A TRAVÉS DEL CONVENIO CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026
Convenio desarrollado con la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO
Nit. 900131269 - 0

DEBE A:

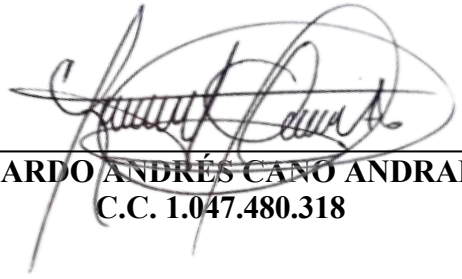
RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480318

LA SUMA DE:

NUEVE MILLONES DE PESOS (M/CTE)
($9,000.000)

Por concepto de COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO durante el mes de Febrero de 2026, en Cartagena de Indias, labor desempeñada en el marco del convenio de referencia y que consistió al seguimiento, control, desarrollo de informes, reuniones directivas y demás requerimientos para la correcta ejecución del objeto del proyecto.

Atentamente;



RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480.318

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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	523765969	9508742665	I	2026/03/05	2026/07/30	BANCOLOMBIA	147	$999,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0
1	CC	1047480318 CANO RICARDO	230301	26	$3,120,000	$499,200	EPS002	26	$3,120,000	$390,000		0	$0	$0	14-11	26	$3,120,000	$16,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$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 e ICBF
CC 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	523765969	9508742665	I	2026/03/05	2026/07/30	BANCOLOMBIA	147	$999,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,200	$51,500	$0	$550,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$499,200	$51,500	$0	$550,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$1,700	$0	$18,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,300	$1,700	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,000	$40,300	$0	$430,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$390,000	$40,300	$0	$430,300
TOTAL				**1**	**$905,500**	**$93,500**	**$0**	**$999,000**

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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	625046200	9510784469	N	2026/03/05	2026/09/04	NEQUI	183	$157,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,500		$0	$0
1	CC	1047480318	CANO RICARDO	230301	26	($3,120,000)	($499,200)	EPS002	26	($3,120,000)	($390,000)		0	$0	$0	14-11	26	($3,120,000)	($16,300)	0	$0	$0
2	CC	1047480318	CANO RICARDO	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	625046200	9510784469	N	2026/03/05	2026/09/04	NEQUI	183	$157,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,800	$10,100					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$76,800	$10,100	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$400					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,500	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$7,900					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,000	$7,900	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$139,300**	**$18,400**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257012855

(415)7707212489984(8020) 000014125701285 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 8 0 3 1 8	7	Impuestos de Cartagena 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 0 4 7 4 8 0 3 1 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	ANDRADE	RICARDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CENTRO SEC LA MATUNA ED LEQUERICA 10 B 15 OF 412

42. Correo electrónico: ricardoandrescanoandrade@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 0 8 4 5 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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 6 0 1	8 5 5 9	2 0 2 6 0 2 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 61. Fecha 2026-06-13 / 12:57:03PM

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 CANO ANDRADE RICARDO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

A TRAVÉS DEL CONVENIO CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026
Convenio desarrollado con la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO
Nit. 900131269 - 0

DEBE A:

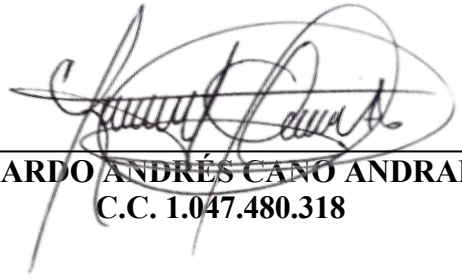
RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480318

LA SUMA DE:

NUEVE MILLONES DE PESOS (M/CTE)
($9,000.000)

Por concepto de COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO durante el mes de Marzo de 2026, en Cartagena de Indias, labor desempeñada en el marco del convenio de referencia y que consistió al seguimiento, control, desarrollo de informes, reuniones directivas y demás requerimientos para la correcta ejecución del objeto del proyecto.

Atentamente;



RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480.318

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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	523780968	9508742741	I	2026/04/08	2026/07/30	BANCOLOMBIA	113	$1,129,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1047480318 CANO RICARDO	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	523780968	9508742741	I	2026/04/08	2026/07/30	BANCOLOMBIA	113	$1,129,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$46,700	$0	$622,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$46,700	$0	$622,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$1,600	$0	$20,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,800	$1,600	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$36,500	$0	$486,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$450,000	$36,500	$0	$486,500
TOTAL				**1**	**$1,044,800**	**$84,800**	**$0**	**$1,129,600**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257012855

(415)7707212489984(8020) 000014125701285 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 8 0 3 1 8	7	Impuestos de Cartagena 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 0 4 7 4 8 0 3 1 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	ANDRADE	RICARDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CENTRO SEC LA MATUNA ED LEQUERICA 10 B 15 OF 412

42. Correo electrónico: ricardoandrescanoandrade@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 0 8 4 5 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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 6 0 1	8 5 5 9	2 0 2 6 0 2 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 61. Fecha 2026-06-13 / 12:57:03PM

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 CANO ANDRADE RICARDO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

A TRAVÉS DEL CONVENIO CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026
Convenio desarrollado con la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO
Nit. 900131269 - 0

DEBE A:

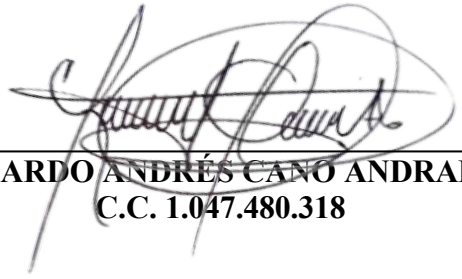
RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480318

LA SUMA DE:

NUEVE MILLONES DE PESOS (M/CTE)
($9,000.000)

Por concepto de COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO durante el mes de Abril de 2026, en Cartagena de Indias, labor desempeñada en el marco del convenio de referencia y que consistió al seguimiento, control, desarrollo de informes, reuniones directivas y demás requerimientos para la correcta ejecución del objeto del proyecto.

Atentamente;



RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480.318

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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	523710768	9508742742	I	2026/05/07	2026/07/30	BANCOLOMBIA	84	$1,108,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1047480318 CANO RICARDO	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	523710768	9508742742	I	2026/05/07	2026/07/30	BANCOLOMBIA	84	$1,108,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$35,200	$0	$611,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$35,200	$0	$611,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$1,200	$0	$20,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,800	$1,200	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$27,500	$0	$477,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$450,000	$27,500	$0	$477,500
TOTAL				**1**	**$1,044,800**	**$63,900**	**$0**	**$1,108,700**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257012855

(415)7707212489984(8020) 000014125701285 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 8 0 3 1 8	7	Impuestos de Cartagena 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 0 4 7 4 8 0 3 1 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	ANDRADE	RICARDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CENTRO SEC LA MATUNA ED LEQUERICA 10 B 15 OF 412

42. Correo electrónico: ricardoandrescanoandrade@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 0 8 4 5 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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 6 0 1	8 5 5 9	2 0 2 6 0 2 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 61. Fecha 2026-06-13 / 12:57:03PM

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 CANO ANDRADE RICARDO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

A TRAVÉS DEL CONVENIO CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026
Convenio desarrollado con la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO
Nit. 900131269 - 0

DEBE A:

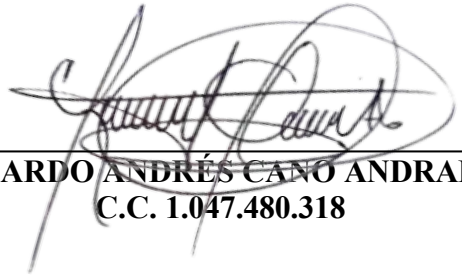
RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480318

LA SUMA DE:

NUEVE MILLONES DE PESOS (M/CTE)
($9,000.000)

Por concepto de COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO durante el mes de Mayo de 2026, en Cartagena de Indias, labor desempeñada en el marco del convenio de referencia y que consistió al seguimiento, control, desarrollo de informes, reuniones directivas y demás requerimientos para la correcta ejecución del objeto del proyecto.

Atentamente;



RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480.318

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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	523803645	9508742743	I	2026/06/04	2026/07/30	BANCOLOMBIA	56	$1,087,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1047480318 CANO RICARDO	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	523803645	9508742743	I	2026/06/04	2026/07/30	BANCOLOMBIA	56	$1,087,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$23,700	$0	$599,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$23,700	$0	$599,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$800	$0	$19,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,800	$800	$0	$19,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$18,500	$0	$468,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$450,000	$18,500	$0	$468,500
TOTAL				**1**	**$1,044,800**	**$43,000**	**$0**	**$1,087,800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257012855

(415)7707212489984(8020) 000014125701285 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 8 0 3 1 8	7	Impuestos de Cartagena 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 0 4 7 4 8 0 3 1 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	ANDRADE	RICARDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CENTRO SEC LA MATUNA ED LEQUERICA 10 B 15 OF 412

42. Correo electrónico: ricardoandrescanoandrade@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 0 8 4 5 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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 6 0 1	8 5 5 9	2 0 2 6 0 2 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 61. Fecha 2026-06-13 / 12:57:03PM

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 CANO ANDRADE RICARDO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

A TRAVÉS DEL CONVENIO CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026
Convenio desarrollado con la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO
Nit. 900131269 - 0

DEBE A:

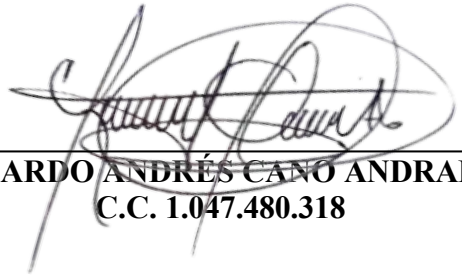
RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480318

LA SUMA DE:

NUEVE MILLONES DE PESOS (M/CTE)
($9,000.000)

Por concepto de COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO durante el mes de Junio de 2026, en Cartagena de Indias, labor desempeñada en el marco del convenio de referencia y que consistió al seguimiento, control, desarrollo de informes, reuniones directivas y demás requerimientos para la correcta ejecución del objeto del proyecto.

Atentamente;



RICARDO ANDRÉS CANO ANDRADE
C.C. 1.047.480.318

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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	523731897	9508742744	I	2026/07/06	2026/07/30	BANCOLOMBIA	24	$1,063,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1047480318	CANO RICARDO	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$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 1047480318		CANO ANDRADE RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbananizacionlagranjamanzaflote2	TURBACO-BOLIVAR	3145608459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	523731897	9508742744	I	2026/07/06	2026/07/30	BANCOLOMBIA	24	$1,063,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$10,200	$0	$586,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$10,200	$0	$586,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$400	$0	$19,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,800	$400	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$8,000	$0	$458,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$450,000	$8,000	$0	$458,000
TOTAL				**1**	**$1,044,800**	**$18,600**	**$0**	**$1,063,400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257012855

(415)7707212489984(8020) 000014125701285 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 8 0 3 1 8	7	Impuestos de Cartagena 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 0 4 7 4 8 0 3 1 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	ANDRADE	RICARDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CENTRO SEC LA MATUNA ED LEQUERICA 10 B 15 OF 412

42. Correo electrónico: ricardoandrescanoandrade@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 0 8 4 5 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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 6 0 1	8 5 5 9	2 0 2 6 0 2 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 61. Fecha 2026-06-13 / 12:57:03PM

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 CANO ANDRADE RICARDO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,000.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1615		0.00	40,000.00		179,300.00
Totales			**5,026,500.00**	**442,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,584,500.00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	367,000.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,100.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 07 - COLPENSIONES		0.00	100,600.00		
Totales			**5,026,500.00**	**869,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,156,700.00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,000.00		
Totales			**5,026,500.00**	**402,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,624,500.00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	367,000.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,100.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 07 - COLPENSIONES		0.00	100,600.00		
Totales			**5,026,500.00**	**869,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,156,700.00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,000.00		
Totales			**5,026,500.00**	**402,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,624,500.00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	367,000.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,100.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 07 - COLPENSIONES		0.00	100,600.00		
Totales			**5,026,500.00**	**869,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,156,700.00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,000.00		
Totales			**5,026,500.00**	**402,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,624,500.00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:42:13 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	367,000.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,100.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 07 - COLPENSIONES		0.00	100,600.00		
Totales			**5,026,500.00**	**869,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,156,700.00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/08/25
Hora: 10:08:05 a. m.

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/06/01 a 2026/06/15
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,000.00		
Totales			**5,026,500.00**	**402,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,624,500.00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/08/25
Hora: 10:08:05 a. m.

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	45518088		**Periodo:**	2026/06/16 a 2026/06/30
Empleado:	45518088 MARTINEZ BURGOS BRENDA MARGARITA		**Basico Neto:**	10,053,000.00
Dirección:	CENTRO CALLE DE LA IGLESIA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6643081
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	035 DECANO GENERAL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	5,026,500.00	0.00		
DV31	PRIMAS	180.00	5,026,500.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	367,000.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	201,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	201,100.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 07 - COLPENSIONES		0.00	100,600.00		
Totales			**10,053,000.00**	**869,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 9,183,200.00

SON: NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,220,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		136,983,496.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,734,725.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO # 6		0.00	1,315,130.00		
Totales			**11,380,883.00**	**5,132,545.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 6,248,338.00

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	968,000.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 02 - COLPENSIONES		0.00	176,800.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,345,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		138,953,344.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,743,500.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO		0.00	2,670,110.00		
Totales			**11,380,883.00**	**7,632,325.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,748,558.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1740		0.00	50,000.00		7,645,000.00
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,470,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		140,923,192.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,752,275.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO # 6		0.00	1,315,130.00		
Totales			**11,380,883.00**	**5,182,545.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 6,198,338.00

SON: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	968,000.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 02 - COLPENSIONES		0.00	176,800.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,595,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		142,893,040.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,761,050.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO		0.00	2,670,110.00		
Totales			**11,380,883.00**	**7,632,325.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,748,558.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,720,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		144,862,888.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,769,825.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO # 6		0.00	1,315,130.00		
Totales			**11,380,883.00**	**5,132,545.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 6,248,338.00

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	968,000.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 02 - COLPENSIONES		0.00	176,800.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,845,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		146,832,736.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,778,600.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO		0.00	2,670,110.00		
Totales			**11,380,883.00**	**7,632,325.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,748,558.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		15,970,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		148,802,584.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,787,375.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO # 6		0.00	1,315,130.00		
Totales			**11,380,883.00**	**5,132,545.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 6,248,338.00

