CE-381475 46

Soacha.
Luz Viviana Gucudo.
$ 2.731.198.

Trama de seguridad para duplicar el cheque

# Comprobante de Egreso

minerva 20-06 Ax1 **No.**

| Código P.U.C. | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| | Capacitación Servicios de Atención Primera Infancia. mes Junio 2026. Contrato 942. | $ 2.731.198 |

Observaciones:

**Valor Neto $** 2.731.198

**Cheque No.** | **Efectivo**

Banco | Sucursal

Debítese a:

| Elaborado | Revisado | Aprobado | Contabilizado |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Firma y sello del beneficiario**

CC ☐ NIT ☐ NE ☐

**Fecha de Recibido** D M A

minerva 20-06 Ax1 Diseñada y actualizada según la Ley © por [illegible]

**NORMAS:** § 0284 y 0289 Nuevo Código de Comercio REV. 07-2019

© Legis. Prohibida toda reproducción total o parcial sin la expresa autorización escrita de Legis, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la ley vigente.

7 702124 012176 >

Scanned with CamScanner

Soacha, 30 de junio del 2026
NÚMERO: 06 - 2026

**LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL**
**FUNDEHI**
**NIT: 900112753-3**

**DEBE A:**
**LUZ VIVIANA QUEVEDO BUITRAGO**
**CEDULA 53,133,204**

**LA SUMA: ($2.731.198)**
**DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.**

**CONCEPTO:**
Por Concepto de Servicios como Nutricionista y Dietista, prestados en el **CDI FUNDEHI PRIMERA INFANCIA,** desde el 1 de junio al 30 de junio del 2026.



**_____**
**LUZ VIVIANA QUEVEDO BUITRAGO**
**C.C. No. 53,133,204**
**Celular: 3104524341**
**Email. ndvivianaquevedo1@gmail.com**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-06-22, 11:24:37 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082303220

**Periodo Cotización** 202605 **Periodo Servicio** 202605

## PAGADA 2026-06-22 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ VIVIANA QUEVEDO BUITRAGO | | | | |
| **Documento** | CC 53133204 | **Dirección** | CR 82A #63 A - 30 SUR BL 16 APT 101 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3104524341 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 53133204 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | QUEVEDO BUITRAGO LUZ VIVIANA | 25754000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-23 | 2 | 1,044 % | $ 1.750.905 | $ 18.300 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 18.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 |

ok vaidado



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 53.133.204



Apellidos
QUEVEDO BUITRAGO

Nombres
LUZ VIVIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 ENE 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
02 ABR 2003, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
12 ENE 2033

Escaneado con CamScanner

.CO

012654352



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL012654352415001<<<<<<<<<<
8501259F3301122COL53133204<<<6
QUEVEDO<BUITRAGO<<LUZ<VIVIANA<

Escaneado con CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141231465701

(415)7707212489984(8020) 000014123146570 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 3 1 3 3 2 0 4 | 1 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 3 1 3 3 2 0 4 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUEVEDO | BUITRAGO | LUZ | VIVIANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 82 A CL 63 A 30 SUR BRR BOSA LA PAZ

42. Correo electrónico: ndvivianaquevedo4@gmail.com

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

## 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 0 8 0 2 0 7 | | | | | | | |

### 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 QUEVEDO BUITRAGO LUZ VIVIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO