRILLA

APELLIDOS
LUIS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1964**
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1982 PIENDAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100100-01054518-M-0004742811-20190111 **00640**62856A 1 1055287058

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880919069

(415)7707212489984(8020) 000001488091906 9

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

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Piendamó 5 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	ZORRILLA	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 59 60 BL 5 AP 502 BRR SEMINARIO

42. Correo electrónico: fernandomoreno2525@gmail.com

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

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
4 9 2 1	2 0 2 1 0 6 0 3	4 9 2 3	2 0 2 1 0 1 0 1	4 2 9 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 4 2 2 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 03 / 16 : 12: 29

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 MORENO ZORRILLA LUIS FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-01-2022 05:40:18PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2022 04 18 ***** *** **3.000.000,00

PRESTACION SERV TRANSPORTE EQUIPO TECNICO CONV 037*******

*****TRES MILLONES DE PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESOS
G - 003 - 32

Señores LUIS FERNANDO MORENO
NIT 4,742,811 - 5
Dirección CLLE 15# 01-70
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Teléfono
Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2022-04-18
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	PRESTACION SERV TRANSPORTE EQUIPO TECNICO CONV 037	4,742,811 - 5	3.000.000,00
			Total	$ 3.000.000,00

Elaborado e impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS
Millones De Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Se toma por valor de $2.000.000 para aporte CVC.

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE CVC					
1.6	G003-32	LUIS FERNANDO MORENO	Transporte equipo tecnico desde cabeceras hasta sitios de intervención	2.000.000		$ 2.000.000
			TOTAL	**$ 2.000.000**	**$ -**	**$ 2.000.000**

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE FUDAMBIENT					
1.6	G003-32	LUIS FERNANDO MORENO	Transporte equipo tecnico desde cabeceras hasta sitios de intervención	1.000.000		$ 1.000.000
			TOTAL	**$ 1.000.000**	**$ -**	**$ 1.000.000**

SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

DOCUMENTO SOPORTE

P - 003 - 137

Señores LUIS FERNANDO MORENO
NIT 4.742.811-5
Dirección CLLE 15# 01-70
Teléfono
Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-137

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-04-18	2022-04-18

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
6165300100	PRESTACION SERV TRNSPORTE EQUIPO TECNICO CONV 037		0	,00	3.000.000,00
2335950700	PRESTACION SERV TRNSPORTE EQUIPO TECNICO CONV 037		0	,00	3.000.000,00
	,00				

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4742911	0	LUIS FERNANDO MORENO ZORRILLA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-1	CARRERA 59 I 116		5536217		FERNANDOMORENO2525@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-04	2022-04	23278744	I	2022-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23278744	2022-07-29	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Economica
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	VST	SLE	IRL	SUS	LNR	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	BIC	Cot	FvdSOL	FVDUR	NOMBRE	BIC	Cot	NOMBRE	BIC	Cot	BIC	Cot	APL	BIC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Rdo. Tipo Cot	Total		
1	CC 4742911	MORENO ZORRILLA LUIS FERNANDO	1.200.000										0									30	30	0	3	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0		SANITAS-EPS005	1.200.000	150.000	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-CCF001	0	0	1.200.000	83.600	0.034965	0	0	0	0	0	57	0	425.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4742911	0	LUIS FERNANDO MORENO ZORRILLA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-1	CARRERA 59 I 116		5536217		FERNANDOMORENO2525@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-04	2022-04	23278744	I	2022-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23278744		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	83.600	0	0	0	83.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	83.600	0	0	0	83.600
Gran Total					425.600	0	0	0	425.600

2. EDUCACION AMBIENTAL

2023 01 25 ***** *** **5.497.821,24

PRODUCCION MATERIAL EDUCACION Y VALLA CONV 037*******

*****CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE CON 24/100*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION

NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

G - 004 - 45

Señores CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO
NIT 1,020,798,094 - 0 Teléfono 4371373
Dirección CR 1 CL 62 Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Fecha Comprobante 2023-01-25
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
135950700	15	PRODUCCION MATERIAL EDUCACION Y VALLA CONV 037	1,020,798,094 - 0	5.848.746,00
165250800		PRODUCCION MATERIAL EDUCACION Y VALLA CONV 037	1,020,798,094 - 0	350.924,76
			Total	$ 5.497.821,24

Elaborado e Impreso por Siigo

EN LETRAS
Cinco Millones Cuatrocientos Noventa Y Siete Mil Ochocientos Veintiun Pesos M/Cte Con 24/100

OBSERVACIONES

se toma por valor de $ 2.848.746 para aporte CVC.

Elaborado por Revisado por Aprobado por Firma y sello beneficiario

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE CVC					
2.1	G004-45	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO	Elaborar los diseño e impresiones de los materiales educativos	2.848.746		2.848.746
			TOTAL	**$ 2.848.746**	**$ -**	**$ 2.848.746**

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE FUNDAMBIENT					
2.4	G004-45	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO	Elaboración de diseño e impresión de materiales educativos para apoyar el taller de capacitación	3.000.000		3.000.000
			TOTAL	**$ 3.000.000**	**$ -**	**$ 3.000.000**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2926

Señores	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.020.798.094-				
Dirección	CR 1 CL 62				
Teléfono	4371373				
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-4249	2023-01-25	2023-01-25

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	PRODUCCION MATERIAL EDUCACION Y VALLA CONV 037 "HMP"		0	5,848,746.00	5,848,746.00

Total Bruto	5,848,746.00
Total a Pagar	**$ 5.848.746,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 5.848.746,00 Cuota 1 P - 004- 2926 Vence el 2023-01-25

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Ochocientos Cuarenta Y Ocho Mil Setecientos Cuarenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS 695d7bf50bb3d0b12fdff612bb91aecba90e078ae527a800f598ad1c75a264819864d9b9e8397cd82ba743fc4661f1de

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-06, 09:58:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1051827080

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 06/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ		
Documento	CC1020798094	**Dirección**	CR 28E NORTE #72 V - 26 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4371773
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUN	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VLT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1020798094	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO	57	00																		0	30	30	0	(25030) PORVENIR	$ 2.339.498	$ 374.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.339.498	$ 292.500	0.522	$ 2.339.498	$ 12.300	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 679.200

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
$ 2.339.498	$ 2.339.498	$ 2.339.498	$ 0	$ 374.400	$ 292.500	$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 679.200	$ 0	$ 679.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

DIAN
MÁS QUE COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14775596033

(415)7707212489984(8020) 000001477559603 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 7 9 8 0 9 4	0	Impuestos de Cali 5	

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	1020798094	2012 10 22

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	CASTRO	CARLOS	ENRIQUE

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 1 CL 62

42. Correo electrónico: cfernandez301@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 3 7 1 3 7 3	3 1 1 6 9 7 3 7 2 5

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

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 08 - 05 / 09 : 15 : 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: FERNANDEZ CASTRO CARLOS ENRIQUE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-08-2021 09:16:04AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-19

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-OCT-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO
CARLOS ARIEL S

P-1500150-00414822-M-1020798094-20121204 0031824384A 1 3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.798.094

FERNANDEZ CASTRO
APELLIDOS

CARLOS ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



2022 02 21 ***** *** **5.640.000,00

DISEÑO Y PRODUCCION MATERIAL EDUCATIVO CONV 037*******

*****CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION

NIT : 830,512,753 - 6

CRA 59 1-116

G - 004 - 5

Señores CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO

NIT 1,020,798,094 - 0 Teléfono 4371373

Dirección CR 1 CL 62 Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Fecha Comprobante 2022-02-21

Cheque No. 6000000

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
335950700	14	DISEÑO Y PRODUCCION MATERIAL EDUCATIVO CONV 037	1,020,798,094 - 0	6.000.000,00
365250300		DISEÑO Y PRODUCCION MATERIAL EDUCATIVO CONV 037	1,020,798,094 - 0	360.000,00
			Total	$ 5.640.000,00

Elaborado e Impreso por Sigo

EN LETRAS

Cinco Millones Seiscientos Cuarenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Se toma por valor de $ 3.000.000 para aporte CVC.