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	73156566		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	73156566 JIMENEZ BETANCOURT CARLOS JAVIER		**Basico Neto:**	22,761,765.00
Dirección:	MANGA 4TA AVENIDA CALLE 29 N 19-17	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	038 DIRECTOR FINANCIERO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV02	SALARIO INTEGRAL	15.00	11,380,883.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	968,000.00		
DX02	SALUD - 01 - COOMEVA E.P.S.		0.00	318,700.00		
DX03	PENSION - 02 - COLPENSIONES		0.00	318,700.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 02 - COLPENSIONES		0.00	176,800.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	36,008.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 783		0.00	1,040,384.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1465		0.00	125,000.00		16,095,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 699		0.00	1,969,848.00		150,772,432.00
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,796,150.00
DX75	EMBARGO POR ALIMENTO		0.00	2,670,110.00		
Totales			**11,380,883.00**	**7,632,325.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,748,558.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	14.00	2,523,352.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	100,900.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	100,900.00		
Totales			**2,523,352.00**	**201,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,321,552.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:32 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	30840708-14		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	30840708 CORREA MARQUEZ KATHERINE PAOLA		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CARACOLES MZ 65 - L 12, ETAPA 1	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013134537 - 3017730143
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	153,158.00		
Totales			**2,703,592.00**	**378,133.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,325,459.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	8 : 00	68,819.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	110,900.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	110,900.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	154,158.00		
Totales			**2,772,411.00**	**384,733.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,387,678.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,947,901.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,973,951.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	119,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	119,000.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	142,908.00		
Totales			**2,973,951.00**	**389,683.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,584,268.00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,947,901.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	8 : 00	75,701.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,973,951.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	122,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	122,000.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	140,908.00		
Totales			**3,049,652.00**	**393,683.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,655,969.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,947,901.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,973,951.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	119,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	119,000.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	85,858.00		
Totales			**2,973,951.00**	**332,633.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,641,318.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,947,901.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	6 : 00	56,775.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,973,951.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	121,200.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	121,200.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	87,858.00		
Totales			**3,030,726.00**	**339,033.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,691,693.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,947,901.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,973,951.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	119,000.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	119,000.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	85,858.00		
Totales			**2,973,951.00**	**332,633.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,641,318.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:47:53 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	8854900-2		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	8854900 PEREZ CABALLERO ALFREDO		**Basico Neto:**	5,947,901.00
Dirección:	TORICES CAKKE 47 N 16-59	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3162792266
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	4 : 00	37,850.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,973,951.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	120,500.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	120,500.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	85,858.00		
Totales			**3,011,801.00**	**335,633.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,676,168.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	40 : 00	344,093.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	121,900.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	121,900.00		
Totales			**3,047,685.00**	**243,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,803,885.00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	40 : 00	344,093.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	121,900.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	121,900.00		
Totales			**3,047,685.00**	**243,800.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,803,885.00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	30 : 00	258,070.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	118,500.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	118,500.00		
Totales			**2,961,662.00**	**237,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,724,662.00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
Totales			**2,703,592.00**	**216,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,487,392.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:32 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	7919571-2		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	7919571 LEMUZ STAVE JUAN CARLOS		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	Los Caracoles, Mza. 76 lote 1 - 1ra etapa	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	301 2215162
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	32 : 00	275,275.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 17 - MIN002- ADRES		0.00	119,200.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	119,200.00		
Totales			**2,978,867.00**	**238,400.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,740,467.00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:45 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	1047445324		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	1047445324 OSPINO ESCORCIA KEY AMALIA		**Basico Neto:**	4,483,000.00
Dirección:	URB. HORIZONTE M2 LOTE 58-B SEGUNDA ETAPA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6422077 3145570523
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	016 COORDINADOR DE BIENESTAR

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,241,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	89,600.00		
DX03	PENSION - 06 - COLFONDOS		0.00	89,600.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1611		0.00	50,000.00		50,000.00
Totales			**2,241,500.00**	**229,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,012,300.00

SON: DOS MILLONES DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:45 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	1047445324		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	1047445324 OSPINO ESCORCIA KEY AMALIA		**Basico Neto:**	4,483,000.00
Dirección:	URB. HORIZONTE M2 LOTE 58-B SEGUNDA ETAPA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6422077 3145570523
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	016 COORDINADOR DE BIENESTAR

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,241,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	89,700.00		
DX03	PENSION - 06 - COLFONDOS		0.00	89,700.00		
Totales			**2,241,500.00**	**179,400.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,062,100.00

SON: DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:45 p. m.

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	1047445324		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	1047445324 OSPINO ESCORCIA KEY AMALIA		**Basico Neto:**	4,483,000.00
Dirección:	URB. HORIZONTE M2 LOTE 58-B SEGUNDA ETAPA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6422077 3145570523
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	016 COORDINADOR DE BIENESTAR

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,241,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	89,600.00		
DX03	PENSION - 06 - COLFONDOS		0.00	89,600.00		
Totales			**2,241,500.00**	**179,200.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,062,300.00

SON: DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:45 p. m.

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	1047445324		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	1047445324 OSPINO ESCORCIA KEY AMALIA		**Basico Neto:**	4,483,000.00
Dirección:	URB. HORIZONTE M2 LOTE 58-B SEGUNDA ETAPA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6422077 3145570523
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	016 COORDINADOR DE BIENESTAR

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,241,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	89,700.00		
DX03	PENSION - 06 - COLFONDOS		0.00	89,700.00		
Totales			**2,241,500.00**	**179,400.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,062,100.00

SON: DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	1104864297		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	1104864297 ATENCIA ESCUDERO JAVIER FERNANDO		**Basico Neto:**	4,905,000.00
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 60 LOTE 24 PLAN 282	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013742634
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 COORD.DE MERCADEO Y

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,452,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	98,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	98,100.00		
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 632		0.00	335,838.00		29,217,906.00
Totales			**2,452,500.00**	**532,038.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,920,462.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	1104864297		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	1104864297 ATENCIA ESCUDERO JAVIER FERNANDO		**Basico Neto:**	4,905,000.00
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 60 LOTE 24 PLAN 282	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013742634
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 COORD.DE MERCADEO Y

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,452,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	98,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	98,100.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS		0.00	60,000.00		160,000.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 632		0.00	335,838.00		29,553,744.00
Totales			**2,452,500.00**	**592,038.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,860,462.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	1104864297		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	1104864297 ATENCIA ESCUDERO JAVIER FERNANDO		**Basico Neto:**	4,905,000.00
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 60 LOTE 24 PLAN 282	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013742634
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 COORD.DE MERCADEO Y

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,452,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	98,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	98,100.00		
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 632		0.00	335,838.00		29,889,582.00
Totales			**2,452,500.00**	**532,038.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,920,462.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	1104864297		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	1104864297 ATENCIA ESCUDERO JAVIER FERNANDO		**Basico Neto:**	4,905,000.00
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 60 LOTE 24 PLAN 282	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013742634
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 COORD.DE MERCADEO Y

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,452,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	98,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	98,100.00		
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 632		0.00	335,838.00		30,225,420.00
Totales			**2,452,500.00**	**532,038.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,920,462.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	1104864297		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	1104864297 ATENCIA ESCUDERO JAVIER FERNANDO		**Basico Neto:**	4,905,000.00
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 60 LOTE 24 PLAN 282	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013742634
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 COORD.DE MERCADEO Y

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,452,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	98,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	98,100.00		
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 632		0.00	335,838.00		30,561,258.00
Totales			**2,452,500.00**	**532,038.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,920,462.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	1104864297		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	1104864297 ATENCIA ESCUDERO JAVIER FERNANDO		**Basico Neto:**	4,905,000.00
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 60 LOTE 24 PLAN 282	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3013742634
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 COORD.DE MERCADEO Y

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	2,452,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	98,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	98,100.00		
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 632		0.00	335,838.00		30,897,096.00
Totales			**2,452,500.00**	**532,038.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,920,462.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:23 p. m.

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	50955279-5		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	50955279 BEDOYA SOTO SONIA ISABEL		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CEREZOS MZ.A LT.13 2DO.PISO	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6513405-3008472584
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1603		0.00	20,000.00		20,000.00
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
Totales			**2,703,592.00**	**244,975.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,458,617.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:23 p. m.

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	50955279-5		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	50955279 BEDOYA SOTO SONIA ISABEL		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CEREZOS MZ.A LT.13 2DO.PISO	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6513405-3008472584
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	12 : 00	103,228.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	112,300.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	112,300.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
Totales			**2,806,820.00**	**233,375.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,573,445.00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:23 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	50955279-5		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	50955279 BEDOYA SOTO SONIA ISABEL		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CEREZOS MZ.A LT.13 2DO.PISO	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6513405-3008472584
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
Totales			**2,703,592.00**	**224,975.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,478,617.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:23 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	50955279-5		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	50955279 BEDOYA SOTO SONIA ISABEL		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CEREZOS MZ.A LT.13 2DO.PISO	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6513405-3008472584
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	12 : 00	103,228.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	112,300.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	112,300.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
Totales			**2,806,820.00**	**233,375.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,573,445.00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:23 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	50955279-5		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	50955279 BEDOYA SOTO SONIA ISABEL		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CEREZOS MZ.A LT.13 2DO.PISO	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6513405-3008472584
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	108,100.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	108,100.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
Totales			**2,703,592.00**	**224,975.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,478,617.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:51:23 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	50955279-5		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	50955279 BEDOYA SOTO SONIA ISABEL		**Basico Neto:**	5,407,183.00
Dirección:	LOS CEREZOS MZ.A LT.13 2DO.PISO	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	6513405-3008472584
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	023 DOCENTE TIEMPO COMPLETO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	8 : 00	68,819.00	0.00		
DV56	DOCENTES TIEMPO COMPLETO	15.00	2,703,592.00	0.00		
DX02	SALUD - 06 - EPS SANITAS		0.00	110,900.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	110,900.00		
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
Totales			**2,772,411.00**	**230,575.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 2,541,836.00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 1

Contrato:	73111406		**Periodo:**	2026/02/01 a 2026/02/15
Empleado:	73111406 VILLA PEREZ ARMANDO JOSE		**Basico Neto:**	9,002,000.00
Dirección:	BRR LO AMADOR CLL SUCRE N° 34 - 61	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 DIRECTOR ACADEMICO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	4,501,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 08 - CAFESALUD		0.00	180,000.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	180,000.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	33,131.00		
DX13	DESCUENTO TRASO - FONDO UNIDO		0.00	5,000.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS		0.00	40,000.00		9,434,818.32
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,734,725.00
Totales			**4,501,000.00**	**446,906.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,054,094.00

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 2

Contrato:	73111406		**Periodo:**	2026/02/16 a 2026/02/28
Empleado:	73111406 VILLA PEREZ ARMANDO JOSE		**Basico Neto:**	9,002,000.00
Dirección:	BRR LO AMADOR CLL SUCRE N° 34 - 61	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 DIRECTOR ACADEMICO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	4,501,000.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	198,500.00		
DX02	SALUD - 08 - CAFESALUD		0.00	180,000.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	180,000.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 01 - PORVENIR		0.00	90,200.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	33,131.00		
DX13	DESCUENTO TRASO - FONDO UNIDO		0.00	5,000.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS		0.00	100,000.00		9,534,818.32
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,743,500.00
Totales			**4,501,000.00**	**795,606.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,705,394.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 3

Contrato:	73111406		**Periodo:**	2026/03/01 a 2026/03/15
Empleado:	73111406 VILLA PEREZ ARMANDO JOSE		**Basico Neto:**	9,002,000.00
Dirección:	BRR LO AMADOR CLL SUCRE N° 34 - 61	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 DIRECTOR ACADEMICO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	4,501,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 08 - CAFESALUD		0.00	180,000.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	180,000.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	33,131.00		
DX13	DESCUENTO TRASO - FONDO UNIDO		0.00	5,000.00		
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,752,275.00
Totales			**4,501,000.00**	**406,906.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,094,094.00

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 4

Contrato:	73111406		**Periodo:**	2026/03/16 a 2026/03/30
Empleado:	73111406 VILLA PEREZ ARMANDO JOSE		**Basico Neto:**	9,002,000.00
Dirección:	BRR LO AMADOR CLL SUCRE N° 34 - 61	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 DIRECTOR ACADEMICO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	4,501,000.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	198,500.00		
DX02	SALUD - 08 - CAFESALUD		0.00	180,000.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	180,000.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 01 - PORVENIR		0.00	90,200.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	33,131.00		
DX13	DESCUENTO TRASO - FONDO UNIDO		0.00	5,000.00		
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,761,050.00
Totales			**4,501,000.00**	**695,606.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,805,394.00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	73111406		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	73111406 VILLA PEREZ ARMANDO JOSE		**Basico Neto:**	9,002,000.00
Dirección:	BRR LO AMADOR CLL SUCRE N° 34 - 61	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 DIRECTOR ACADEMICO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	4,501,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 08 - CAFESALUD		0.00	180,000.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	180,000.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	33,131.00		
DX13	DESCUENTO TRASO - FONDO UNIDO		0.00	5,000.00		
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,769,825.00
Totales			**4,501,000.00**	**406,906.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 4,094,094.00

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	73111406		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	73111406 VILLA PEREZ ARMANDO JOSE		**Basico Neto:**	9,002,000.00
Dirección:	BRR LO AMADOR CLL SUCRE N° 34 - 61	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	
Centro Costo:	002 SEDE CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 DIRECTOR ACADEMICO

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	4,501,000.00	0.00		
DX01	RETENCION EN LA FUENTE		0.00	198,500.00		
DX02	SALUD - 08 - CAFESALUD		0.00	180,000.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	180,000.00		
DX05	SOLIDARIDAD - 01 - PORVENIR		0.00	90,200.00		
DX07	DESCUENTO SEGUROS BOLIVAR		0.00	33,131.00		
DX13	DESCUENTO TRASO - FONDO UNIDO		0.00	5,000.00		
DX18	DESCUENTO FUNERARIO EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		1,778,600.00
Totales			**4,501,000.00**	**695,606.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 3,805,394.00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

Cartagena de indias D. T. Y C. **15/06/2026**

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT: 900131269-0

DEBE A:

LUIS ANGEL RIASCOS SANCHEZ

C.C: 1.000.698.844

POR CONCEPTO DE:

Puesta en escena para estrategia de cultura ciudadana, escuela de gobierno y Unicolombo, apoyo con escenificaciones de JUSTO CARTAGENA, por una suma de $1.500.000 (un millón quinientos mil de pesos) durante el mes de mayo a junio

Total de: un millón quinientos mil de pesos ($1’500.000)

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO ANEXO A LA PRESENTE CUENTA DE COBRO

Cordialmente,



LUIS ANGEL RIASCOS SANCHEZ
C.C. 1.000.698.844

.CO

089800465

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0898004650050O1<<<<<<<<<<<
0304144M3602047COL1000698844<4
RIASCOS<SANCHEZ<<LUIS<ANGEL<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.698.844



Apellidos
RIASCOS SANCHEZ

Nombres
LUIS ANGEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 ABR 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
14 JUL 2021, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
04 FEB 2036


Volver
Cuentas
Cuenta de Ahorros
Ahorros
678 - 772466 - 10

Certificación Bancaria

Miércoles, 20 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ANGEL RIASCOS SANCHEZ identificado(a) con CC 1000698844, 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	67877246610	2025-01-22	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.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141253137235

(415)7707212489984(8020) 000014125313723 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1000698844	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1000698844	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIASCOS	SANCHEZ	LUIS	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR LAS GAVIOTAS MZ 7 LT 18 ET 3

42. Correo electrónico: luisrugbier.music4@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3104952907	3136935016

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
7310	2026-05-22							

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 49																									

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2026-05-22 / 09:50:34AM

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 SILVA ARRIETA CHRISTIAN

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 22-05-2026 10:00:06AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de indias D. T. Y C. **28/07/2026**

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT: 900131269-0

DEBE A:

LUIS ANGEL RIASCOS SANCHEZ

C.C: 1.000.698.844

POR CONCEPTO DE:

Puesta en escena para estrategia de cultura ciudadana, escuela de gobierno y Unicolombo, apoyo con escenificaciones de JUSTO CARTAGENA, por una suma de $1.500.000 (un millón quinientos mil de pesos) durante el mes de julio a agosto

Total de: un millón quinientos mil de pesos ($1’500.000)

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO ANEXO A LA PRESENTE CUENTA DE COBRO

Cordialmente,



LUIS ANGEL RIASCOS SANCHEZ
C.C. 1.000.698.844

.CO

089800465

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0898004650050O1<<<<<<<<<<<
0304144M3602047COL1000698844<4
RIASCOS<SANCHEZ<<LUIS<ANGEL<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.698.844



Apellidos
RIASCOS SANCHEZ

Nombres
LUIS ANGEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 ABR 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
14 JUL 2021, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
04 FEB 2036


Volver
Cuentas
Cuenta de Ahorros
Ahorros
678 - 772466 - 10

Certificación
Bancaria

Miércoles, 20 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ANGEL RIASCOS SANCHEZ identificado(a) con CC 1000698844, 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	67877246610	2025-01-22	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141253137235

(415)7707212489984(8020) 000014125313723 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 6 9 8 8 4 4	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIASCOS	SANCHEZ	LUIS	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LAS GAVIOTAS MZ 7 LT 18 ET 3

42. Correo electrónico: luisrugbier.music4@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 2 6 0 5 2 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2026-05-22 / 09:50:34AM

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: SILVA ARRIETA CHRISTIAN

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 22-05-2026 10:00:06AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de indias D. T. Y C. **28/07/2026**

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT: 900131269-0

DEBE A:

JESUS DANIEL VALENCIA DE HORTA

C.C: 1.007.973.507

POR CONCEPTO DE:
Puesta en escena para estrategia de cultura ciudadana, escuela de gobierno y Unicolombo, apoyo con escenificaciones de LA MUERTE, por una suma de $1.500.000 (un millón quinientos mil de pesos) durante el mes de Mayo a Junio

