FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.008	**Contrato No.002**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		16	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1126452537	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	PANORAMICO	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3147012710	enithpatriciay@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestación de servicios como **Orientadora Pedagógica para la Inclusión**, en la modalidad Integrada, en el marco del programa Centros de Apoyo a la Inclusión, ejecutado en el municipio de Valle del Guamuez Putumayo, en desarrollo de las actividades por concepto de atención, según lo establecido en la Guía Operativa GO6.PP del ICBF y el Contrato de Aporte No. 86003532025. Periodo facturado: del 1 al 16 de julio de 2026.	
HONORARIOS	**$ 1.760.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS MDA/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 45182440497 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.760.000**

Patricia Yandun

ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN
C.C. 1126452537 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 1126452537 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 002, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 1 al 16 de julio del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**002**
OBJETO	ORIENTADORA PEDAGÓGICA PARA LA INCLUSIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN**
FECHA DE INICIO	**20** DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	**16** DE JULIO DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.470.000
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	**5 MESES Y 27** DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 16 días de julio del 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.126.452.537

YANDUN TULCAN

ENITH PATRICIA

COL | 1.52 | F

26 AGO 1991 | O+

VALLE DEL GUAMUEZ
(LA HORMIGA)(PUTUMAYO)

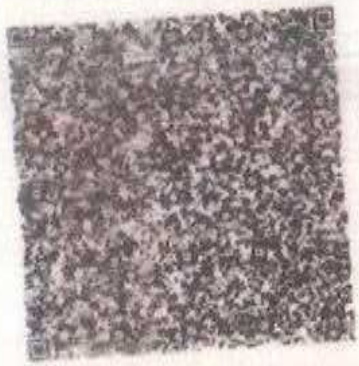
26 AGO 2009, VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)

Patricia Yandun

17 JUL 2033

026677552

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL026677552464028<<<<<<<<<<<
9108264F3307179COL112645253 7<6
YANDUN<TULCAN<<ENITH<PATRICIA<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141173422325

(415)7707212489984(8020) 000014117342232 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1126452537	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YANDUN	TULCAN	ENITH	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal
MZ 210 CA 1 BRR PANORAMICO

42. Correo electrónico enithpatriciay@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 0 1 2 7 1 0	3 1 3 8 2 2 3 6 7 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
8 5 1 1	2 0 2 5 0 4 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OCHOA ORTIZ JOHN JAVIER

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN
No. Identificación: CC1126452537
Dirección: BARRIO CENTRAL
Telefono: 3103598799
Correo: centraldeservi@gmail.com
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ
Número de Planilla: 8393468318

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN
Tipo y número de identificación	CC1126452537
Número de planilla	8393468318
Fecha pago	2026-07-14
Número de autorización pago	28647631
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	218900	1

8393468318

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1126452537
APELLIDOS Y NOMBRES: ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Certificación
Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN identificado(a) con CC 1126452537, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	45182440497	2025-04-14	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓNFRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN:001-2016**
	GESTIONDOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORMEACTIVIDADES	**FECHA:01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades realizadas durante el periodo comprometido a los días del 1 al 16 del mes de julio, en la Etapa de atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y garantizar el inicio adecuado del servicio, Municipio de Valle del Guamuez contrato 86003532025
RESPONSABLEDELINFORME: Enith Patricia Yandún Tulcán
CARGO: Orientadora pedagógica para la inclusión
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, **CONTRATO** 86003532025
FECHA: del 1 al 16 de julio 2026

RELACIÓNDEACTIVIDADES

RELACIÓNDEACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTROFOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Durante el proceso correspondiente a la etapa de atención del mes de julio, se participó en las siguientes actividades: Se desarrolló una actividad pedagógica orientada a la construcción de una autoestima saludable, promoviendo el reconocimiento de las cualidades, capacidades y fortalezas personales de los niños, niñas y adolescentes, con el propósito de fortalecer la confianza en sí mismos, la valoración personal y su bienestar emocional.		Registro fotográfico

Se llevó a cabo una actividad pedagógica enfocada en el reconocimiento y comprensión de las vocales, mediante experiencias lúdicas, significativas e inclusivas que favorecieron el desarrollo de habilidades iniciales de comunicación, lectura y escritura, fortaleciendo los procesos de alfabetización y la participación activa de los niños, niñas y adolescentes en su entorno.	  	Registro fotográfico
Se articuló una jornada teórico-práctica con el Cuerpo de Bomberos, orientada al fortalecimiento de la cultura de la prevención, la gestión del riesgo y la respuesta ante situaciones de emergencia, mediante la socialización de medidas de		Registro fotográfico.

autoprotección, rutas de evacuación, identificación de riesgos y protocolos de actuación, promoviendo la seguridad y el bienestar de la comunidad del Centro de Apoyo a la Inclusión.		
Se realizó una jornada de cine participativo orientada a promover la inclusión, la reflexión, la expresión emocional y el fortalecimiento de habilidades sociales, mediante la visualización de una producción audiovisual y un espacio de diálogo que favoreció la comunicación, el pensamiento crítico, la empatía y la participación activa de los niños, niñas y adolescentes.		Registro fotográfico

Se llevó a cabo una jornada deportiva orientada a promover hábitos de vida saludable, el trabajo en equipo, la recreación y el desarrollo de habilidades motrices, mediante actividades lúdicas y ejercicios adaptados que fortalecieron la participación activa, la convivencia y el bienestar físico y emocional de los niños, niñas y adolescentes.		Registro fotográfico
Se desarrolló una jornada de sensibilización dirigida a los actores del sector educativo, con el propósito de fortalecer su compromiso y corresponsabilidad frente a la promoción de la inclusión, el reconocimiento y respeto por la diversidad, y la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en los entornos educativos. A través de este espacio se promovió la reflexión sobre la importancia de generar ambientes escolares inclusivos, equitativos y libres de discriminación, favoreciendo una atención pertinente que responda a las necesidades y		Registro fotográfico

características de cada estudiante.		

Elaborado por:

Patricia Yandun

Enith Patricia Yandún Tulcán
Orientadora pedagógica para la inclusión.
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5303

Señores	PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA
NIT	1.126.446.831-7
Dirección	BRR CENTRO
Teléfono	3043371339
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA

Factura Proveedor 003-5303

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-29	2026-07-29

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	1126446831,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO/ LORENA PALACIOS	2,026,667.00

Total Bruto	2,026,667.00
Retenc. ICA	20,267.00
Total a Pagar	**$ 2.006.400,00**

CONDICION DE PAGO
TransfBanco86003532025Cm 2.006.400,00

VALOR EN LETRAS
Dos Millones Seis Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por** Lorena Palacios.

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:0849877cbbc6b838c7a78351136fa77942d25e79e94626d772abf31e81c6ca3054cbdd68d1eac040fa81d27897d2c524

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 08:56:47

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	29-07-2026	Nombre Fichero:	01 COORD LORENA PA
Referencia:	DVN 30/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.006.400,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LORENA PALACIOS	0000011264468310	45186841356	0007 - BANCOLOMBIA	2.006.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.008	Contrato No.001	FECHA		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		16	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1126446831	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	NUEVO MILENIO	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3043371339	lorepala0205@hotmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestación de servicios como **Coordinadora** del programa Centros de Apoyo a la Inclusión – Modalidad Integrada, en el municipio de Valle del Guamuez – Putumayo, durante la Etapa de atención, en cumplimiento de la Guía Operativa GO6.PP del ICBF y lo estipulado en el Contrato de Aporte No. 860003532025. Periodo facturado: del 01 al 16 de julio de 2026.	
HONORARIOS	$ 2.026.667
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	DOS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 45186841356 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR:	**$ 2.026.667**

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
Coordinadora

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LORENA PALACIOS Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 1126446831 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 001, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la etapa de atención del mes de junio del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	001
OBJETO	COORDINADORA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA**
FECHA DE INICIO	**20** DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	**16** DE JULIO DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.420.000
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	**CINCO (5) MESES Y 27 DÍAS**

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	X		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	X		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 16 días del mes de julio del 2026

LIDIA GAVIRIA
Representante legal
Fundación FRATERNIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.126.446.831**

PALACIOS ALOMIA
APELLIDOS

LORENA LUCIA
NOMBRES

Lorena Palacios
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1987**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-SEP-2005 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6402800-00977131-F-1126446831-20180208 **00594**57283A 1 49220239

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141138786291

(415)7707212489984(8020) 000014113878629 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 4 6 8 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	ALOMIA	LORENA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal: CR 4 8 43 BRR CENTRAL LA HORMIGA

42. Correo electrónico: lorepala0205@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 3 3 7 1 3 3 9	3 1 4 4 2 8 6 0 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 1 2 2 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1126446831		PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS AMERICAS	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4282122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	499098162	9506702875	I	2026/08/11	2026/07/21	BANCOLOMBIA	0	5517,400

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	1126446831	PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

Certificación
Bancaria

Martes' 20 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA identificado(a) con CC 1126446831, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	45186841356	2017-12-27	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

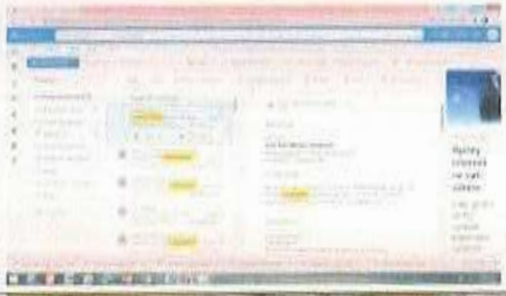
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades de coordinación y administrativas realizadas en el mes de mayo, del 01 al 16 de julio, en la Etapa de Atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y garantizar el inicio adecuado del servicio, Municipio de Valle del Guamuez contrato 86003532025.
RESPONSABLE DEL INFORME: LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA
CARGO: COORDINADORA
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN, CONTRATO 86003532025
FECHA: 01 AL 16 de julio de 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Durante el proceso correspondiente a la etapa de atención del 01 al 16 del mes de julio, se realizaron las siguientes actividades:		
Participación en el ejercicio de movilización social, con las instituciones educativas Valle del Guamuez, donde se realizó un ejercicio de sensibilización e inclusión en pro de garantizar la capacitación de los rectores y psi orientadores para que cuenten con las herramientas necesarias en pro de garantizar una inclusión acorde a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.	 	

Elaboración y Presentación de cronograma de etapa de atención del segundo ciclo de julio.		Pantallazo del correo enviado a supervisión del contrato del envío del cronograma.
Participación en el séptimo encuentro de familias, donde se socializa: – reconocimiento de los derechos de NNA e incidencia para la exigibilidad de los mismos. - tiempo de calidad en familia.		
Se articuló con secretario de educación para convocar a rectores y psicorientadores realizar simulacro de primeros auxilios, punto de encuentro e incendios.	 Fundación fraternidad	

Se articuló con bomberos para realizar simulacro de primeros auxilios, punto de encuentro e incendios.		
Participación en el séptimo comité técnico operativo desarrollado en el C.A.I.		Acta de comité.
Socialización al talento humano de las temáticas establecidas en el plan de fortalecimiento al Talento Humano y demás capacitaciones brindadas al talento humano en el mes de julio. • Normativa con relación a la garantía de derechos de población con discapacidad. • Prevención de trabajo infantil no		Registro fotográfico.

protegido e informal. • Prevención del delito de trata de personas.		
Elaboración y presentación de informe de atención de julio.		Pantallazo del correo enviado a supervisión del contrato del envío de informe.
Revisión de cuentas de cobro de talento humano, cargue del cuéntame, atención a familias y demás obligaciones inherentes al cargo.		Pantallazo imágenes cuentas de cobro.

Elaborado por:

Lorena Palacios.

LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA
Coordinadora.
Modalidad integrada C.A.I
Fundación Fraternidad - La Hormiga, Putumayo

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO		Versión 1		Página 1 de 1
ICBF Regional	PUTUMAYO			
Número de Contrato:	86003532025	Nombre del Supervisor: JULIANA LAZO PABON		
MODALIDAD: INTEGRADA- CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	Contrato de prestación de servicios: 12	FUNCIONAMIENTO: DESDE EL 17 AL 31 DE JULIO DE 2026		

PLANILLA PAGO TALENTO HUMANO C-353

Coordinadora EAS: **LORENA PALACIOS**

No CONTRATATO	NOMBRE	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	BASICO 2026	DIAS	TOTAL DEVENGADO	RETEICA 1%	CONTRATISTA			TOTAL MENSUAL	NOMBRE BANCO	NO. DE CUENTA	FIRMA Y CEDULA
											SALUD 12,5%	PENSION 16%	ARL 1,044%				
001	LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA	1.126.446.831	COORDINADORA	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.800.000	15	$ 1.900.000	$ 19.000	-	-		**1.881.000**	BANCOLOMBIA	45186841356	
002	ENIT PATRICIA YANDUN TULCAN	1.126.452.537	ORIENTADOR PEDAGÓGICO PARA LA INCLUSIÓN	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.300.000	15	$ 1.650.000	$ 16.500	-	-		**1.633.500**	BANCOLOMBIA	45182440497	
003	YEZENIA ANDRADE ARMERO	1.126.453.271	AUXILIAR PEDAGÓGICO PARA LA INCLUSIÓN	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 2.650.000	15	$ 1.325.000	$ 13.250	-	-		**1.311.750**	BANCOLOMBIA	07437976028	
004	ANA YURY ORTEGA GAVIRIA	1.085.264.385	ORIENTADOR PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.400.000	15	$ 1.700.000	$ 17.000	-	-		**1.683.000**	BANCOLOMBIA	45107606185	
005	JOSE EDUARDO CADENA GUERRERO	1.122.338.073	ORIENTADOR PARA GESTIÓN DE SERVICIOS Y APOYOS PARA LA GESTIÓN EMOCIONAL, PROYECTOS DE VIDA Y SISTEMA DE APOYO PARA TOMA DE DECISIONES	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.400.000	15	$ 1.700.000	$ 17.000	-	-		**1.683.000**	DAVIPLATA	3144420942	
006	TANIA LUCY GUERRERO	36.752.494	ASISTENTE DE VIDA INDEPENDIENTE	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 2.600.000	15	$ 1.300.000	$ 13.000	-	-		**1.287.000**	BANCO AGRARIO	479100030334	
034	JESSICA NORIELA MORA LOPEZ	1.121.220.456	ORIENTADOR DE SEGUIMIENTO A LA SALUD Y NUTRICIÓN	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.400.000	15	$ 1.700.000	$ 17.000	-	-		**1.683.000**	BANCOLOMBIA	45100003328	
008	ANDRES FABIAN CUARAN OSORIO	1.124.314.206	ORIENTADOR PARA EL DESARROLLO INTEGRAL	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.100.000	15	$ 1.550.000	$ 15.500	-	-		**1.534.500**	NEQUI	3239275693	
027	KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ	1.004.960.033	ORIENTADOR PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 3.100.000	15	$ 1.550.000	$ 15.500	-	-		**1.534.500**	NEQUI	3144026956	
028	ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA	1.126.453.647	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 2.600.000	15	1.300.000	$ 13.000	-	-		**1.287.000**	BANCOLOMBIA	45165033934	
011	CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN	41.118.371	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 2.469.320	15	1.234.660	$ 12.347	-	-		**1.222.313**	BANCO AGRARIO	479100215571	
012	LUZ MARIA JACANAMEJOY JACANAMEJOY	41.119.451	SERVICIOS GENERALES	CPS	17/07/2026	23/11/2026	$ 2.450.000	15	1.225.004	$ 12.250	-	-		**1.212.754**	NEQUI	3127369101	
	TOTAL						**36.269.320**		**18.134.664**	**181.347**	**-**	**-**		**17.953.317**			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL: DRA. LYDIA GAVIRIA GOMEZ

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5350

Señores	GUERRERO TANIA LUCY				
NIT	36.752.494-2				
Dirección	BRR LA FLORESTA				
Teléfono	3108226168			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5350	2026-07-30	2026-07-30

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	36752494,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO / TANIA GUERRERO	1,300,000.00

Total Bruto	1,300,000.00
Retenc. ICA	13,000.00
Total a Pagar	**$ 1.287.000,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003532025 Cm 1.145.000,00

Transf Admon Bcos 142.000,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Ochenta Y Siete Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo SAS

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

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:6d083dbf6eb7bc402040da6c971529b8d61ae62ee29618aa835ccd2cd3d85592b081772a62be23be102968d36e19b9c6

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Aug/26 14:55:46

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	31-07-2026	Nombre Fichero:	06 ASIST TANIA GUE
Referencia:	DVN 03/08/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.145.000,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
TANIA GUERRERO	0000000367524940	479100030334	0040 - BANCO AGRARIO	1.145.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Aug/26 14:54:02

Información del fichero

Clave Empresa:	01ADMON	Cuenta de Cargo:	CC - 00130598000100020329
F.de proceso:	31-07-2026	Nombre Fichero:	OPS TANIA GUERRER
eferencia:	DVN 03/08/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	142.000,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
TANIA LUCY GUERRERO	0000000367524940	479100030334	0040 - BANCO AGRARIO	142.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUTCZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.009	**Contrato No.042**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		31	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE TANIALUCY GUERRERO

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
36752494	PASTO NARIÑO	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	BARRIO LA LIBERTAD	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3133959559	tanialucyg@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestación de servicios como **Asistente de Vida Independiente**, en la Modalidad Integrada, en el marco del programa Centros de Apoyo a la Inclusión del ICBF, ejecutado en el municipio de Valle del Guamuez Putumayo, durante la Etapa de Atención (del 17 al 31 de julio de 2026), conforme a la Guía Operativa GO6.PP y los lineamientos técnicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Contrato de Aporte No. 86003532025	
HONORARIOS	**$ 1.300.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 479100030334 de Banco Agrario	
TOTAL APAGAR:	**$ 1.300.000**

TANIA LUCY GUERRERO
C.C. 36752494de PASTO (N)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **TANIA LUCY GUERRERO, Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 36752494 expedida en Pasto Nariño, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 042, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 17 al 31 de julio de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	042
OBJETO	ASISTENTE DE VIDA INDEPENDIENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**TANIALUCY GUERRERO**
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.093.333
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	4 MESES Y OCHO DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 31 días de julio del 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.752.494**

GUERRERO

APELLIDOS

TANIA LUCY

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1978**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-MAY-1997 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-6402800-00623206-F-0036752494-20140915 **00400**58350A 1 42887216

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 — Actualización

4. Número de formulario: 14986975967

(415)7707212489984(8020) 000001498697596 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 5 2 4 9 4	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís — 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida — 2	Cédula de Ciudadanía — 1 3	3 6 7 5 2 4 9 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 1 6 9	Nariño — 5 2	Pasto — 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO		TANIA	LUCY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 1 6 9	Putumayo — 8 6	Valle del Guamuez — 8 6 5

41. Dirección principal: BRR LA FLORESTA INSPECCION EL PLACER

42. Correo electrónico: laniaguerrero55@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 3 0 1 0 1	8 4 1 3	2 0 2 3 0 1 0 1				5 1 3 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																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GUERRERO TANIA LUCY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): TANIA LUCY GUERRERO
No. Identificación: CC36752494 INSPECCION
Dirección: EL PLACER 3103598799
Telefono: CENTRALDESERVI@GMAIL.COM
Correo: VALLE DEL GUAMUEZ
Ciudad: 8393375881
Número de Planilla:

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	TANIA LUCY GUERRERO
Tipo y número de identificación	CC36752494
Número de planilla	8393375881
Fecha pago	2026-07-08
Número de autorización pago	1293447
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	135700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 8393375881

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2500	1
230301	Porvenir	74800	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	58400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 36752494
APELLIDOS Y NOMBRES: TANIA LUCY GUERRERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSIC5	230301	466908	466908	466908	0	58400	0	74800	0	2500	0

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	36752404	TANIA LUCY GUERRERO		INSPECCION EL PLACER	3103598799	CENTRALBESERVI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
83933759[illegible]	08/07/2026	83935964[illegible]	22/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	N	$0	$237.100	

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					
EPS025	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	102.100	0		0		0	0	0	0	102.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	130.700	0	0	0	0	0	0		130.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.300				4.300	0	0	4.300			43	4.300	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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	102.100	102.100
Pensión	1	130.700	130.700
Riesgos Laborales	1	4.300	4.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.100	237.100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	36752494	TANIA LUCY GUERRERO		INSPECCION EL PLACER	3103598799	CENTRALDESERVI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
X993375861	08/07/2026	8393596424	22/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	N	$0	$237.100	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	VSP	IGE	SLN	INT	LMA	VAC	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLA	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 36752494	GUERRERO TANIA LUCY	59	0			N	X	X																						23004	1.263.107	22	2053.00	0	0	0	0	EPS075	1.263.107	22	100.00	14-22	1.263.107	22	1	6.960		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	36752494	TANIA LUCY GUERRERO	INSPECCION EL PLACER	3103598799	CENTRALDESERVI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
8383596424	22/07/2026	83843594	30/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	N	$0	$135,500	

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					
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	58,400	0		0		0	0	0	0	58,400	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
230301	Porvenir	800224808-8	74,700	0	0	0	0	0	0		74,700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2,400				2,400	0	0	2,400			24	2,400	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	58,400	58,400
Pensión	1	74,700	74,700
Riesgos Laborales	1	2,400	2,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	135,500	135,500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	36752494	TANIA LUCY GUERRERO		INSPECCION EL PLACER	3103598799	CENTRALDESERVI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
8393596424	22/07/2026	93843594	30/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	N	$0	$135,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Residente	Estudiante	Estudiante solicitud	Exonerado	SUS	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 36752494	GUERRERO TANIA LUCY	59	0			N	X	X																	230301	1,759,905	30	260,200	0	0	0	0	EPSI05	1,759,905	30	219,800	14-23	1,759,905	30	1	9,200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUERRERO TANIA LUCY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 36752494, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-791-00-03033-4, con una antigüedad de DIEZ Y NUEVE (19) año(s).

Se expide en VALLE DEL GUAMUEZ, a los veinte (20) días del mes de enero de 2026, con destino a: QUIEN CORRESPONDA



FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades administrativas realizadas del 17 al 31 de julio del 2026, en la Etapa de Atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y garantizar el inicio adecuado del servicio, Municipio de Valle del Guamuez contrato 86003532025.
RESPONSABLE DEL INFORME: TANIA LUCY GUERRERO
CARGO: ASISTENTE DE VIDA INDEPENDIENTE
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, CONTRATO 86003532025
FECHA: 17 al 31 de julio del 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Durante el proceso correspondiente a la etapa de atención del mes de julio se participó de manera activa en las siguientes actividades: Proporcionar apoyo y acompañamiento en actividades diarias, como el cuidado personal, higiene, alimentación y movilidad.	 	Registro fotográfico

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

Se realiza acompañamiento en actividades de promoción y mantenimiento de la salud	 	Registro fotográfico
Se realiza verificación de carpetas, seguimiento al control de crecimiento y desarrollo, adolescencia, higiene oral, odontología y vacunación	 	Registro fotográfico.

Identificar signos de alerta que afecten la salud de niñas, niños y adolescentes con discapacidad e informar de manera oportuna y pertinente a quien corresponda	 	Registro Fotográfico.
Se realizó acompañamiento y apoyo al orientador para el desarrollo integral desde componentes de atención decisiones en sus diferentes actividades.	 	Registro Fotográfico.

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

Se realizó acompañamiento y apoyo al orientador para la gestión de servicios y apoyos para la gestión emocional, Proyectos de vida y sistemas de apoyo para la toma de decisiones en sus diferentes actividades.		Registro Fotográfico.
Se participó de la socialización de las temáticas establecidas en el plan de fortalecimiento al Talento Humano y demás capacitaciones: Normativa con relación a la garantía de derechos de población con discapacidad, Prevención de trabajo infantil no protegido e informal, Prevención del delito de trata de personas	 	Registro Fotográfico.