Elaborado por Revisado por Aprobado por Firma y sello beneficiario

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	Vr.Pagado
	APORTE CVC					
2.2	G004-5	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO	Diseñar la imagen de la valla e instalarla en sitio	3.000.000		3.000.000
			TOTAL	$ 3.000.000	$ -	$ 3.000.000

CONVENIO 037-2022						
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total	Vr. Retención	Vr.Pagado
	APORTE FUNDAMBIENT					
2.6	G004-5	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO	Diseñar la imagen de la valla e instalarla en sitio	3.000.000		3.000.000
			TOTAL	$ 3.000.000	$ -	$ 3.000.000

SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

DOCUMENTO SOPORTE

P - 005 - 105

Señores CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO
NIT 1.020.798.094-
Dirección CR 1 CL 62
Teléfono 4371373
Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA **Factura Proveedor** 005-105

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2022-02-21	2022-02-21

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
3165300100	DISEÑO Y PROUCCION MATERIAL EDUCATIVO CONV 037		0	,00	6.000.000,00
2335950700	DISEÑO Y PROUCCION MATERIAL EDUCATIVO CONV 037		0	,00	6.000.000,00
	,00				

VALOR EN LETRAS
OBSERVACIONES

C-4-5

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-24, 12:03:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1044175931

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022

PAGADO 24/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ		
Documento	CC1020798094	**Dirección**	CR 28E NORTE #72 V - 26 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4371773
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	LMA	TDP	TAP	VSP	CPO	VCT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducno	Total
CC 1020798094	CARLOS ENRIQUE FERNANDEZ CASTRO	57	00																		0	30	30	0	(230301) FONDINR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A	$ 2.400.000	$ 300.000	0.522	$ 2.400.000	$ 12.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600

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
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600	$ 0	$ 696.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

3. GEOREFERENCIACION Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION (SIG)

2022 11 10 ***** *** *14.838.864,00

SERVICIOS TOPOGRAFIA CONV 037*******

*****CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

G - 004 - 36

Señores RUMALDO ARCINDO ASPRILLA LOZANO
NIT 16,485,951 - 9
Dirección CR 83B 42-60
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP 037

Teléfono 2023112
Ciudad CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2022-11-10
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335950700	14	SERVICIOS TOPOGRAFIA CONV 037	16,485,951 - 9	15.457.150,00
2365250700		SERVICIOS TOPOGRAFIA CONV 037	16,485,951 - 9	618.286,00
			Total	$ 14.838.864,00

Elaborado e Impreso por Sigo

VALOR EN LETRAS
Ca[illegible] Millones Ochocientos Treinta Y Ocho Mil Ochocientos Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Se toma por valor de $1.403.150 para aporte CVC.

Elaborado por | **Revisado por** | **Aprobado por** | **Firma y sello beneficiario**

CONVENIO 037-2022							
Item	# Comprobante	Proveedor	Concepto	Valor Total		Vr. Retención	**Vr.Pagado**
	APORTE CVC						
3.1	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Alquilar los equipos gps	$	1.403.150,00		$ 1.403.150
3.2	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Realizar el lavantamiento con GPS de las áreas intervenidas	$	6.304.200,00		$ 6.304.200
3.3	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Procesar la información georeferenciada de las áreas intervenidas	$	731.500,00		$ 731.500
3.4	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Desarrollar la cartografía de las áreas intervenidas	$	1.755.600,00		$ 1.755.600
3.5	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Desarrollar la Geodatabase de las áreas intervenidas	$	1.050.700,00		$ 1.050.700
3.6	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Renovación licencia de software para Sig y equipo de computo para la georeferenciación	$	1.053.000,00		$ 1.053.000
3.7	G004-36	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA	Transportar el personal y los equipos técnicos desde las cabeceras hasta los sitios de intervención	$	3.159.000,00		$ 3.159.000
			TOTAL	**$**	**15.457.150**	**$ -**	**$ 15.457.150**

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA
VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830512753- 6
CRA 59 1-116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 2927

Señores	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA LOZANO			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	16.485.951-9				
Dirección	CR 83B 42-60				
Teléfono	2023112				
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-4250	2022-11-10	2022-11-10

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	ValorTotal
5135950300	SERVICIOS TOPOGRAFIA CONV 037 "HMP"		0	15,457,150.00	15,457,150.0

Total Bruto	15,457,150.00
Total a Pagar	**$ 15.457.150,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Convenio 037 15.457.150,00 Cuota 1 P - 004- 2927 Vence el 2022-11-10

VALOR EN LETRAS

Quince Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado a través por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764033525469 **aprobado en** 2022-08-12 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 1 **al** 1000

CUDS e26a58a22edf6623b105f1eab034c909a8188a7ffce0066a2a65b0f8ee4e3cd086536791e2922f2046c821ae1facaee8

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-21, 01:00:25 PM   Tipo Planilla I   Número Planilla 1050338865   Referencia pago(PIN) 8872602060

Periodo Cotización 202211   Periodo Servicio 202211

Cliente:

PAGADA 2022-12-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUMALDO ARCINDO ASPRILLA LOZANO				
Documento	CC 16485951	Dirección	CRA 3 N° 3A - 72		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3122793302		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BUENAVENTURA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16485951		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ASPRILLA LOZANO RUMALDO ARCINDO	76109000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF				Codigo AFP	Codigo Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Codigo EPS	Codigo Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Codigo ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Codigo CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															[illegible]	30	30	30	30			[illegible]	[illegible]		16%	[illegible]	[illegible]	$0	$0	EPS037		12.5%	[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]	1	0.522%	[illegible]	[illegible]	CCF57	0.6%	[illegible]	[illegible]	0%	$0	0%	$0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 989.300	$ 0	$ 0	$ 772.900	$ 32.300	$ 37.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.831.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.485.951
ASPRILLA LOZANO
APELLIDOS
RUMALDO ARCINDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1965
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1983 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3101900-00166180-M-0016485961-20090513 0011483362A 1 32370780

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14745595715

(415)7707212489984(8020) 000001474559571 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 4 8 5 9 5 1	9	Impuestos de Cali	5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 4 8 5 9 5 1	1 9 8 3 1 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ASPRILLA	LOZANO	RUMALDO	ARCINDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 70 7 N BIS 1 53BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico: arcindoasprilla@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 7 9 3 3 0 2	

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
0 0 1 0	2 0 1 2 0 1 0 1	7 1 1 2	2 0 2 1 0 3 0 4		4 9 2 1		3 1 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 03 - 04 / 21 : 39: 21

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: ASPRILLA LOZANO RUMALDO ARCINDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2021 09:39:40PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

FUDAMBIENT

NIT 830512753-6

4. IMPLEMENTACION HMP

2022 04 30 ***** *** *6.000.729,00

PAGO NOM ABRIL 2022*******

**** SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE*****

FUDAMBIENT

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA
RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESO

G - 002 - 26

Señores	HEBERTH GOMEZ FRANKLIN			**Fecha Comprobante**	
NIT	16,691,971 - 9	**Teléfono**	5536217	2022-04-30	
Dirección	CRA 59 # 1-116	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**	
Nombre Banco	PAGOS VARIOS HEBERT				

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050100		PAGO NOM ABRIL 2022	16,800,685	2.017.172,00
2505050100		PAGO NOM ABRIL 2022	1,114,061,347	2.273.422,00
2505050100		PAGO NOM ABRIL 2022	1,143,976,497	1.117.172,00
2505050100		PAGO NOM ABRIL 2022	12,020,714	592.963,00

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por	Firma y sello beneficiario

2022 04 30 ***** *** *6.000.729,00

PAGO NOM ABRIL 2022*******

*****SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE*****

FUDAMBIENT

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT : 830,512,753 - 6
CRA 59 1-116