Total de: un millón quinientos mil de pesos ($1’500.000)

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO ANEXO A LA PRESENTE CUENTA DE COBRO

Cordialmente,



JESUS VALENCIA DE HORTA
C.C. 1.143.391.135

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.973.507
VALENCIA DE HORTA

APELLIDOS
JESUS DANIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-MAY-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01241722-M-1007973507-20210625 0074767926A 1 8502044611

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141253425479

(415)7707212489984(8020) 000014125342547 9

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	DE HORTA	JESUS	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: URB SANTA CLARA MZD LT 26

42. Correo electrónico: jv992595@gmail.com

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

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 1 1	2 0 2 6 0 5 2 5					

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
4	9																								

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2026-05-25 / 07:32:59AM

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 MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE

985. Cargo Analista V

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Referencia Bancaria

Viernes, 02 de junio de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESUS DANIEL VALENCIA DE HORTA identificado(a) con CC 1.007.973.507, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67853393204	2023/06/02	ACTIVA

*** 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 en 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.

Scanned by Easy Scanner

Cartagena de indias D. T. Y C. **28/07/2026**

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT: 900131269-0

DEBE A:

JESUS DANIEL VALENCIA DE HORTA

C.C: 1.007.973.507

POR CONCEPTO DE:
Puesta en escena para estrategia de cultura ciudadana, escuela de gobierno y Unicolombo, apoyo con escenificaciones de LA MUERTE, por una suma de $1.500.000 (un millón quinientos mil de pesos) durante el mes de julio a agosto

Total de: un millón quinientos mil de pesos ($1’500.000)

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO ANEXO A LA PRESENTE CUENTA DE COBRO

Cordialmente,



JESUS VALENCIA DE HORTA
C.C. 1.143.391.135

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.973.507
VALENCIA DE HORTA

APELLIDOS
JESUS DANIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-MAY-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01241722-M-1007973507-20210625 0074767926A 1 8502044611

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141253425479

(415)7707212489984(8020) 000014125342547 9

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	DE HORTA	JESUS	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: URB SANTA CLARA MZD LT 26

42. Correo electrónico: jv992595@gmail.com

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

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 1 1	2 0 2 6 0 5 2 5					

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
4	9																								

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2026-05-25 / 07:32:59AM

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 MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE

985. Cargo Analista V

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Referencia Bancaria

Viernes, 02 de junio de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESUS DANIEL VALENCIA DE HORTA identificado(a) con CC 1.007.973.507, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67853393204	2023/06/02	ACTIVA

*** 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 en 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.

Scanned by Easy Scanner

Cartagena de Indias, cuenta de cobro del mes de Junio 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Laura Vanessa Fuentes Montoya CC N° 1002248491

La suma de $ 1.500.000
UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios artísticos en el marco del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y La Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO, correspondiente al desarrollo de actividades de personificación actoral del personaje CANDE CUIDA LA CIUDAD en el mes de mayo a junio del 2026.

Cordialmente,



Laura Vanessa Fuentes Montoya
CC N° 1002248491
Dirección:
Barrio los
alpes Tv. 73
#31 E 40
piso 2 Correo:
laurafuentes0
104@g
mail.com
Tel. 3016709822

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141080884448

(415)7707212489984(8020) 000014108088444 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	1 0 0 2 2 4 8 4 9 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FUENTES	MONTOYA	LAURA	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LA CAROLINA CR 91 A 39 I 43

42. Correo electrónico laurafuentes0104@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2024-07-30 / 11:02:46AM

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 BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 09 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA VANESSA FUENTES MONTOYA identificado(a) con CC 1002248491, 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	91270376202	2024-07-30	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.248.491**

FUENTES MONTOYA

APELLIDOS

LAURA VANESSA

NOMBRES

Laura fuentes

FIRMA





INDICE DERECHO

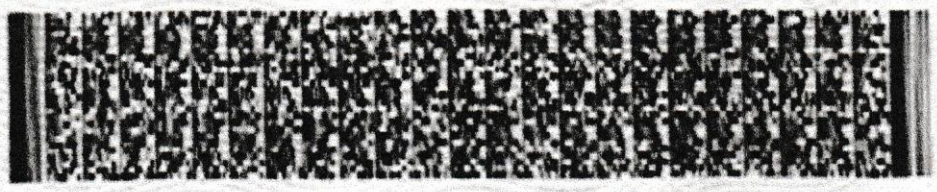
FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-2001**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-ABR-2019 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0500100-01080589-F-1002248491-20190705 0066012975A 1 51297936

Cartagena de Indias, cuenta de cobro del mes de Julio 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL – UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Laura Vanessa Fuentes Montoya CC N° 1002248491

La suma de $ 1.500.000
UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios artísticos en el marco del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y La Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO, correspondiente al desarrollo de actividades de personificación actoral del personaje CANDE CUIDA LA CIUDAD en el mes de julio a agosto del 2026.

Cordialmente,



Laura Vanessa Fuentes Montoya
CC N° 1002248491
Dirección:
Barrio los
alpes Tv. 73
#31 E 40
piso 2 Correo:
laurafuentes0
104@g
mail.com
Tel. 3016709822

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141080884448

(415)7707212489984(8020) 000014108088444 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	1 0 0 2 2 4 8 4 9 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FUENTES	MONTOYA	LAURA	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LA CAROLINA CR 91 A 39 I 43

42. Correo electrónico laurafuentes0104@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2024-07-30 / 11:02:46AM

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 BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 09 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA VANESSA FUENTES MONTOYA identificado(a) con CC 1002248491, 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	91270376202	2024-07-30	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.248.491**

FUENTES MONTOYA

APELLIDOS

LAURA VANESSA

NOMBRES

Laura fuentes

FIRMA





INDICE DERECHO

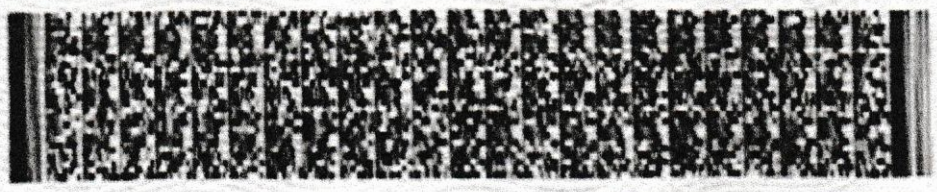
FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-2001**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-ABR-2019 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0500100-01080589-F-1002248491-20190705 0066012975A 1 51297936

Cartagena de Indias, cuenta de cobro 1mera del mes de junio 2026

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

UNICOLOMBO

NIT

900131269-0

DEBE A:

Jhosy Alejandra Fajardo Muñoz CC N° 1042576050

La suma de $ 1.500.000 mil pesos M/CTE
UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios artísticos en el marco del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y La Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO, correspondiente al desarrollo de actividades de personificación actoral del personaje LUCHO BUEN CIUDADANO en el mes de mayo a junio del 2026..

Cordialmente,



Jhosy Alejandra Fajardo Muñoz
CC Nº 1042576050
Dirección: Bruselas Dg 25 #44-60
Correo: jhoisiafm@gmail.com
Tel. 3013423120

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141253097910

(415)7707212489984(8020) 000014125309791 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042576050	4	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1042576050	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FAJARDO	MUÑOZ	JHOSY	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: DG 25 # 44 - 60 BRR LOZANO Y LOZANO

42. Correo electrónico: jhoisiafm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
130015	3013423120	3135501429

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
8691	2026-05-08							

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 20																									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-21 / 11:14:35PM

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 FAJARDO MUÑOZ JHOSY ALEJANDRA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-05-2026 10:15:52PM

Certificación
Bancaria

Martes, 09 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JHOSY ALEJANDRA FAJARDO MUÑOZ identificado(a) con CC 1042576050, 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	91288541901	2025-07-30	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.042.576.050
FAJARDO MUÑOZ
APELLIDOS
JHOSY ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

12-NOV-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01268671-F-1042576050-20211125 0076801672G 1 8503404479

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Cartagena de Indias, cuenta de cobro 1mera del mes de junio 2026

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

UNICOLOMBO

NIT

900131269-0

DEBE A:

Jhosy Alejandra Fajardo Muñoz CC N° 1042576050

La suma de $ 1.500.000 mil pesos M/CTE
UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios artísticos en el marco del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y La Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO, correspondiente al desarrollo de actividades de personificación actoral del personaje LUCHO BUEN CIUDADANO en el mes de julio a agosto del 2026.