TANIA LUCY GUERRERO
Asistente de vida independiente
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5349

Señores	JACANAMIJOY JACANAMIJOY LUZ MARIA
NIT	41.119.451-
Dirección	VDA SANTA TERESA
Teléfono	3127369101
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA

Factura Proveedor 003-5349

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-30	2026-07-30

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	41119451,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO /LUZ JACANAMIJOY	1,225,004.00

Total Bruto	1,225,004.00
Retenc. ICA	12,250.00
Total a Pagar	**$ 1.212.754,00**

CONDICION DE PAGO
TransfBanco86003532025Cm 1.212.754,00

VALOR EN LETRAS
Un Millon Doscientos Doce Mil Setecientos Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Luz Maria Jacanamejoy

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:b527069323a1d26e6d6be2a4c5f33a15c8a0ed9fe665bf6ca27a9afee93fe2b99ef57a4bd1331af6e89550d441eaf0b9

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 14:38:41

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	30-07-2026	Nombre Fichero:	12 SSGNRALES LUZMA
Referencia:	DVN 31/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.212.754,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUZ MARINA JACANAMIJOY	0000000411194510	3127369101	0507 - BANCO NEQUI	1.212.754,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.009	**Contrato No.048**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		31	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
LUZ MARIA JACANAMIJOY JACANAMIJOY

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
41119451	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	BARRIO LA INVASION	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3127369101	jacanamejoiluzmaria@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD

Prestar sus servicios en la Fundación Fraternidad como Servicios Generales para la Etapa de Atencion De La Modalidad Integrada, en el municipio de Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo, en el marco del Contrato de Aporte No. 86003532025, para apoyar la ejecución del programa Centros de Apoyo a la Inclusión, conforme a la Guía Operativa GO6.PP y los lineamientos técnicos del ICBF. (DEL 17 AL 31 DE JULIO)

HONORARIOS	**$ 1.225.004**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**UN** MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATRO PESOS M/CTE.
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 3127369101 de NEQUI	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.225.004**

Luz Maria Jacanamejoy

LUZ MARIA JACANAMEJOY JACANAMEJOY
C.C. 41119451 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LUZ MARIA JACANAMIJOY JACANAMIJOY, Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 41119451 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 048, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 17 al 31 de JULIO del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	048
OBJETO	SERVICIOS GENERALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUZ MARIA JACANAMIJOY JACANAMIJOY**
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 10.453.338
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES Y OCHO (8) DÍAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 31 días de JULIO del 2026.

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 41.119.451
JACANAMIJOY JACANAMIJOY

APELLIDOS
LUZ MARIA

NOMBRES
Luz Jacanamijoy

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1979
SANTIAGO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-SEP-2000 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6402830-01023025 F-0041119451-20180716 00619 18245A 1 9904965061

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141153145348

(415)7707212485994180201 0000141153145348 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 1 1 1 9 4 5 1

6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís — 4 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 1 1 9 4 5 1

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 0	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JACANAMIJOY	JACANAMIJOY	LUZ	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal: VDA SANTA TERESA

42. Correo electrónico: quintero402000@gmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 2 7 3 6 0 1 0 1 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 9 0 1 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

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

964. Nombre: JACANAMIJOY JACANAMIJOY LUZ MARIA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 30.12.2025 01:16:16PM

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 41119451		JACANAMIJOY JACANAMIJOY LUZ MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 8-92	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4295730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	501392451	9506951755	I	2026/08/14	2026/07/22	NEQUI	0	$517,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 41119451	JACANAMIJOY LUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

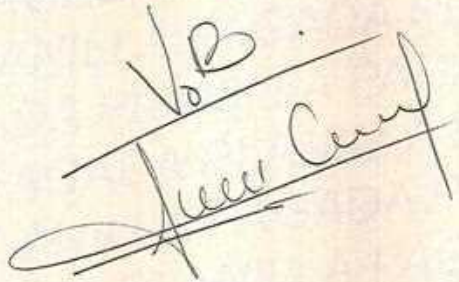
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 41119451		JACANAMIJOY JACANAMIJOY LUZ MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 8-91	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4295730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	S01392451	9506951755	I	2026/08/14	2026/07/22	NEQUI	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400



2026/07/22 10:16 AM

Nequi

(+57) 3006000100
Carrera 43 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de cuenta de ahorro

Viernes, 26 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LUZ MARIA JACANAMIJOY JACANAMIJOY identificado con cédula de ciudadanía 41119451, al día de hoy es titular de una cuenta de ahorro con las siguientes características:

Número de cuenta Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3127369101	87077989409	ACTIVA	29-04-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. establecimiento bancario sujeto a inspección y vigilancia

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades realizadas del 17 al 31 de julio, desarrolladas en el rol de **Servicios Generales para la Atención – Modalidad Integrada**, en el marco del programa **Centros de Apoyo a la Inclusión**, ejecutado en el municipio de **Valle del Guamuez – Putumayo**, conforme al Contrato de Aporte No. **86002422025**, la Guía Operativa GO6.PP y los lineamientos técnicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.
RESPONSABLE DEL INFORME: LUZ MARIA JACANAMEJOY
CARGO: SERVICIOS GENERALES
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, CONTRATO 86002422025
FECHA: 17 AL 31 de julio 2025.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Limpieza, desinfección y mantenimiento de los espacios físicos asignados (aulas, baños, oficinas y zonas comunes		Registro fotográfico
Apoyo logístico en la organización del ambiente físico para el desarrollo de actividades.		Registro fotográfico

Manejo adecuado de residuos sólidos y clasificación de desechos conforme a protocolos establecidos		Registro fotografico
Aseo y suministro de elementos en baños y cocina		Registro fotográfico
Apoyo en el orden y alistamiento de insumos, materiales y mobiliario institucional.		Registro fotográfico

Elaborado por:

Luz Maria Jacanamejoy

LUZ MARIA JACANAMEJOY
C.c 41119451
Servicios Generales
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5348

Señores	CASTILLO CUARAN CARMEN CELESTINA			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	41.118.371				
Dirección	BRR LIBERTAD				
Teléfono	3142603873				
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5348	2026-07-30	2026-07-30

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	41118371,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO / CARMEN CASTILLO	1,234,660.00

Total Bruto	1,234,660.00
Retenc. ICA	12,347.00
Total a Pagar	**$ 1.222.313,00**

CONDICION DE PAGO

TransfBanco86003532025Cm 1.222.313,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Veintidos Mil Trescientos Trece 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 sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS :02b3630860fbe7e997607c2d5056265fe514bd92739e65e0c1b3d3967cdac3fdd6fada82af67086dd0f47f6631af5fb9

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 14:38:28

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	30-07-2026	Nombre Fichero:	11 MANIP CARMEN CA
Referencia:	DVN 31/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.222.313,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CARMEN CASTILLO	0000000411183710	479100215571	0040 - BANCO AGRARIO	1.222.313,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.009	**Contrato No.047**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		31	**07**	**2026**

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
41118371	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	BARRIO EL RECREO	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3142603873	castillocuarancarmencelestina@gmail.com	
CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**	**CPS** X	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestar sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad como Manipuladora de Alimentos para la Etapa de Atención – Modalidad Integrada, en el municipio de Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo, en el marco del Contrato de Aporte No. 86003532025, para apoyar la ejecución del programa Centros de Apoyo a la Inclusión, conforme a la Guía Operativa GO6.PP y los lineamientos técnicos del ICBF. (DEL 17 al 31 DE JULIO)	
HONORARIOS	**$ 1.234.660**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MDA/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 479100215571 del Banco Agrario	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.234.660**

Carmen C Castillo.

CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN C.C.
41118371 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN, Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 41118371 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 047, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 17 al 31 de julio del 2026

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO	**No. 047**
OBJETO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN**
FECHA DE INICIO	**17** DE JULIO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	**23** DE NOVIEMBRE DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 10.535.765
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES Y OCHO (8) DÍAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 31 días de julio del 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **41.118.371**

CASTILLO CUARAN

APELLIDOS

CARMEN CELESTINA

NOMBRES

Carmen C castillo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1980**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-FEB-1999 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6402600-01262579-F-0041118371-20211104 0076048136A 1 54664826

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141227081668

(415)7707212489984(8020) 000014122708166 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	41118371

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	CUARAN	CARMEN	CELESTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal: CORR EL PLACER

42. Correo electrónico: castillocuarancarmencelestina9@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 6 0 3 8 7 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 1 6 0 1 0 4	1 0 2 0	2 0 1 6 0 1 0 4				9 2 1 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTILLO CUARAN CARMEN CELESTINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 41118371		CASTILLO CUARAN CARMEN CELESTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA EL PLACER	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4828592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	501474338	9507160986	I	2026/08/20	2026/07/22	NEQUI	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC 41118371	CASTILLO CARMEN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

2026/07/22 10:36 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

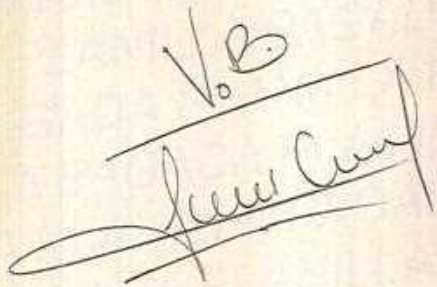
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41118371		CASTILLO CUARAN CARMEN CELESTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA EL PLACER	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4828592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	501474338	9507160986	I	2026/08/20	2026/07/22	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300



2026/07/22 10:36 AM

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CASTILLO CUARAN CARMEN CELESTINA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 41118371, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-791-00-21557-1, con una antigüedad de DOS (2) año(s).

Se expide en VALLE DEL GUAMUEZ, a los trece (13) días del mes de enero de *2026, con destino a:* A QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
OF. LA HORMIGA - PUTUMAYO

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

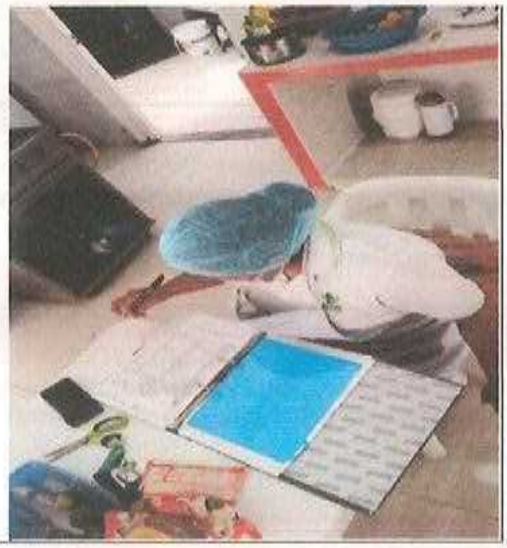
OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades realizadas del 17 al 31 de julio, en la Etapa de Atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de garantizar las condiciones básicas de organización e higiene en el área decocina y almacenamiento de alimentos para el inicio del servicio, en el municipio de Valle del Guamuez, contrato 86003532025.
RESPONSABLE DEL INFORME: CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, CONTRATO 86003532025
FECHA: 17 AL 31 de JULIO 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Preparación diaria de alimentos según minuta patrón y necesidades del grupo de participantes.	 	Registro fotográfico

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: I-ACT-001**
	INFORME DE ACTIVIDADES	**FECHA: 30-09-2016**

Acondicionamiento del área de cocina, limpieza y desinfección permanente de superficies y utensilios.	 	Registro fotográfico
Planeación y estimación de cantidades requeridas para refrigerios y almuerzos. cada alimento preparado debidamente pesado siendo la cantidad necesaria de cada participante		Registro fotográfico

Recepcion de alimentos, organizacion y llenado de folios correspondientes a inventario de alimentos, toma de temperaturas, gramajes, etc.		Registro fotográfico

Elaborado por:

CARMEN CELESTINA CASTILLO CUARAN
C.c 41118371
Manipulador de Alimentos
Fundación Fraternidad La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5347

Señores	URUEÑA PINEDA ERIKA NATALIA
NIT	1.126.453.647-7
Dirección	BRR LA LIBERTAD
Teléfono	3223225409
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-5347

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-30	2026-07-30

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	1126453647,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO / ERIKA URUEÑA	1,300,000.00

Total Bruto	1,300,000.00
Retenc. ICA	13,000.00
Total a Pagar	**$ 1.287.000,00**

CONDICION DE PAGO
TransfBanco86003532025Cm 1.287.000,00

VALOR EN LETRAS
Un Millon Doscientos Ochenta Y Siete 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 sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:8783693375140b4df7049f0bc8a3bb5327d694c55a262ac8cfde4458a24c1a7652aec7f64256f05c84d45ba7730c97ab

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 14:38:13

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	30-07-2026	Nombre Fichero:	10 ADTIVO ERIKA UR
Referencia:	DVN 31/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.287.000,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ERIKA NATALIA URUENA	0000011264536470	45165033934	0007 - BANCOLOMBIA	1.287.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.009	**Contrato No.46**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		31	**07**	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1126453647	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	CENTRAL LAS AMERICAS	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3223225409	euruenapineda@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	X	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestar sus servicios profesionales en la FUNDACIÓN FRATERNIDAD como AUXILIAR ADMINISTRATIVO – MODALIDAD INTEGRADA en el municipio de Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo, de conformidad al contrato No. 86003532025 cuyo objeto es "promover la participación e inclusión de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, mediante acciones intersectoriales intencionadas, relacionadas y efectivas que contribuyan con el fortalecimiento de entornos protectores y la garantía de sus derechos, así como la transformación de imaginarios que segregan, excluyen o discriminan en los diferentes contextos donde transcurren sus vidas." (Del 17 al 31 de julio de 2026).	
HONORARIOS	**$1.300.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 45165033934 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.300.000**

ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA
C.C. 1.126.453.647 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. **1.126.453.647** expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 46, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 17 al 31 de julio del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	**46**				
OBJETO	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA**				
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO DEL 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DEL 2026				
VALOR DEL CONTRATO	**11.093.333**				
FORMA DE PAGO	**MENSUALIDADES VENCIDAS**				
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ				
DURACION DEL CONTRATO	**CUATRO** (4) MESES Y OCHO (8) DIAS				
II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES					
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.					
III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL					
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x			
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x			
IV. OBSERVACIONES					

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 31 días de julio del 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.126.453.647



Apellidos
URUEÑA PINEDA

Nombres
ERIKA NATALIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.54	F

Fecha de nacimiento
06 JUN 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
GENOVA (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
07 FEB 2011, VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)

Firma

Fecha de expiración
06 OCT 2032

.CO

00797002 7

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL00797002746402 8<<<<<<<<<<<
9206067F3210064COL1126453647<3
URUENA<PINEDA<<ERIKA<NATALIA<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054663995

(415)7707212489984(8020) 000014105466399 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 5 3 6 4 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URUEÑA	PINEDA	ERIKA	NATALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal: BRR LA LIBERTAD

42. Correo electrónico: erikanatalia1992@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 3 0 4 2 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
CC 1126453647		URUEÑA PINEDA ERIKA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4282122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	501472535	9508184780	I	2026/08/13	2026/07/22	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	Vip	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1126453647	URUEÑA ERIKA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300



Certificación
Bancaria

Domingo, 25 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA identificado(a) con CC 1126453647, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	45165033934	2016-09-03	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Prestar sus servicios profesionales en la fundación fraternidad como auxiliar administrativo – modalidad integrada en el municipio de valle del guamuez, departamento del putumayo, de conformidad al contrato no. 86003532025 cuyo objeto es "promover la participación e inclusión de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, mediante acciones intersectoriales intencionadas, relacionadas y efectivas que contribuyan con el fortalecimiento de entornos protectores y la garantía de sus derechos, así como la transformación de imaginarios que segregan, excluyen o discriminan en los diferentes contextos donde transcurren sus vidas."

RESPONSABLE DEL INFORME: ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, CONTRATO 86003532025

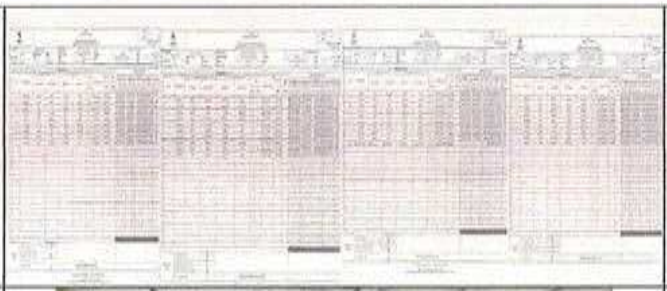
FECHA: 17 AL 31 DE JULIO 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Se realizó verificación de carpetas de participantes, control de asistencia, autorización de transporte, formatos de consentimiento y fichas técnicas. Se actualizaron documentos en físico y digital (en Drive compartido).		Registro fotográfico

Se enviaron oportunamente planillas de atención, formato de novedades y actas de socialización a la Fundación y coordinación. Se verificó la firma de responsables y se escanearon los documentos.	 	Registro fotografico
Se apoyó la citación de familias, préstamo de espacios, entrega de refrigerios, registro de asistencia y toma de evidencias fotográficas. También se colaboró con los profesionales para ambientación del lugar.		Registro fotográfico .

Se clasificaron documentos en carpetas físicas y digital por ciclo vital (infancia, adolescencia), y se actualizaron bases de datos en Excel y Google Drive para el reporte a ICBF.		Registro fotográfico
Se efectuó la actualización de hojas de vida y verificación de antecedentes, así como la realización de diversas actividades administrativas inherentes al cargo de Auxiliar Administrativo		Registro fotográfico
Se realiza la solicitud de pólizas para los participantes en general, garantizando el cumplimiento de los lineamientos y requisitos establecidos para su cobertura.		Registro Fotografico

Se brinda apoyo en el proceso de ingreso de los participantes, realizando su recibimiento y el diligenciamiento de la PAM, de acuerdo con los procedimientos establecidos.		Registro fotografico
Se desarrolló una jornada de capacitación dirigida al talento humano, orientando la socialización de la normativa sobre garantía de derechos de la población con discapacidad, la prevención del trabajo infantil no protegido e informal y la prevención del delito de trata de personas, con el propósito de fortalecer las competencias del equipo para la atención integral e inclusiva.		Registro fotografico

Elaborado por:

ERIKA NATALIA URUEÑA PINEDA
Auxiliar administrativo
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5346

Señores	MIRANDA LOPEZ KEVIN ALEJANDRO
NIT	1.004.960.033-7
Dirección	BRR LA LIBERTAD
Teléfono	3205141655
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA

Factura Proveedor 003-5346

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-30	2026-07-30

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	1004960033,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO / KEVIN MIRANDA	1,550,000.00

Total Bruto	1,550,000.00
Retenc. ICA	15,500.00
Total a Pagar	**$ 1.534.500,00**

CONDICION DE PAGO
TransfBanco86003532025Cm 1.534.500,00

VALOR EN LETRAS
Un Millon Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Quinientos 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 sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:9206a0be4159bf2b3429ba2f16e8ac03a76825fe37e58db1c174693dee770ab7a9db05d4e7ef3fd818bc8e7c20894c12

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 14:37:47

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	30-07-2026	Nombre Fichero:	09 ORIENT ALEJANDR
Referencia:	DVN 31/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.534.500,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ALEJANDRO MIRANDA	0000010049600330	3144026956	0507 - BANCO NEQUI	1.534.500,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUTCZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.008	**Contrato No.045**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		31	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1004960033	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	13 DE JUNIO	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3144026956	kevinmiranda151@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	X	**Contrato No. 860035320 25**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestar sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad como Orientadora para el Desarrollo y Acceso a Herramientas de Tecnología e Informática – Modalidad Integrada, en el municipio de Valle del Guamuez, departamento del PUTUMAYO, en el marco del Contrato de Aporte No. 86003532025, para apoyar la ejecución del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, en la etapa de atención, conforme a la Guía Operativa GO6.PP y a los lineamientos técnicos del ICBF. (Del 17 al 31 de julio de 2026).	
HONORARIOS	**$ 1.550.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 3144026956 de Nequi	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.550.000**

KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ
C.C. 1.004.960.033 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ Identificado** con Cedula de Ciudadanía No. **1.004.960.033** expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 045, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 17 al 31 de julio del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	045				
OBJETO	**ORIENTADOR TIC**				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ**				
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE 2026				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 13.226.667				
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS				
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ				
DURACION DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES Y OCHO (8) DÍAS				
II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES					
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.					
III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL					
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x			
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x			
IV. OBSERVACIONES					

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – PUTUMAYO, para efectos de pago, a los 31 días de julio del 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS COORDINADOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

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

4. Número de formulario 14869589571

(415)7707212489984(8020) 000001486958957 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 0 0 4 9 6 0 0 3 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Quindío	6 3	Armenia	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MIRANDA	LOPEZ	KEVIN	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Quindío	6 3	Armenia	0 0 1

41. Dirección principal
BRR LA PATRIA MZ 1 CA 26

42. Correo electrónico kevinmiranda151@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 1 4 1 6 5 5	3 1 7 4 8 3 1 4 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 2 1 0 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2022-10-05 / 02:35:37PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre HURTADO ZULUAGA VANESSA
985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.960.033

MIRANDA LOPEZ

APELLIDOS

KEVIN ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-2000

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

26-ABR-2018 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2602100-01002013-M-1004960033-20180503 0061013071A 1 50803140

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 1004960033		MIRANDA LOPEZ KEVIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA P 6	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	3144026956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	501529092	9508277694	I	2026/08/11	2026/07/22	NEQUI	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1004960033	MIRANDA KEVIN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

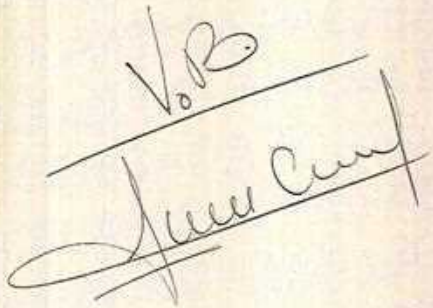
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004960033		MIRANDA LOPEZ KEVIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA # 0	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	3144026956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	S01529092	9508277694	I	2026/08/11	2026/07/22	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300



2026/07/22 10:51 AM

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de cuenta de ahorro

Lunes, 26 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ identificado con cédula de ciudadanía 1004960033, al día de hoy es titular de una cuenta de ahorro con las siguientes características:

Número de cuenta Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3144026956	87044256120	ACTIVA	10-05-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

OBJETIVO: Presentar las actividades desarrolladas durante EL 17 al 31 de julio de 2026 en el marco del proceso de atención del Centro de Apoyo a la Inclusión, orientadas al fortalecimiento de la participación, comunicación, reconocimiento emocional y autonomía de los participantes mediante el uso de herramientas tecnológicas y apoyos visuales estructurados, en coherencia con los lineamientos de educación inclusiva y accesibilidad universal.

RESPONSABLE DEL INFORME: KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ

CARGO: ORIENTADOR PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA

PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, CONTRATO 86003532025

FECHA: DEL 17 AL 31 DE JULIO DEL 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Semana 4 – Aprendiendo y explorando el mundo digital Se implementaron actividades de alfabetización digital orientadas al fortalecimiento de habilidades básicas en el uso del computador y el teclado. A través de juegos interactivos, ejercicios de reconocimiento de letras, palabras y escritura básica, los participantes fortalecieron competencias digitales, procesos de aprendizaje y autonomía en el uso de herramientas tecnológicas. **Semana 5 – Aprendiendo a convivir con respeto a través de experiencias digitales** Se desarrollaron actividades apoyadas en recursos tecnológicos y experiencias digitales que permitieron reflexionar sobre la importancia del respeto, la empatía y la sana convivencia. Mediante el análisis de situaciones presentadas en recursos audiovisuales y	  	**Registro fotografico**

videojuegos con fines educativos, se fortalecieron habilidades para la prevención del bullying, la resolución pacífica de conflictos y la construcción de relaciones saludables entre los participantes.

Durante el mes de julio participé en jornadas de capacitación orientadas al fortalecimiento de conocimientos relacionados con la garantía de los derechos de la población con discapacidad, la prevención del trabajo infantil no protegido e informal y la prevención del delito de trata de personas. Estos espacios permitieron fortalecer las competencias profesionales para la promoción de entornos protectores, inclusivos y garantes de derechos en el marco de las acciones desarrolladas en el Centro de Apoyo a la Inclusión.







Elaborado por:

KEVIN ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ
Orientador TIC e Informática
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Señores	ANDRADE ARMERO YEZENIA
NIT	1.126.453.271-1
Dirección	BRR LA LIBERTAD
Teléfono	3223954549
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5305

Factura Proveedor 003-5305

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-29	2026-07-29

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	1126453271,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO/ YEZENIA ANDRADE	1,413,333.00

Total Bruto	1,413,333.00
Retenc. ICA	14,133.00
Total a Pagar	**$ 1.399.200,00**

CONDICION DE PAGO

TransfBanco 86003532025 Cm 1.399.200,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Noventa Y Nueve Mil Doscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

YESENIA ANDRADE.
Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:9fcad9dd799232cba33da3e53991eab33f341a13510057 3f07490f3bf58c67a454c944a2a552b855e77895f370a0cb8b

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 08:57:58

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	29-07-2026	Nombre Fichero:	03 AUX YESENIA AND
Referencia:	DVN 30/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.399.200,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
YESENIA ANDRADE	0000011264532710	07437976028	0007 - BANCOLOMBIA	1.399.200,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.008	**Contrato No.003**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		16	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
YEZENIA ANDRADE ARMERO

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1126453271	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	BARRIO LA LIBERTAD	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3223954549	yeseandrade32@gmail.com	
CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**	**CPS** X	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestación de servicios como **Auxiliar Pedagógico para la Inclusión**, en la Modalidad Integrada, en el marco del programa Centros de Apoyo a la Inclusión del ICBF, ejecutado en el municipio de Valle del Guamuez – Putumayo, durante la Etapa de Atención (del 01 al 16 de julio del año 2026), conforme a la Guía Operativa GO6.PP y los lineamientos técnicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Contrato de Aporte No. 86003532025.	
HONORARIOS	**$ 1.413.333**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLÓN CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 07437976028 de BANCOLOMBIA	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.413.333**

YESENIA ANDRADE.

YEZENIA ANDRADE ARMERO
C.C. 1126453271 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **YEZENIA ANDRADE ARMERO, Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 1126453271 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 003, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 01 al 16 de julio del año 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**003**
OBJETO	AUXILIAR PEDAGÓGICO PARA LA INCLUSIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**YEZENIA ANDRADE ARMERO**
FECHA DE INICIO	**20 DE ENERO DEL 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN	**16 DE JULIO DEL 2026**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 15.635.000**
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	**5 MESES (27) DIAS**

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 16 días de julio del año 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.126.453.271



Apellidos
ANDRADE ARMERO

Nombres
YEZENIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 JUN 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VALLE DEL GUAMUEZ
(LA HORMIGA)(PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
28 JUL 2010, VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)

Firma
YESENIA ANDRADE

Fecha de expiración
04 DIC 2035

.CO

085973789

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL085973789864028<<<<<<<<<<<
9206252F3512045COL1126453271<2
ANDRADE<ARMERO<<YEZENIA<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141085191326

(415)7707212489984(8020) 000014108519132 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 5 3 2 7 1	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANDRADE	ARMERO	YEZENIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal
BRR LA LIBERTAD

42. Correo electrónico yeseniaandrade2503@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 5 0 6 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
CC 1126453271		ANDRADE ARMERO YEZENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6n 14-45	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	8202310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	503501179	9508337495	I	2026/08/20	2026/07/23	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

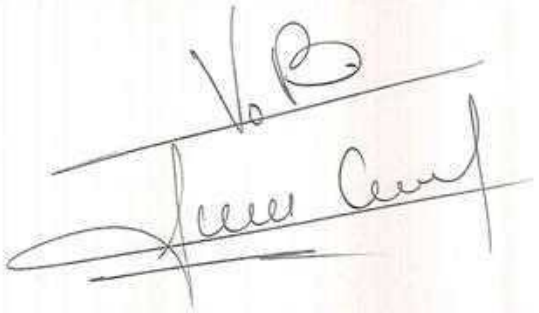
EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vtl	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1126453271	ANDRADE YEZENIA	23030 T	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300



Certificación
Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEZENIA ANDRADE ARMERO identificado(a) con CC 1126453271, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	07437976028	2022-06-13	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓNFRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN:001-2016**
	GESTIONDOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORMEACTIVIDADES	**FECHA:01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades realizadas durante el periodo comprometido entre el 01 al 16 de julio del año 2026, en la Etapa de atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y garantizar el inicio adecuado del servicio, Municipio de Valle del Guamuez contrato 86003532025.
RESPONSABLE DEL INFORME: YEZENIA ANDRADE ARMERO
CARGO: Auxiliar pedagógico para la inclusión
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, CONTRATO 86003532025
FECHA: 01 al 16 de julio del año 2026.

RELACIÓNDEACTIVIDADES

RELACIÓNDEACTIVIDADESDESARROLLADAS	REGISTROFOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Durante el proceso correspondiente a la etapa de atención entre el 1 al 16 del mes de julio, se participó en las siguientes actividades: Se realizó acompañamiento y apoyo a los Orientadores en sus diferentes actividades individuales.	 	Registro fotográfico
















DIESEL

	 	
Se brindó apoyo y acompañamiento durante el desarrollo del simulacro, en articulación con el Cuerpo de Bomberos, con el propósito de fortalecer la cultura de la prevención, promover la gestión del riesgo y mejorar la capacidad de respuesta de la comunidad ante posibles situaciones de emergencia.	 	

Se brinda apoyo y acompañamiento en la Movilización social con actores educativos.	 	
Se brinda apoyo y acompañamiento en la actividad del Cine participativo, con el fin de promover espacios de inclusión, reflexión, expresión emocional y fortalecimiento de habilidades sociales.		
Se brinda apoyo y acompañamiento en la Jornada deportiva.		



YESENIA ANDRADE.

Yezenia Andrade Armero
Auxiliar pedagógica para la inclusión
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5304

Señores	YANDUN TULCAN ENITH PATRICIA
NIT	1.126.452.537-
Dirección	BRR PANORAMICO
Teléfono	3147012710
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA

Factura Proveedor 003-5304

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-29	2026-07-29

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
10950000	1126452537,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO/ ENITH YANDUN	1,760,000.00

Total Bruto	1,760,000.00
Retenc. ICA	17,600.00
Total a Pagar	**$ 1.742.400,00**

CONDICION DE PAGO

TransfBanco 86003532025 Cm 1.742.400,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Cuarenta Y Dos Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Patricia Yandun

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:d33bd6885e9d3de85cab2bb3fc126bc9ed5711e7096b9a7e700104f0323a7498722d5fef405c6fc92d4ad79de01abce1

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 08:57:26

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	29-07-2026	Nombre Fichero:	02 ORIENT ENIT YAN
Referencia:	DVN 30/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.742.400,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ENIT YANDUN	0000011264525370	45182440497	0007 - BANCOLOMBIA	1.742.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.008	**Contrato No.002**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		16	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1126452537	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	PANORAMICO	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3147012710	enithpatriciay@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestación de servicios como **Orientadora Pedagógica para la Inclusión**, en la modalidad Integrada, en el marco del programa Centros de Apoyo a la Inclusión, ejecutado en el municipio de Valle del Guamuez Putumayo, en desarrollo de las actividades por concepto de atención, según lo establecido en la Guía Operativa GO6.PP del ICBF y el Contrato de Aporte No. 86003532025. Periodo facturado: del 1 al 16 de julio de 2026.	
HONORARIOS	**$ 1.760.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS MDA/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 45182440497 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR:	**$ 1.760.000**

Patricia Yandun

ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN
C.C. 1126452537 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 1126452537 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 002, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 1 al 16 de julio del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**002**
OBJETO	ORIENTADORA PEDAGÓGICA PARA LA INCLUSIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN**
FECHA DE INICIO	**20** DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	**16** DE JULIO DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.470.000
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	**5 MESES Y 27** DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.				
III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		
IV. OBSERVACIONES				

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 16 días de julio del 2026

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
COORDINADOR LOCAL

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.126.452.537



YANDUN TULCAN

ENITH PATRICIA

COL | 1.52 | F

26 AGO 1991 | O+

VALLE DEL GUAMUEZ
(LA HORMIGA)(PUTUMAYO)

26 AGO 2009, VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)

Patricia Yandun

17 JUL 2033

026677552

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL026677552464028<<<<<<<<<<<
9108264F3307179COL1126452537<6
YANDUN<TULCAN<<ENITH<PATRICIA<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141173422325

(415)7707212489984(8020) 000014117342232 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 5 2 5 3 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YANDUN	TULCAN	ENITH	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal: MZ 210 CA 1 BRR PANORAMICO

42. Correo electrónico: enithpatriciay@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 0 1 2 7 1 0	3 1 3 8 2 2 3 6 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 5 0 4 1 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OCHOA ORTIZ JOHN JAVIER

985. Cargo: Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN
No. Identificación: CC1126452537
Dirección: BARRIO CENTRAL
Telefono: 3103598799
Correo: centraldeservi@gmail.com
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ
Número de Planilla: 8393468318

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN
Tipo y número de identificación	CC1126452537
Número de planilla	8393468318
Fecha pago	2026-07-14
Número de autorización pago	28647631
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8393468318

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1126452537
APELLIDOS Y NOMBRES: ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Certificación
Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ENITH PATRICIA YANDUN TULCAN identificado(a) con CC 1126452537, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	45182440497	2025-04-14	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓNFRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN:001-2016**
	GESTIONDOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORMEACTIVIDADES	**FECHA:01-12-2016**

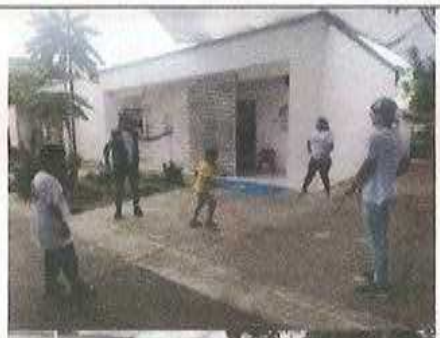
OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades realizadas durante el periodo comprometido a los días del 1 al 16 del mes de julio, en la Etapa de atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y garantizar el inicio adecuado del servicio, Municipio de Valle del Guamuez contrato 86003532025
RESPONSABLEDELINFORME: Enith Patricia Yandún Tulcán
CARGO: Orientadora pedagógica para la inclusión
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION, **CONTRATO** 86003532025
FECHA: del 1 al 16 de julio 2026

RELACIÓNDEACTIVIDADES

RELACIÓNDEACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTROFOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Durante el proceso correspondiente a la etapa de atención del mes de julio, se participó en las siguientes actividades: Se desarrolló una actividad pedagógica orientada a la construcción de una autoestima saludable, promoviendo el reconocimiento de las cualidades, capacidades y fortalezas personales de los niños, niñas y adolescentes, con el propósito de fortalecer la confianza en sí mismos, la valoración personal y su bienestar emocional.		Registro fotográfico

Se llevó a cabo una actividad pedagógica enfocada en el reconocimiento y comprensión de las vocales, mediante experiencias lúdicas, significativas e inclusivas que favorecieron el desarrollo de habilidades iniciales de comunicación, lectura y escritura, fortaleciendo los procesos de alfabetización y la participación activa de los niños, niñas y adolescentes en su entorno.	  	Registro fotográfico
Se articuló una jornada teórico-práctica con el Cuerpo de Bomberos, orientada al fortalecimiento de la cultura de la prevención, la gestión del riesgo y la respuesta ante situaciones de emergencia, mediante la socialización de medidas de		Registro fotográfico.

autoprotección, rutas de evacuación, identificación de riesgos y protocolos de actuación, promoviendo la seguridad y el bienestar de la comunidad del Centro de Apoyo a la Inclusión.		
Se realizó una jornada de cine participativo orientada a promover la inclusión, la reflexión, la expresión emocional y el fortalecimiento de habilidades sociales, mediante la visualización de una producción audiovisual y un espacio de diálogo que favoreció la comunicación, el pensamiento crítico, la empatía y la participación activa de los niños, niñas y adolescentes.		Registro fotográfico

Se llevó a cabo una jornada deportiva orientada a promover hábitos de vida saludable, el trabajo en equipo, la recreación y el desarrollo de habilidades motrices, mediante actividades lúdicas y ejercicios adaptados que fortalecieron la participación activa, la convivencia y el bienestar físico y emocional de los niños, niñas y adolescentes.	  	Registro fotográfico
Se desarrolló una jornada de sensibilización dirigida a los actores del sector educativo, con el propósito de fortalecer su compromiso y corresponsabilidad frente a la promoción de la inclusión, el reconocimiento y respeto por la diversidad, y la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en los entornos educativos. A través de este espacio se promovió la reflexión sobre la importancia de generar ambientes escolares inclusivos, equitativos y libres de discriminación, favoreciendo una atención pertinente que responda a las necesidades y	 	Registro fotográfico

características de cada estudiante.		

Elaborado por:

Patricia Yandún

Enith Patricia Yandún Tulcán
Orientadora pedagógica para la inclusión.
Fundación Fraternidad
La Hormiga, Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 5303

Señores	PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA
NIT	1.126.446.831-7
Dirección	BRR CENTRO
Teléfono	3043371339
Ciudad	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO- COLOMBIA

Factura Proveedor 003-5303

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-29	2026-07-29

Código	IdentificacionTe	CodigoCentroCostoySu	Descripción	Valor Total
5110950000	1126446831,00	127 - 2	DSE HONORARIOS C-353 JULIO/ LORENA PALACIOS	2,026,667.00

Total Bruto	2,026,667.00
Retenc. ICA	20,267.00
Total a Pagar	**$ 2.006.400,00**

IDICION DE PAGO
TransfBanco86003532025Cm 2.006.400,00

VALOR EN LETRAS
Dos Millones Seis Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por Lorena Palacios.