EGRESO
G - 002 - 26

Señores	HEBERTH GOMEZ FRANKLIN			**Fecha Comprobante**	
NIT	16,691,971 - 9	**Teléfono**	5536217	2022-04-30	
Dirección	CRA 59 # 1-116	**Ciudad**	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Cheque No.**	
Nombre Banco	PAGOS VARIOS HEBERT				

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
			Total	$ 6.000.729,00

Elaborado e impreso por Sigo

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Setecientos Veintinueve Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por	Firma y sello beneficiario

FUDAMBIENT

FORMATO DE NOMINA QUINCENAL

FECHA DE NOMINA:	1-30 DE ABRIL 2022		
SALARIO MINIMO	$ 1.000.000	smlv *2	2.000.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 117.172		

INFORMACION DEL PERSONAL					DEVENGADOS							
Cargo	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	SUELDO	H.EXTRAS	VACACIONES	INCAPACIDADES	TOTAL PRESTACIONAL	AUXILIO DE TRANSPORTE	BONO EXTRALEGAL	TOTAL
Topografo	FABIO ARCESIO CAPERA	16.800.685	$ 1.500.000	30	1.500.000	-			1.500.000	$ 117.172	$ 400.000	2.017.172
Topografo	JUAN CAMILO TASCON RODRIGUEZ	1.114.061.347	$ 1.500.000	30	1.500.000	256.250		-	1.756.250	$ 117.172	$ 400.000	2.273.422
	ANDRES FELIPE HERNANDEZ CALDERON	1.143.976.497	$ 1.000.000	30	1.000.000	-			1.000.000	$ 117.172	$ -	1.117.172
	JHON ROBERT PEÑA SERNA	12.020.714	$ 1.500.000	11	550.000				550.000	$ 42.963	$ -	592.963
TOTAL			5.500.000		4.550.000	256.250	0	0	4.806.250	394.479	800.000	6.000.729

INFORMACIÓN DEL PERSONAL		DESCUENTOS					
EMPLEADO	IBC	EPS 4%	AFP 4%	RTE. FTE	PRESTAMOS	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
FABIO ARCESIO CAPERA	1.500.000	60.000	60.000	0	0	120.000	1.897.172
JUAN CAMILO TASCON RODRIGUEZ	1.756.250	70.250	70.250	0	0	140.500	2.132.922
ANDRES FELIPE HERNANDEZ CALDERON	1.000.000	40.000	40.000	0	0	80.000	1.037.172
JHON ROBERT PEÑA SERNA	550.000	22.000	22.000		69.562	113.562	479.401
TOTAL		192.250	192.250	0	69.562	454.062	5.546.667