Cordialmente,



Jhosy Alejandra Fajardo Muñoz
CC Nº 1042576050
Dirección: Bruselas Dg 25 #44-60
Correo: jhoisiafm@gmail.com
Tel. 3013423120

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141253097910

(415)7707212489984(8020) 000014125309791 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042576050	4	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1042576050	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FAJARDO	MUÑOZ	JHOSY	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: DG 25 # 44 - 60 BRR LOZANO Y LOZANO

42. Correo electrónico: jhoisiafm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
130015	3013423120	3135501429

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
8691	2026-05-08							

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 20																									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-21 / 11:14:35PM

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 FAJARDO MUÑOZ JHOSY ALEJANDRA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-05-2026 10:15:52PM

Certificación
Bancaria

Martes, 09 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JHOSY ALEJANDRA FAJARDO MUÑOZ identificado(a) con CC 1042576050, 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	91288541901	2025-07-30	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.042.576.050
FAJARDO MUÑOZ
APELLIDOS
JHOSY ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

12-NOV-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01268671-F-1042576050-20211125 0076801672G 1 8503404479

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°1 del mes de marzo 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Guadalupe Gómez Castillo N° 1007500137

La suma de ……
$ 3.500.000
Son: Tres millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Agente Psicosocial, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,



Guadalupe Gomes castillo
CC N° 1007500137
Direc ción: parques de Bolívar etapa 3
Tel. +573045494979

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988804235

(415)7707212489984(8020) 000001498880423 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 0 0 1 3 7	2	Impuestos de Cartagena 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 0 0 7 5 0 0 1 3 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CASTILLO	GUADALUPE	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 75 B TO 10 AP 303 BRR CIUDAD BICENTENARIO

42. Correo electrónico: guadacastillo22@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 8	3 0 4 5 4 9 4 9 7 9	3 2 1 9 3 8 8 5 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
7 2 2 0	2 0 2 0 0 2 0 5						2 4 4 5	

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 GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.007.500.137**

GOMEZ CASTILLO

APELLIDOS

GUADALUPE DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1994**

SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUN-2012 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0500150-00395297-F-1007500137-20120824 **00308**94838A 1 38606216

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 1007500137		GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	118616665	9501142670	I	2026/04/13	2026/03/06	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1007500137 GOMEZ GUADALUPE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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 1007500137		GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	118616665	9501142670	I	2026/04/13	2026/03/06	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°1 del mes de abril 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Guadalupe Gómez Castillo N° 1007500137

La suma de …… $ 3.500.000
Son: Tres millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Agente Psicosocial, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,



Guadalupe Gomes castillo
CC N° 1007500137
Direc ción: parques
de Bolívar etapa 3
Tel.
+573045494979

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383
E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988804235

(415)7707212489984(8020) 000001498880423 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 0 0 1 3 7	2	Impuestos de Cartagena 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 0 0 7 5 0 0 1 3 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CASTILLO	GUADALUPE	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 75 B TO 10 AP 303 BRR CIUDAD BICENTENARIO

42. Correo electrónico: guadacastillo22@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 8	3 0 4 5 4 9 4 9 7 9	3 2 1 9 3 8 8 5 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
7 2 2 0	2 0 2 0 0 2 0 5						2 4 4 5	

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 61. Fecha 2024-03-07 / 10:30:28AM

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 GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.500.137**

GOMEZ CASTILLO

APELLIDOS

GUADALUPE DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1994**

SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUN-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00395297-F-1007500137-20120824 **00308**94838A 1 38606216

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 1007500137		GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	221553650	9501917815	I	2026/05/12	2026/04/14	BANCO AV VILLAS	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (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	1007500137	GOMEZ GUADALUPE																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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**

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°3 del mes de mayo 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Guadalupe Gómez Castillo N° 1007500137

La suma de …… $ 3.500.000
Son: Tres millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Agente Psicosocial, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,



Guadalupe Gomes castillo
CC N° 1007500137
Direc ción: parques
de Bolívar etapa 3
Tel.
+573045494979

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383
E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988804235

(415)7707212489984(8020) 000001498880423 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 0 0 1 3 7	2	Impuestos de Cartagena 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 0 0 7 5 0 0 1 3 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CASTILLO	GUADALUPE	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 75 B TO 10 AP 303 BRR CIUDAD BICENTENARIO

42. Correo electrónico: guadacastillo22@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 8	3 0 4 5 4 9 4 9 7 9	3 2 1 9 3 8 8 5 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 2 0 0 2 0 5						2 4 4 5	

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 61. Fecha 2024-03-07 / 10:30:28AM

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 GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 11 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que GUADALUPE GUADALUPE GOMEZ CASTILLO identificado con cédula de ciudadanía 1007500137, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3045494979	87054235750	ACTIVA	11-12-2021

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.500.137**

GOMEZ CASTILLO

APELLIDOS

GUADALUPE DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1994**

SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUN-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00395297-F-1007500137-20120824 **00308**94838A 1 38606216

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 1007500137		GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	362138624	9505921221	I	2026/06/10	2026/06/03	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1007500137 GOMEZ GUADALUPE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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 1007500137		GOMEZ CASTILLO GUADALUPE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	362138624	9505921221	I	2026/06/10	2026/06/03	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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**

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°1 del mes de marzo 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Carlos Enrique Merlano Muñoz N° 1143348398

La suma de ……
$ 2.500.000
Son: dos millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para apoyar con el registro fotográfico y audiovisual, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,

carlos e. merlano muñoz

Carlos enrique merlano muñoz
CC N° 1143348398
Direc ción: manzana 35 lot 18
Tel. 3206668522

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153091993

(415)7707212489984(8020) 000014115309199 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 4 8 3 9 8	0	Impuestos de Cartagena 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 4 3 3 4 8 3 9 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERLANO	MUÑOZ	CARLOS	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ESPAÑA PRIMER CALLEJON 28 04

42. Correo electrónico: carlosmerlano@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 6 6 8 5 2 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
7 4 9 0	2 0 1 1 0 1 1 4						8 2 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-01-03 / 10:54:13AM

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 MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.143.348.398
MERLANO MUÑOZ
APELLIDOS
CARLOS ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
18-FEB-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0500150-00158993-M-1143348398-20090611
0012361433A 1
29887133

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 1143348398		MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 35 LOTE 18	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	64062331	9501178244	I	2026/04/24	2026/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1143348398	MERLANO CARLOS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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 1143348398		MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 35 LOTE 18	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	64062331	9501178244	I	2026/04/24	2026/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°2 del mes de Abril 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Carlos Enrique Merlano Muñoz N° 1143348398

La suma de ……
$ 2.500.000
Son: dos millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para apoyar con el registro fotográfico y audiovisual, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,

carlos e. merlano muñoz

Carlos enrique merlano muñoz
CC N° 1143348398
Direc ción: manzana 35 lot 18
Tel. 3206668522

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153091993

(415)7707212489984(8020) 000014115309199 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 4 8 3 9 8	0	Impuestos de Cartagena 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 4 3 3 4 8 3 9 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERLANO	MUÑOZ	CARLOS	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ESPAÑA PRIMER CALLEJON 28 04

42. Correo electrónico: carlosmerlano@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 6 6 8 5 2 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
7 4 9 0	2 0 1 1 0 1 1 4						8 2 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.348.398**

MERLANO MUÑOZ

APELLIDOS

CARLOS ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1990**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-2009 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500150-00158993-M-1143348398-20090611 0012361433A 1 29887133

Escaneado con CamScanner

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 1143348398		MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 35 LOTE 18	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001491	9502585739	I	2026/05/26	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1143348398	MERLANO CARLOS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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 1143348398		MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 35 LOTE 18	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001491	9502585739	I	2026/05/26	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°3 del mes de Mayo2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Carlos Enrique Merlano Muñoz N° 1143348398

La suma de ……
$ 2.500.000
Son: dos millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para apoyar con el registro fotográfico y audiovisual, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,

carlos e. merlano muñoz

Carlos enrique merlano muñoz
CC N° 1143348398
Direc ción: manzana 35 lot 18
Tel. 3206668522

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153091993

(415)7707212489984(8020) 000014115309199 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 4 8 3 9 8	0	Impuestos de Cartagena 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 4 3 3 4 8 3 9 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERLANO	MUÑOZ	CARLOS	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ESPAÑA PRIMER CALLEJON 28 04

42. Correo electrónico: carlosmerlano@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 6 6 8 5 2 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
7 4 9 0	2 0 1 1 0 1 1 4						8 2 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.348.398**

MERLANO MUÑOZ

APELLIDOS

CARLOS ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1990**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-2009 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500150-00158993-M-1143348398-20090611 0012361433A 1 29887133

Escaneado con CamScanner

Nequi

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

Certificado de depósito de bajo monto

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

Lunes, 11 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que CARLOS ENRIQUE MERLANO MUNOZ identificado con cédula de ciudadanía 1143348398, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3206668522	87065654399	ACTIVA	26-12-2023

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

Un saludo
Equipo Nequi

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 1143348398		MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 35 LOTE 18	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000001477	9505806417	I	2026/06/24	2026/06/10	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1143348398	MERLANO CARLOS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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 1143348398		MERLANO MUÑOZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 35 LOTE 18	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000001477	9505806417	I	2026/06/24	2026/06/10	BANCO DE BOGOTA	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°1 del mes de marzo 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

DEBE A:

Liliana Patricia Ozuna Nobles N° 45 553 142

La suma de ……
$ 2.500.000
Son: dos millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Agente Psicosocial, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,



Liliana Patricia Ozuna Nobles
CC N° 45 553 142
Dirección: barrio el campestres punta alta alto faro
Scanned by TapScanner
Tel. +57 313 5529 840

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45553142
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA PATRICIA OZUNA NOBLES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRES EDIFICIO PUNTA ALTA	TELÉFONO:	3135529
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011284701**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	130206919

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 45553142	OZUNA NOBLES LILIANA PATRICIA	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0								

TOTAL PAGADO: $ 499.100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141126742591

(415)7707212489984(8020) 000014112674259 1

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OZUNA	NOBLES	LILIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CAMPESTRE CL 14 30 47

42. Correo electrónico: liliozu@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 5 2 9 8 4 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 7 1 0 0 8	7 4 9 0	2 0 2 4 0 8 2 7		2 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BECERRA RHENALS MARIA FERNANDA

985. Cargo: Gestor III

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Fecha generación documento PDF: 22-06-2025 08:52:43PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

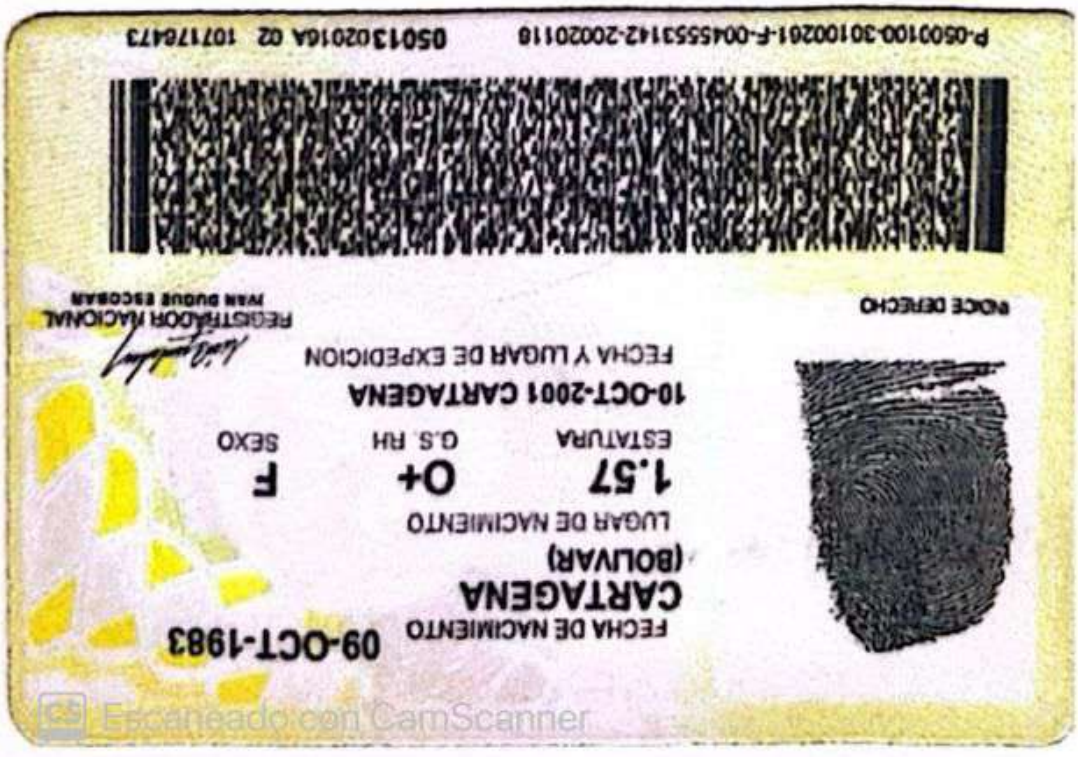
NUMERO 45553142

OZUNA NOBLES
APELLIDOS

LILIANA PATRICIA
NOMBRES



FIRMA



Escaneado con CamScanner

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°1 del mes de Abril del 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

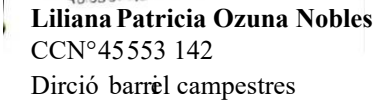
DEBE A:

Liliana Patricia Ozuna Nobles N° 45 553 142

La suma de ……
$ 2.500.000
Son: dos millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Agente Psicosocial, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,



Liliana Patricia Ozuna Nobles
CCN°45553 142
Dirció barrel campestres
alo
Tel. +57 313 5529 840

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141126742591

(415)7707212489984(8020) 000014112674259 1

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OZUNA	NOBLES	LILIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CAMPESTRE CL 14 30 47

42. Correo electrónico liliozu@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 5 2 9 8 4 0	

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 BECERRA RHENALS MARIA FERNANDA

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Fecha generación documento PDF: 22-06-2025 08:52:43PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45553142

OZUNA NOBLES
APELLIDOS

LILIANA PATRICIA
NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45553142
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA PATRICIA OZUNA NOBLES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRES EDIFICIO PUNTA ALTA	TELÉFONO:	3135529
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011291465**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	299398901		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 45553142	OZUNA NOBLES LILIANA PATRICIA	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 499.100

Cartagena de Indias, cuenta de cobro n°3 del mes de Mayo del 2026

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL –

UNICOLOMBO

NIT.

900131269-0

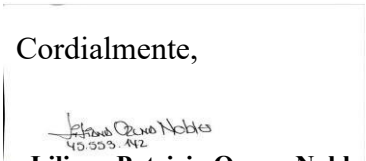
DEBE A:

Liliana Patricia Ozuna Nobles N° 45 553 142

La suma de ……
$ 2.500.000
Son: dos millones quinientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Agente Psicosocial, en el marco del Convenio de Asociación No. CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026 suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional – UNICOLOMBO; correspondiente a la ejecución de procesos de capacitación y formación desde el enfoque psicosocial, orientados al fortalecimiento de competencias socioemocionales, convivencia y bienestar de los participantes, garantizando la integralidad de los procesos formativos desarrollados durante el período.