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios sujetos no obligados a expedir facturas de venta **Autorización de facturación No** 18764108007789 **aprobado en** 2026-04-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 5001 **al** 10000

CUDS:0849877cbbc6b838c7a78351136fa77942d25e79e94626d772abf31e81c6ca3054cbdd68d1eac040fa81d27897d2c524

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Jul/26 08:56:47

Información del fichero

Clave Empresa:	0353VGUAMUEZMAE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007915
F.de proceso:	29-07-2026	Nombre Fichero:	01 COORD LORENA PA
Referencia:	DVN 30/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.006.400,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LORENA PALACIOS	0000011264468310	45186841356	0007 - BANCOLOMBIA	2.006.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.008	Contrato No.001	FECHA		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		16	07	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1126446831	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
VALLE DEL GUAMUEZ LA HORMIGA	NUEVO MILENIO	LA HORMIGA	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3043371339	lorepala0205@hotmail.com	
CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**	**CPS** X	**Contrato No. 86003532025**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Prestación de servicios como **Coordinadora** del programa Centros de Apoyo a la Inclusión – Modalidad Integrada, en el municipio de Valle del Guamuez – Putumayo, durante la Etapa de atención, en cumplimiento de la Guía Operativa GO6.PP del ICBF y lo estipulado en el Contrato de Aporte No. 860003532025. Periodo facturado: del 01 al 16 de julio de 2026.	
HONORARIOS	$ 2.026.667
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	DOS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
Consignar en la cuenta de ahorros Nº 45186841356 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR:	**$ 2.026.667**

Lorena Palacios.

LORENA PALACIOS
Coordinadora

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LORENA PALACIOS Identificada** con Cedula de Ciudadanía No. 1126446831 expedida en Valle del Guamuez, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 001, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la etapa de atención del mes de junio del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	001
OBJETO	COORDINADORA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA**
FECHA DE INICIO	**20** DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	**16** DE JULIO DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.420.000
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	VALLE DEL GUAMUEZ
DURACION DEL CONTRATO	**CINCO (5) MESES Y 27 DÍAS**

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Valle del Guamuez La Hormiga – Putumayo, para efectos de pago, a los 16 días del mes de julio del 2026

LIDIA GAVIRIA
Representante legal
Fundación FRATERNIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.126.446.831**

PALACIOS ALOMIA
APELLIDOS

LORENA LUCIA
NOMBRES

Lorena Palacios
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1987**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-SEP-2005 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6402800-00977131-F-1126446831-20180208 **00594**57283A 1 49220239

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138786291

(415)7707212489984(8020) 000014113878629 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 4 6 8 3 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	ALOMIA	LORENA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal: CR 4 8 43 BRR CENTRAL LA HORMIGA

42. Correo electrónico: lorepala0205@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 3 3 7 1 3 3 9	3 1 4 4 2 8 6 0 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 1 2 2 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1126446831		PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS AMERICAS	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4282122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	499098162	95067028?5	I	2026/08/11	2026/07/21	BANCOLOMBIA		0	$517,400

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	1126446831	PALACIOS ALOMIA LORENA LUCIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400



Certificación
Bancaria

Martes' 20 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA identificado(a) con CC 1126446831, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	45186841356	2017-12-27	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera organizada las actividades de coordinación y administrativas realizadas en el mes de mayo, del 01 al 16 de julio, en la Etapa de Atención del programa Centro de Apoyo a la Inclusión, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y garantizar el inicio adecuado del servicio, Municipio de Valle del Guamuez contrato 86003532025.
RESPONSABLE DEL INFORME: LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA
CARGO: COORDINADORA
PROGRAMA: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN, CONTRATO 86003532025
FECHA: 01 AL 16 de julio de 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Durante el proceso correspondiente a la etapa de atención del 01 al 16 del mes de julio, se realizaron las siguientes actividades:		
Participación en el ejercicio de movilización social, con las instituciones educativas Valle del Guamuez, donde se realizó un ejercicio de sensibilización e inclusión en pro de garantizar la capacitación de los rectores y psi orientadores para que cuenten con las herramientas necesarias en pro de garantizar una inclusión acorde a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.	 	

Elaboración y Presentación de cronograma de etapa de atención del segundo ciclo de julio.		Pantallazo del correo enviado a supervisión del contrato del envío del cronograma.
Participación en el séptimo encuentro de familias, donde se socializa: – reconocimiento de los derechos de NNA e incidencia para la exigibilidad de los mismos. - tiempo de calidad en familia.		
Se articuló con secretario de educación para convocar a rectores y psicorientadores realizar simulacro de primeros auxilios, punto de encuentro e incendios.	 Fundación fraternidad	

Se articuló con bomberos para realizar simulacro de primeros auxilios, punto de encuentro e incendios.		
Participación en el séptimo comité técnico operativo desarrollado en el C.A.I.		Acta de comité.
Socialización al talento humano de las temáticas establecidas en el plan de fortalecimiento al Talento Humano y demás capacitaciones brindadas al talento humano en el mes de julio. • Normativa con relación a la garantía de derechos de población con discapacidad. • Prevención de trabajo infantil no		Registro fotográfico.

protegido e informal. • Prevención del delito de trata de personas.		
Elaboración y presentación de informe de atención de julio.		Pantallazo del correo enviado a supervisión del contrato del envío de informe.
Revisión de cuentas de cobro de talento humano, cargue del cuéntame, atención a familias y demás obligaciones inherentes al cargo.		Pantallazo imágenes cuentas de cobro.

Elaborado por:

Lorena Palacios.

LORENA LUCIA PALACIOS ALOMIA
Coordinadora.
Modalidad integrada C.A.I
Fundación Fraternidad - La Hormiga, Putumayo

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

Nit. 900-135-278-5

RUBRO:

COMPLEMENTACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOTA CONTABLE
L - 001 - 4592

Señores	GOMEZ ACOSTA JESSICA TATIANA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,124,861,312	**Teléfono**		2026-07-31
Dirección	BARRIO CENTRO	**Ciudad**	MOCOA-PUTUMAYO - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	Detalle	Valor
6170100101	NC CXP PAPELERIA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		721.907,00
6170109500	NC CXP PAPELERIA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		137.162,00
2365400200	NC CXP PAPELERIA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 721,907.00	-18.048,00
2368050400	NC CXP PAPELERIA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 721,907.00	-4.331,00
2335950000	NC CXP PAPELERIA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 1,F.VTO:2026/07/31	-836.690,00
6170100101	NC CXP ASEO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		721.877,00
6170109500	NC CXP ASEO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		137.157,00
2365400200	NC CXP ASEO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 721,877.00	-18.047,00
2368050400	NC CXP ASEO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 721,877.00	-4.331,00
2335950000	NC CXP ASEO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 2,F.VTO:2026/07/31	-836.656,00
6170100101	NC CXP MATERIALES E INSUMO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		388.963,00
6170109500	NC CXP MATERIALES E INSUMO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		73.903,00
2365400200	NC CXP MATERIALES E INSUMO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 388,963.00	-9.724,00
2368050400	NC CXP MATERIALES E INSUMO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 388,963.00	-2.334,00
2335950000	NC CXP MATERIALES E INSUMO C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 3,F.VTO:2026/07/31	-450.808,00
6170100101	NC CXP REPAR DOTAC INSTITU C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		126.050,00
6170109500	NC CXP REPAR DOTAC INSTITU C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		23.950,00
2365400200	NC CXP REPAR DOTAC INSTITU C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 126,050.00	-3.151,00
2368050400	NC CXP REPAR DOTAC INSTITU C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 126,050.00	-756,00
2335950000	NC CXP REPAR DOTAC INSTITU C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 4,F.VTO:2026/07/31	-146.093,00
6170100101	NC CXP MOVILIZ SOCIAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		123.546,00
6170109500	NC CXP MOVILIZ SOCIAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		23.474,00
2365400200	NC CXP MOVILIZ SOCIAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 123,546.00	-3.089,00
2368050400	NC CXP MOVILIZ SOCIAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 123,546.00	-741,00
2335950000	NC CXP MOVILIZ SOCIAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 5,F.VTO:2026/07/31	-143.190,00
6170100101	NC CXP REP DOT LUDICO PEDA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		704.816,00
6170109500	NC CXP REP DOT LUDICO PEDA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		133.915,00
2365400200	NC CXP REP DOT LUDICO PEDA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 704,816.00	-17.620,00
2368050400	NC CXP REP DOT LUDICO PEDA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 704,816.00	-4.229,00

Elaborado por | Aprobado por | Aceptado por

Elaborado e Impreso por Siigo



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOTA CONTABLE
L - 001 - 4592

Señores	GOMEZ ACOSTA JESSICA TATIANA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,124,861,312	**Teléfono**		
Dirección	BARRIO CENTRO	**Ciudad**	MOCOA-PUTUMAYO - COLOMBIA	2026-07-31

Código	Descripción	NIT	Detalle	Valor
2335950000	NC CXP REP DOT LUDICO PEDA C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 6,F.VTO:2026/07/31	-816.882,00
6170100101	NC CXP ASEO E HIG PERSONAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		104.700,00
6170109500	NC CXP ASEO E HIG PERSONAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		19.893,00
2365400200	NC CXP ASEO E HIG PERSONAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 104,700.00	-2.618,00
2368050400	NC CXP ASEO E HIG PERSONAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 104,700.00	-628,00
2335950000	NC CXP ASEO E HIG PERSONAL C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 7,F.VTO:2026/07/31	-121.347,00
6170100101	NC CXP ENCUENTRO FAMILIAR C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349		527.610,00
6170109500	NC CXP ENCUENTRO FAMILIAR C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349		11.102,00
2365400100	NC CXP ENCUENTRO FAMILIAR C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349	Base: 527,610.00	-7.914,00
2368050400	NC CXP ENCUENTRO FAMILIAR C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349	Base: 527,610.00	-3.166,00
2335950000	NC CXP ENCUENTRO FAMILIAR C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349	Comp:L-001-00000004592,VTO: 8,F.VTO:2026/07/31	-527.632,00
6170100101	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ COOP PEQ PR	901,939,309		7.978.430,00
2365400100	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ COOP PEQ PR	901,939,309	Base: 7,978,430.00	-119.676,00
2368050400	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ COOP PEQ PR	901,939,309	Base: 7,978,430.00	-47.871,00
2335950000	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ COOP PEQ PR	901,939,309	Comp:L-001-00000004592,VTO: 9,F.VTO:2026/07/31	-7.810.883,00
6170100101	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349		4.923.540,00
6170109500	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349		98.402,00
2365400100	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349	Base: 4,923,540.00	-73.853,00
2368050400	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349	Base: 4,923,540.00	-29.541,00
2335950000	NC CXP ALIMENTO PUNTO FIJ C-353 JULIO/ MULTIS TAPI	901,506,349	Comp:L-001-00000004592,VTO: 10,F.VTO:2026/07/31	-4.918.548,00
6170100101	NC CXP REPOS MENAJE ALIMEN C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		119.306,00
6170109500	NC CXP REPOS MENAJE ALIMEN C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		22.668,00
2365400200	NC CXP REPOS MENAJE ALIMEN C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 119,305.00	-2.983,00
2368050400	NC CXP REPOS MENAJE ALIMEN C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 119,305.00	-716,00

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado e impreso por Siigo



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOTA CONTABLE
L - 001 - 4592

Señores	GOMEZ ACOSTA JESSICA TATIANA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,124,861,312	**Teléfono**		
Dirección	BARRIO CENTRO	**Ciudad**	MOCOA-PUTUMAYO - COLOMBIA	2026-07-31

Código	Descripción	NIT	Detalle	Valor
2335950000	NC CXP REPOS MENAJE ALIMEN C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 11,F.VTO:2026/07/31	-138.275,00
6170100101	NC CXP G.O-OTROS C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		380.650,00
6170109500	NC CXP G.O-OTROS C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312		72.323,00
2365400200	NC CXP G.O-OTROS C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 380,650.00	-9.516,00
2368050400	NC CXP G.O-OTROS C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Base: 380,650.00	-2.284,00
2335950000	NC CXP G.O-OTROS C-353 JULIO/ SURTIHOGAR	1,124,861,312	Comp:L-001-00000004592,VTO: 12,F.VTO:2026/07/31	-441.173,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento
NIT: 900.135.278-5

ACUERDO DE PAGO CONTRATO 86003532025

Por medio del presente documento, yo **MULTISERVICIOS TAPIA** identificado con cedula de ciudadanía No **1083932207** manifiesto que he llegado a un acuerdo de pago con la Fundación Fraternidad con Nit 900135278-5 representada legalmente por Lydia Gaviria Gómez.

Este acuerdo establece que el pago correspondiente por el suministro de granos y abarrotes destinados a la atención de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad que se atienden en la modalidad integrada, se realizará con una periodicidad mensual vencida en el marco de la ejecución del contrato 86003532025.

Con esta manifestación dejo constancia de mi aceptación de los términos acordados y manifiesto mi conformidad con las condiciones aquí descritas.

En constancia, se firma el presente acuerdo el día 30 de JULIO DE 2026

Firma y datos proveedor

Luis Carlos Piso
LUIS CARLOS PISO
Representante legal

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

MODALIDAD CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION - CAI VALLE DEL GUAMUEZ C-353
MULTISERVICIOS TAPIA SAS
NIT. Nro.901506349-6
RESPONSABLE DE IVA

FECHA FACTURA	No. FACTURA	RUBRO	V/ EXENTO	I.V.A.	DESCUENTO	T/T GRAVADO	RETE-ICA	RETEFUENTE	V/R A PAGAR	MES
31/07/2026	FV-1038	ALIMENTOS ATENCION PUNTO FIJO	2.093.980	98.402	-	2.192.382	12.564	31.410	2.148.408	JULIO DE 2026
31/07/2026	FV-1039		2.829.560		-	2.829.560	16.977	42.443	2.770.139	
TOTALES			4.923.540	98.402	-	5.021.942	29.541	73.853	4.918.548	

PORCENTAJE	BASE	V/ Retefuente
1,5%	$ 4.923.540	73.853
TOTAL RETENIDO		73.853

TOTAL A PAGAR	4.918.548

PAGADURIA

Elaboró: RONAL IDROBO

Reviso: LINETH BRAVO

Reviso: AYDE GARNICA F

tapia s.a.s.

MULTISERVICIOS TAPIA S.A.S.

NIT: 901506349
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas : IVA
Tipo de persona: Persona Jurídica
CRA 7A13 - 14 BARRIO OLIMPICO, MOCOA, Putumayo, Colombia
Tel. 3118071485
Email. multiserviciostapia2020@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No de Factura	FV - 1038
Fecha Emisión	31/07/2026 - 08:32:07
Fecha Vencimiento	31/07/2026
Moneda	COP Peso colombiano
Fecha Firmado	31/07/2026 08:32:09

Autorización factura electrónica de venta No: 18764111443889 válida desde 2026-06-19 hasta 2028-06-19 rango desde FV- 1001 hasta FV- 2000

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	900135278
Nombre/Razón Social:	FUNDACIÓN FRATERNIDAD
Dirección:	CL 6 9 78 BARRIO KENNEDY, MOCOA, Putumayo, Colombia, CP 86001
Teléfono:	3208211572
Email:	funfraternidad@gmail.com
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	31/07/2026
Total de Lineas:	29

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0049	ACEITE FRITON X 1000 ml	94	21,00	$11.764,7	IVA	19,00%	$46.941,15	$0,00	$247.058,7
2	0090	ACEITE FRITON x500 ml	94	4,00	$5.042,00	IVA	19,00%	$3.831,92	$0,00	$20.168,00
3	0104	ARROZFLORHUILA X 500 gramos EMPAQUE *500 GR	94	101,00	$3.100,00				$0,00	$313.100,00
4	0089	AVENA LUHOMAR EN HOJUELAS X 500 gramos	94	7,00	$4.380,00	IVA	5,00%	$1.533,00	$0,00	$30.660,00
5	0048	AZUCAR RIOPAILA X 1000 gramos	58	11,00	$6.190,4	IVA	5,00%	$3.404,72	$0,00	$68.094,4
6	0101	ARVEJA LUHOMAR X 500 gramos EMPAQUE	94	2,00	$4.200,00				$0,00	$8.400,00
7	103	FRIJOL LUHOMAR X 500 gramos	94	14,00	$7.200,00				$0,00	$100.800,00
8	0079	HARINA DE TRIGO FARALLONES x 500 gramos	94	11,00	$3.714,2	IVA	5,00%	$2.042,81	$0,00	$40.856,2
9	0173	HARINA DE MAIZ BLANCO	94	25,00	$3.714,2	IVA	5,00%	$4.642,75	$0,00	$92.855,00
10	0210	CHOCOLATE LIBERTAD X 500 gramos	94	6,00	$11.206,8	IVA	16,00%	$10.758,53	$0,00	$67.240,8
11	0102	PANELA CALIDAD X 1000 gramos	94	14,00	$10.000,00				$0,00	$140.000,00
12	0100	PASTA ZONIA X 250 gramos	94	12,00	$2.666,6	IVA	5,00%	$1.599,96	$0,00	$31.999,2
13	0278	PASTA TORNILLO	94	7,00	$2.666,6	IVA	5,00%	$933,31	$0,00	$18.666,2
14	0115	PASTA CABELLO DE ANGEL ZONIA X 250 gramos	94	7,00	$2.666,6	IVA	5,00%	$933,31	$0,00	$18.666,2
15	0076	MAIZ MAZAMORRA MARITZA X500 gramos	94	9,00	$4.952,00	IVA	5,00%	$2.228,4	$0,00	$44.568,00
16	0279	MAYONESA X 500 gramos	94	2,00	$11.206,8	IVA	16,00%	$3.586,18	$0,00	$22.413,6
17	0285	MANI PARA TOSTAR X 500gramos	94	14,00	$9.300,00				$0,00	$130.200,00
18	0280	GRANOLA TOMMY X 500 gramos	94	2,00	$9.800,00				$0,00	$19.600,00

Firma Digital: mtBcg13Exjb1SwNQG5TEZPXzgpDmCVDRSz1rX66hzJURRmBqUqYKabOlN6ljUlwe
0nCyQEx6bHhQckcTmfJpju77OlaQ8SbgyDpJakERi7qwcGJV6PjRfj3j3maOxmHS
gX80Z2JoPkmfouSje6iQEuHHhBO9/8HKCjKmrh0c4GNQeWQp1UV/Vs/aWf43f7aE
t2l4Gik0+g+k7LEZlalo/Qh90NbqzkhE83oxqtT/aG5GhuZYbqmnCB04DqWpap4n
NhJnRp4MKplw1KHy6gkoThUlmHBQsMvMk99AHBQDul1/OluGg7L6ZlntQzkRg9WB
lvHMh/gbixm+lRdkrMdLHw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

19	0047	SAL REFISAL X500 grms	94	8,00	$3.000,00				$0,00	$24.000,00
20	0283	UVAS PASAS	94	4,00	$11.000,00				$0,00	$44.000,00
21	0057	MANI	94	38,00	$3.800,00				$0,00	$144.400,00
22	0061	LECHE EN POLVO X 500gramos	58	8,00	$10.504,2	IVA	19,00%	$15.966,38	$0,00	$84.033,6
23	0174	ALMOJABANA	94	38,00	$2.500,00				$0,00	$95.000,00
24	0031	PAN SAL x 25 grm	94	76,00	$700,00				$0,00	$53.200,00
25	0059	PAN SANDWICH	94	152,00	$250,00				$0,00	$38.000,00
26	0281	PAN YUCA	94	38,00	$2.500,00				$0,00	$95.000,00
27	0106	LENTEJA LUHOMAR X LIBRA X 500 GR	94	9,00	$4.800,00				$0,00	$43.200,00
28	0186	GARBANZO LUHOMAR X 500 grmos	94	6,00	$5.200,00				$0,00	$31.200,00
29	0035	PAN DULCEx 25 gramos	94	38,00	$700,00				$0,00	$26.600,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE		
IMPUESTOS				Subtotal:	$2.093.979,90
				Cargos:	$0,00
01 IVA	$346.365,20	5,00%	$17.318,26	Descuentos:	$0,00
01 IVA	$89.654,40	16,00%	$14.344,71	IVA:	$98.402,42
01 IVA	$351.260,30	19,00%	$66.739,45	Total:	$2.192.382,32

Son:	(dos millones ciento noventa y dos mil trescientos ochenta y dos pesos con treinta y dos centavos)
CUFE:	a18488edbe2b8f73206265973b4d08b2f7ce1a3ea44cc4767a9732426eabf99fbb0d09f555caa7197bae65dcd33e8fc2
Notas:	GRANOS GUAMUEZ

Firma Digital: mtBcg13Exjb1SwNQG5TEZPXzgpDmCVDR5z1rX66hzJURRmBqUqYKabOIN6IjUlwe
0nCyQEx6bHhQckcTmfJpju77OlaQ8SbgyDpJakERi7qwcGJV6PjRfj3j3maOxmHS
gX80Z2JoPkmfouSje6lQEuHHhBO9/8HKCjKmrh0c4GNQeWQp1UV/Vs/aWi43f7aE
t2l4Gik0+g+k7LEZlalo/Qh90NbqzkhE83oxqtT/aG5GhuZYbqmmCB04DqWpap4n
NhJnRp4MKplw1KHy6gkoThUlmHBQsMvMk99AHBQDul1/OluGg7L6ZlntQzkRg9WD
ivHMh/gbixm+iRdkrMdLHw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

tapia s.a.s.

MULTISERVICIOS TAPIA S.A.S.

NIT: 901506349
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ¡ IVA
Tipo de persona: Persona Jurídica
CRA 7A13 - 14 BARRIO OLIMPICO, MOCOA, Putumayo, Colombia
Tel. 3118071485
Email. multiserviciostapia2020@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No de Factura	FV - 1039
Fecha Emisión	31/07/2026 - 08:31:53
Fecha Vencimiento	31/07/2026
Moneda	COP Peso colombiano
Fecha Firmado	31/07/2026 08:31:54

Autorización factura electrónica de venta No: 18764111443889 válida desde 2026-06-19 hasta 2028-06-19 rango desde FV- 1001 hasta FV- 2000

DATOS DEL RECEPTOR

NIT:	900135278
Nombre/Razón Social:	FUNDACIÓN FRATERNIDAD
Dirección:	CL 6 9 78 BARRIO KENNEDY, MOCOA, Putumayo, Colombia, CP 86001
Teléfono:	3208211572
Email:	funfraternidad@gmail.com
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	31/07/2026
Total de Lineas:	29

#	CODIGO	DESCRIPCION	U.M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	002	AJO X 1000 gramos	58	8,00	$4.200,00				$0,00	$33.600,00
2	0026	AHUYAMA X 1000 gramos	58	7,7	$9.000,00				$0,00	$69.300,00
3	0022	ARVEJA FRESCA X 1000 gramos	58	4,00	$19.000,00				$0,00	$76.000,00
4	0021	BROCOLI X 1000 gramos	58	0,8	$7.500,00				$0,00	$6.000,00
5	0064	COLIFLOR X 1000 grmos	58	2,8	$7.000,00				$0,00	$19.600,00
6	005	CEBOLLA LARGA X 1000 gramos	58	15,9	$11.000,00				$0,00	$174.900,00
7	004	CEBOLLA CABEZONA X 1000 gramos	58	18,7	$6.000,00				$0,00	$112.200,00
8	0015	PIMENTON X 1000 gramos	58	9,1	$8.000,00				$0,00	$72.800,00
9	007	HABICHUELA X 1000 grmos	58	1,5	$9.000,00				$0,00	$13.500,00
10	0033	LECHUGA BATAVIA X 1000 gramos	58	6,5	$5.500,00				$0,00	$35.750,00
11	0289	MAZORCA X 1000 gramos	58	5,00	$5.500,00				$0,00	$27.500,00
12	0024	REMOLACHA X 1000 grmos	58	4,00	$6.500,00				$0,00	$26.000,00
13	0015	PEPINO X 1000 gramos	58	13,00	$5.000,00				$0,00	$65.000,00
14	0063	PEREJIL X 1000 gramos	58	3,5	$12.000,00				$0,00	$42.000,00
15	0267	ZANAHORIA X 1000 gramos	58	28,9	$5.000,00				$0,00	$144.500,00
16	007	GUAYABA x 1000 gramos	58	10,4	$7.000,00				$0,00	$72.800,00
17	009	MANGO X 1000 gramos	58	43,6	$8.500,00				$0,00	$370.600,00
18	0028	MANZANA X 1000 gramos	58	38,00	$1.700,00				$0,00	$64.600,00
19	0066	MARACUYA X 1000 gramos	58	7,00	$6.080,00				$0,00	$42.560,00
20	0030	MORA X 1000 gramos	58	2,00	$11.000,00				$0,00	$22.000,00
21	0016	PIÑA	58	44,5	$9.500,00				$0,00	$422.750,00

Firma Digital: ZCmAq0+TtKldAmbD61PDa5d3Y6PAYDneKx4CUTb/JzGZnMw4LCbq4fhYYlB1iKfY
f0jy5y0x8vN9QOJ/bTaWMmS4DaMeHi8rEwJcinjPuEcy7kCv0uoOBe0+nJjrtvPP
3fjylNhz04PP6YO/Clt9kMX3PY09j3fanbK7ujM2bEmah9RF6ZsGudj7c1TRKB3
FGj8RsrOJu+7DnKq6VdkpzRB4dnu8ISGf2WGC5tdrKHrM/q9hyLcD3qzXqPHpLWX
hAKnxUVHhGdfe5il2bJJbaSfsw+QKbwKmCl+wP+t7ovplojoDjaMhxRGeafgcyH+
ZRq9JpTjcDRxQ1FLWOQpNQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

22	0060	SANDIA X 1000 gramos	58	32,6	$7.500,00				$0,00	$244.500,00
23	0013	PAPA NEGRA X 1000 gramos	58	32,8	$4.500,00				$0,00	$147.600,00
24	0012	PAPA AMARILLA X 1000 gramos	58	13,00	$5.500,00				$0,00	$71.500,00
25	0032	PLATANO VERDE x 1000 gramos	58	37,5	$4.600,00				$0,00	$172.500,00
26	0254	PLATANO MADURO X 500 gramos	94	34,5	$5.000,00				$0,00	$172.500,00
27	0266	YUCA X 1000 gramos	58	10,00	$5.000,00				$0,00	$50.000,00
28	0023	ESPINACA X 1000 gramos	58	3,00	$9.000,00				$0,00	$27.000,00
29	006	CILANTRO X 1000 gramos	58	5,00	$6.000,00				$0,00	$30.000,00

Subtotal:	$2.829.560,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.829.560,00

Son:	(dos millones ochocientos veintinueve mil quinientos sesenta pesos con cero centavos)
CUFE:	54d1694786ca567fd6c4c053e495e5f0956f260c91e320e1ee47eaa667f29e8b4e0b2674464507a606c57dd40ffa0d06
Notas:	VERDURAS GUAMUEZ

Firma Digital: ZCmAq0+TtKldAmbD61PDa6d3Y6PAYDneKx4CUTb/JzGZnMw4LCbq4fhYYlB1IKfY
f0jy5y0x8vN9QOJ/bTsWMmS4DaMeHiBrEwJcinjPuEcy7kCv0uoOBe0+nJjrtvPP
3fjyllNhz0+PP6YO/Elt9kMX3PYB9j3fanbK7ujM2bEmah9RF6ZsGudj7c1TRKB3
FGj8RarOJu+7DnKq6VdkpzRB4dnuBlSGf2WGC5tdrKHrM/q9hyLcD3qzXqPHpLWX
hAKnxUVHhGdfe5il2bJJbaSfsw+QKbwKmCl+wP+t7ovplojoDjaMhxRGeafgcyH+
ZRq9JpTjcDRxQ1FLWOQpNQ==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 141060877007

(415)7707212489904(8020) 000014106087700 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
9 0 1 5 0 6 3 4 9	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MULTISERVICIOS TAPIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 A 13 14 BRR OLIMPICO

42. Correo electrónico pizocarlos135@gmail.com

43. Código postal 8 6 0 0 0 1 | 44. Teléfono 1 3 1 1 8 0 7 1 4 8 5 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 3 1	2 0 2 1 0 7 2 9	4 3 9 0	2 0 2 1 0 7 2 9	4 6 9 0	0 1 6 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 | 1 4 | 4 2 | 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

904. Nombre PIZO URREA LUIS CARLOS
905. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 19-01-2026 04:10:07PM

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 19/01/2026 - 11:51:36
Recibo No. S000800957, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7y9VwQP1uE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razon Social : MULTISERVICIOS TAPIA S.A.S.
Nit : 901506349-6
Domicilio: Mocoa, Putumayo

MATRÍCULA

Matrícula No: 81924
Fecha de matrícula: 29 de julio de 2021
Último año renovado: 2026
Fecha de renovación: 19 de enero de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 7 A 13 14 BRR OLIMPICO
Municipio : Mocoa, Putumayo
Correo electrónico : plazacarlos1350@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3136171345
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 7 A 13 14 BRR OLIMPICO
Municipio : Mocoa, Putumayo
Correo electronico de notificación : plazacarlos1350@gmail.com

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 001 del 18 de junio de 2021 de la Asamblea De Constitucion de Mocoa, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de julio de 2021, con el No. 10457 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada MULTISERVICIOS TAPIA S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por documento privado del 29 de julio de 2021 de la Controlante de Mocoa, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de julio de 2021, con el No. 10458 del Libro IX, se decretó la comunicación que se ha configurado una situación de control SITUACION DE CONTROL MATRIZ

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 19/01/2026 - 11:51:37
Recibo No. S000800957, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7y9VwQP1uE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $500.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6463J.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

ADVERTENCIA: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra validada por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los mensajes electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que se encuentra en este documento la podrá verificar a través de las aplicaciones web de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario público (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al consultar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Juan Carlos Bacca López
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Certificación Bancaria

Bancolombia

MOCOA, 20 de Marzo de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MULTISERVICIOS TAPIA SAS identificado(a) con NIT No. 901506349 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	92700000620	2021/09/01	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 00 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Fundación Fraternidad
Servicio Social y Cumplimiento
NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL FUNDACIÓN FRATERNIDAD

HACE CONTAR QUE:

Se recibió a satisfacción del señor **MULTISERVICIOS TAPIA SAS** NIT 901506349-6 referente a: **Suministro Alimentos** contratado para Modalidad centro de apoyo inclusión , según contrato de aporte Nro. **353**, **mes de JULIO del 2026.**

ACEITE FRITON X 1000 ml	21,00
ACEITE FRITON x500 ml	4,00
ARROZFLORHUILA X 500 gramos EMPAQUE *500 GR	101,00
AVENA LUHOMAR EN HOJUELAS X 500 gramos	7,00
AZUCAR RIOPAILA X 1000 gramos	11,00
ARVEJA LUHOMAR X 500 gramos EMPAQUE	2,00
FRIJOL LUHOMAR X 500 gramos	14,00
HARINA DE TRIGO FARALLONES x 500 gramos	11,00
HARINA DE MAIZ BLANCO	25,00
CHOCOLATE LIBERTAD X 500 gramos	6,00
PANELA CALIDAD X 1000 gramos	14,00
PASTA ZONIA X 250 gramos	12,00
PASTA TORNILLO	7,00
PASTA CABELLO DE ANGEL ZONIA X 250 gramos	7,00
MAIZ MAZAMORRA MARITZA X500 gramos	9,00
MAYONESA X 500 gramos	2,00
MANI PARA TOSTAR X 500gramos	14,00
GRANOLA TOMMY X 500 gramos	2,00
SAL REFISAL X500 grms	8,00
UVAS PASAS	4,00
MANI	38,00
LECHE EN POLVO X 500gramos	8,00

ALMOJABANA	38,00
PAN SAL x 25 grm	76,00
PAN SANDWICH	152,00
PAN YUCA	38,00
LENTEJA LUHOMAR X LIBRA X 500 GR	9,00
GARBANZO LUHOMAR X 500 grmos	6,00
PAN DULCEx 25 gramos	38,00

Atentamente

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT: 900.135.278-5

ACUERDO DE PAGO CONTRATO 86003532025

Por medio del presente documento, yo **COOPERATIVA DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL PUTUMAYO** identificado con cedula de ciudadanía No **927000043-67** manifiesto que he llegado a un acuerdo de pago con la Fundación Fraternidad con nit 900135278-5 representada legalmente por Lydia Gaviria Gómez.

Este acuerdo establece que el pago correspondientes por el suministro de granos y abarrotes destinados a la atención de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad que se atienden en la modalidad integrada, se realizará con una periodicidad mensual vencida en el marco de la ejecución del contrato 86003532025.

Con esta manifestación dejo constancia de mi aceptación de los términos acordados y manifiesto mi conformidad con las condiciones aquí descritas.

En constancia, se firma el presente acuerdo el día 31 de JULIO DE 2026.

Firma y datos proveedor

Luis carlos Piso

LUIS CARLOS PISO

Representante legal

Barrió Kennedy Calle 6 #9-74 Mocoa – Putumayo
funfraternidad@gmail.com
4296786

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

MODALIDAD CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION - CAI VALLE DEL GUAMUEZ C-353
COOPERATIVA DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL PUTUMAYO
NIT. Nro.901939309-1
NO RESPONSABLE DE IVA

FECHA FACTURA	No. FACTURA	RUBRO	V/ EXENTO	I.V.A.	DESCUENTO	T/T GRAVADO	RETE-ICA	RETEFUENTE	V/R A PAGAR	MES
31/07/2026	FE351	ALIMENTOS ATENCION PUNTO FIJO	4.288.700		-	4.288.700	25.732	64.331	4.198.637	JULIO DE 2026
31/07/2026	FE353		1.671.100		-	1.671.100	10.027	25.067	1.636.007	
31/07/2026	FE354		2.018.630		-	2.018.630	12.112	30.279	1.976.239	
TOTAL			7.978.430	-	-	7.978.430	47.871	119.676	7.810.883	

PORCENTAJE	BASE	V/ Retefuente
1,5%	$ 7.978.430	119.676
TOTAL RETENIDO		119.676

TOTAL A PAGAR	7.810.883

PAGADURIA

Elaboró: RONAL IDROBO

Reviso: LINETH BRAVO

Reviso: AYDE GARNICA F

COOPERATIVA DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL PUTUMAYO

NIT: 901939309
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Persona Jurídica
CL 13 12 - 1 BRR OBRERO, MOCOA, Putumayo, Colombia
Tel. 3118071485
Email. multiserviciostapia2020@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No de Factura	FE351
Fecha Emisión	31/07/2026 - 08:33:55
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Peso colombiano
Fecha Firmado	31/07/2026 08:33:56

Autorización factura electrónica de venta No: 18764105259374 válida desde 2026-01-30 hasta 2028-01-30 rango desde FE201 hasta FE500

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	900135278
Nombre/Razón Social:	FUNDACION FRATERNIDAD
Dirección:	CALLE 6 9-78, MOCOA, Putumayo, Colombia, CP 860001
Teléfono:	3208211572
Email:	funfraternidad@gmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de pago:	Acuerdo mutuo
Total de Lineas:	11

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	067	CARNE MAGRA RES X 1000 gramos	58	19,00	$31.000,00				$0,00	$589.000,00
2	068	CARNE MOLIDA MAGRA X 1000 gramos	58	23,7	$31.000,00				$0,00	$734.700,00
3	070	CARNE DE CERDO MOLIDA X 1000 gramos	58	22,2	$28.000,00				$0,00	$621.600,00
4	0191	CARNE CERDO X 1000 gramos	58	27,6	$28.000,00				$0,00	$772.800,00
5	0210	CALLO DE RES X 1000 gramos	58	5,00	$22.000,00				$0,00	$110.000,00
6	071	HIGADO DE RES X 1000 gramos	58	8,6	$24.000,00				$0,00	$206.400,00
7	0206	PAJARILLA DE RES X KILO	58	3,5	$22.000,00				$0,00	$77.000,00
8	073	PECHUGA X 1000 gramos	58	43,00	$20.000,00				$0,00	$860.000,00
9	0208	GALLINA PIQUIMOCHA unidad	94	5,00	$29.000,00				$0,00	$145.000,00
10	072	MOLLEJAS O CORAZONESx 1000 gramos	58	5,5	$14.000,00				$0,00	$77.000,00
11	0225	SOBREBERRIGA	94	3,4	$28.000,00				$0,00	$95.200,00

Subtotal	$4.288.700,00
Cargos	$0,00
Descuentos	$0,00
Total	$4.288.700,00

Son:	(cuatro millones doscientos ochenta y ocho mil setecientos pesos con cero centavos)
CUFE:	45ce46aa67465ead76b4340642403af0398c9dff186bad56a418e3b2fe50df43cbee4bce8d51719f951503a55cc90380
Notas:	CARNE GUAMUEZ

Firma Digital: Kcu4j8kjydlgSE91BEZqWDd7vDHcaArXEbmUtbfAZuOT30YamHZrJ/dGBqwBfucK
hQrJgdeZWBYi18x9HRxlA46qpRHP4pMROEjS6cH181ns6fP6OBPVqIDXXe+6KAuj
snwzDaCwo0E6DSbWJoW35eFA2roJ+0jdPhYdouFrNYXSPK6+mm+ZrHE3B1MlZ69r
7HZmpf7NlK/Xn0Xz1tNWruNsPO9vge7nNLMYVJu6wbmL4W23b5CkjYd9l/y33p90
6SuNGm5yDe3oppr6QK3S2r8vvS0TAH/Tq1yhZyUvpMknGG8qlGqMwMY31PVtAjhA
Wlu9icYcquS3FpSW5b0gEA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.