1288

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830512753	6	FUDAMBIENT	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUDAMBIENT	cr 59 1 116	CALI-VALLE	5537698	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	34754281	94434756281	E	2022/05/12	2022/05/16	BANCO AV VILLAS	0	$2,538,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre																					Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FUDAMBIENT (7 Afiliados)																									$6,139,584	$982,400			$6,139,584	$767,600			$5,140,584	$205,800			$6,139,584		$325,600		$5,140,584	$257,400		$2,538,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 1 (3 Afiliados)																									$1,583,334	$253,400			$1,583,334	$198,000			$1,583,334	$63,400			$1,583,334		$8,400		$1,583,334	$79,300		$602,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																									$1,583,334	$253,400			$1,583,334	$198,000			$1,583,334	$63,400			$1,583,334		$8,400		$1,583,334	$79,300		$602,500
1	PT	5982574	ACOSTA BLANCO LUIS ALFREDO																					23030	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$4,200	CCF57	1	$33,334	$1,400	14-23	1	$33,334	0.522%	$200	1	$33,334	$1,800	No	$13,000
2	CC	1142976497	HERNANDEZ CALDERON ANDRES FELIPE																					23030	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000	CCF57	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$1,000,000	$50,000	No	$380,300
3	CC	12010714	PEÑA SERNA JHON ROBER	X																				25-14	11	$550,000	$88,000	EPS037	11	$550,000	$68,800	CCF57	11	$550,000	$22,000	14-23	11	$550,000	0.522%	$2,900	11	$550,000	$27,500	No	$209,200
Centro de Trabajo: FUDAMBIENT RIESGO 5 (4 Afiliados)																									$4,556,250	$729,000			$4,556,250	$569,600			$3,557,250	$142,400			$4,556,250		$317,200		$3,557,250	$178,100		$1,936,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																									$4,556,250	$729,000			$4,556,250	$569,600			$3,557,250	$142,400			$4,556,250		$317,200		$3,557,250	$178,100		$1,936,300
4	CC	16800685	CAPERA FABIO ARCESIO																					25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$187,500	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	6.962%	$104,400	30	$1,500,000	$75,000	No	$666,900
5	CC	1113781055	JUAN CARLOS CAICEDO LOPEZ																					23030	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF57	30	$1,000	$100	14-23	30	$1,000,000	6.962%	$69,600	30	$1,000	$200	No	$354,900
6	CC	1006317155	MUÑOZ CAICEDO SEBASTIAN	X	X																			23030	9	$300,000	$48,000	EPS037	9	$300,000	$37,500	CCF57	9	$300,000	$12,000	14-23	9	$300,000	6.962%	$20,900	9	$300,000	$15,000	No	$133,400
7	CC	1114061347	TASCON RODRIGUEZ JUAN CARLO																			X		25-14	30	$1,756,250	$281,000	EPS018	30	$1,756,250	$219,600	CCF57	30	$1,756,250	$70,300	14-23	30	$1,756,250	6.962%	$122,300	30	$1,756,250	$87,900	No	$781,100
Total			**Afiliados(7)**																							$6,139,584	$982,400			$6,139,584	$767,600			$5,140,584	$205,800			$6,139,584		$325,600		$5,140,584	$257,400		$2,538,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830512753	6	FUDAMBIENT	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUDAMBIENT	cr 59 1 116	CALI-VALLE	5537698	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	347562B1	9434756281	E	2022/05/12	2022/05/16	BANCO AV VILLAS	0	$2,538,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$982,400	$0	$0	$982,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$609,000	$0	$0	$609,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$373,400	$0	$0	$373,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$325,600	$0	$0	$325,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$325,600	$0	$0	$325,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$205,800	$0	$0	$205,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$205,800	$0	$0	$205,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$767,600	$0	$0	$767,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$423,000	$0	$0	$423,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$219,600	$0	$0	$219,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$154,400	$0	$0	$154,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$154,400	$0	$0	$154,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$103,000	$0	$0	$103,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$103,000	$0	$0	$103,000
TOTAL				**7**	**$2,538,800**	**$0**	**$0**	**$2,538,800**

2022/05/16 02:30 PM

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

L 88

2022 04 30 ***** ***1.015.791,00

PRESTACION DE SERVICIOS MANO DE OBRA PARA IMPLEMENTACIÓN AISLAMIENTO PROTECCIÓN*******

***** UN MILLON QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
EL MEDIO AMBIENTE LA VIVIENDA LA RECREACION
NIT: 830,512,753-6
CRA 59 1-116

EGRESOS
E-003-33

Señores MARIA ISABEL ROSERO GOMEZ
NIT 55,057,435-6 **Teléfono** 3154275277
Dirección CR 1 F 49 52 **Ciudad** CALI VALLE DEL CAUCA-COLOMBIA
Nombre Banco CTA DAVIVIENDA HMP

Fecha Comprobante
2022-04-30
Cheque No

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2805100200		PRESTACION DE SERVICIOS MANO DE OBRA PARA IMPLEMENTACIÓN AISLAMIENTO PROTECCIÓN	55057435-6	$ 1.015.791
			Total	$ 1.015.791

VALOR EN LETRAS
Un Millón Quince Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por Revisado por Aprobado por Firma y sello del beneficiario