Cordialmente,



Liliana Patricia Ozuna Nobles
CCN°45553 142
Dirció barrel campestres
alo
Scanned by TapScanner
Tel. +57 313 5529 840

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ART 329 DEL E.T. MIS INGRESOS POR ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, CORRESPONDEN AL 80 % DEL TOTAL DE MIS INGRESOS. APLICAR RETENCIÓN ART, 383 E.T. DECRETO 099



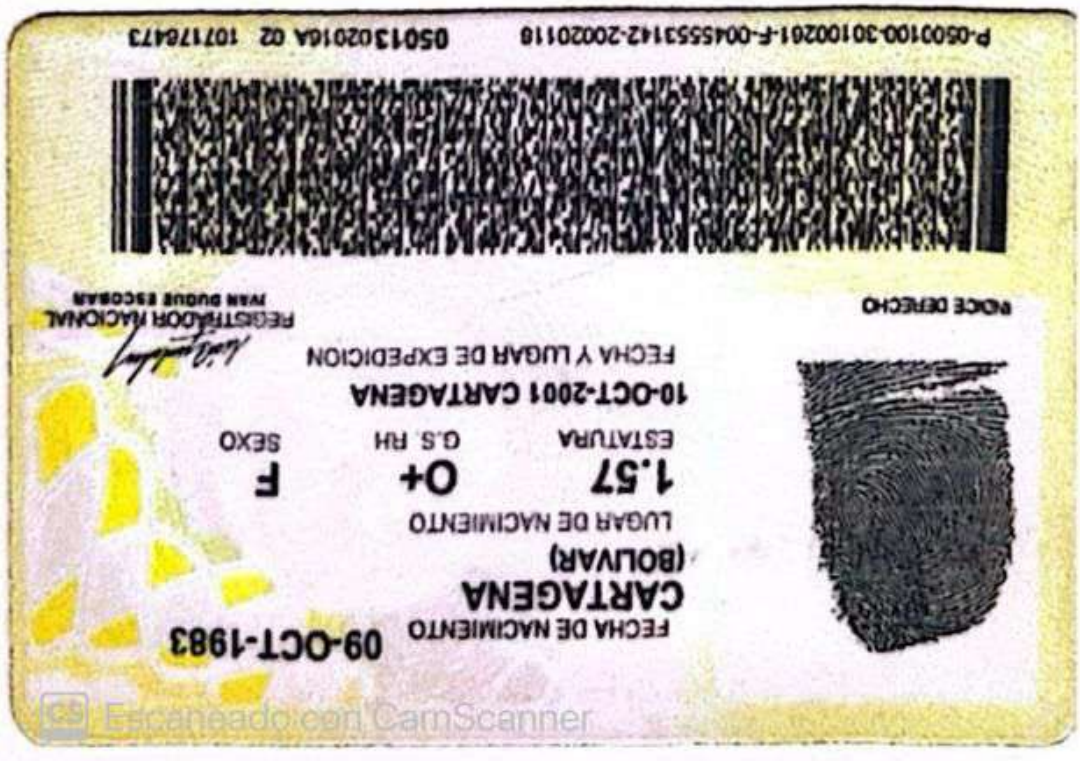
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45553142

OZUNA NOBLES
APELLIDOS

LILIANA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



P-0500100-30100201-F-00455531 42-2002011 0 0501302016A 02 10717647 3

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1983
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA 1.57
G.S. RH O+
SEXO F
10-OCT-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141126742591

(415)7707212489984(8020) 000014112674259 1

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OZUNA	NOBLES	LILIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CAMPESTRE CL 14 30 47

42. Correo electrónico: liliozu@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 5 2 9 8 4 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 7 1 0 0 8	7 4 9 0	2 0 2 4 0 8 2 7		2 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	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: BECERRA RHENALS MARIA FERNANDA

985. Cargo: Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Fecha generación documento PDF: 22-06-2025 08:52:43PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45553142
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA PATRICIA OZUNA NOBLES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRES EDIFICIO PUNTA ALTA	TELÉFONO:	3135529
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019624102**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	413212238

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 280.200	$ 2.700	$ 282.900
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.700**	**$ 282.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 218.900	$ 2.100	$ 0	$ 221.000
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 221.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 45553142	OZUNA NOBLES LILIANA PATRICIA	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 503.900

Planilla Pagada

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Jueves, 15 de mayo de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **LILIANA PATRICIA OZUNA NOBLES**, identificado con CC. **45.553.142**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78884340496	2025/05/15	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

Cartagena de Indias, cuenta de cobro 1mera del mes de marzo 2026

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

UNICOLOMBO

NIT

900131269-0

DEBE A:

YELENIS TERAN CAICEDO

La suma de $2.500.000 mil pesos M/CTE

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de: Prestación de servicios, Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo, en el marco del convenio de asociación N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional- UNICOLOMBO. Correspondiente al proyecto de salud física, desarrollar temáticas, capacitaciones y talleres.

Cordialmente,

Yelenis Teran Caicedo
CC N.º 1007958607
Dirección Barrio Boston calle 1mera de mayo
Celular: 3054724920

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141225783128

(415)7707212489984(8020) 000014122578312 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 9 5 8 6 0 7	9	Impuestos de Cartagena 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	1007958607	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TERAN	CAICEDO	YELENIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 # 48 B - 05 CA 5

42. Correo electrónico	yeletheran@gmail.com		
43. Código postal		44. Teléfono 1: 3 0 5 4 7 2 4 9 2 0	45. Teléfono 2: 3 0 5 4 7 2 4 9 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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: TERAN CAICEDO YELENIS

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 17-12-2025 12:41:14PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.958.607**

TERAN CAICEDO

APELLIDOS

YELENIS

NOMBRES

Yelenis Theran

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-2003**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-FEB-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01215370-F-1007958607-20210215 **0073**448106A 1 8501485362

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 1007958607		TERAN CAICEDO YELENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR BOSTON CALLE 1 MAYO 48 B 05	CARTAGENA-BOLIVAR	3054724920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	131738374	9501322364	1	2026/04/06	2026/03/11	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1007958607	TERAN YELENIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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

2026/03/11 11:08 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 1007958607		TERAN CAICEDO YELENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR BOSTON CALLE 1 MAYO 48 B 05	CARTAGENA-BOLIVAR	3054724920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	131738374	9501322364	1	2026/04/06	2026/03/11	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Cartagena de Indias, cuenta de cobro N°2 del mes de abril 2026

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

UNICOLOMBO

NIT

900131269-0

DEBE A:

YELENIS TERAN CAICEDO

La suma de $2.500.000 mil pesos M/CTE

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de: Prestación de servicios, Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo, en el marco del convenio de asociación N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional- UNICOLOMBO. Correspondiente al proyecto de salud física, desarrollar temáticas, capacitaciones y talleres.

Cordialmente,



Yelenis Teran Caicedo
CC N.º 1007958607
Dirección Barrio Boston calle 1mera de mayo
Celular: 3054724920

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141225783128

(415)7707212489984(8020) 000014122578312 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 9 5 8 6 0 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TERAN	CAICEDO	YELENIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 # 48 B - 05 CA 5

42. Correo electrónico yeletheran@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 4 7 2 4 9 2 0	3 0 5 4 7 2 4 9 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
0 0 1 0	2 0 2 5 1 2 1 7					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 TERAN CAICEDO YELENIS

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.007.958.607**

TERAN CAICEDO

APELLIDOS

YELENIS

NOMBRES

Yelenis Theran

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-2003**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-FEB-2021 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01215370-F-1007958607-20210215 **0073**448106A 1 8501485362

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 1007958607		TERAN CAICEDO YELENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR BOSTON CALLE 1 MAYO 48 B 05	CARTAGENA-BOLIVAR	3054724920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	228670859	9501568963	I	2026/05/05	2026/04/16	HEQUI	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1007958607	TERAN YELENIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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

2026/04/16 08:32 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 1007958607		TERAN CAICEDO YELENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR BOSTON CALLE 1 MAYO 48 B 05	CARTAGENA-BOLIVAR	3054724920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	228670859	9501568963	I	2026/05/05	2026/04/16	HEQUI	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Cartagena de Indias, cuenta de cobro N°3 del mes de mayo 2026

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

UNICOLOMBO

NIT

900131269-0

DEBE A:

YELENIS TERAN CAICEDO

La suma de $2.500.000 mil pesos M/CTE

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de: Prestación de servicios, Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo, en el marco del convenio de asociación N.º CD-ESCGOB-CONVASO-001-2026, suscrito con la Escuela de Gobierno y Liderazgo y la Fundación Universitaria Colombo Internacional- UNICOLOMBO. Correspondiente al proyecto de salud física, desarrollar temáticas, capacitaciones y talleres.

Cordialmente,



Yelenis Teran Caicedo
CC N.º 1007958607
Dirección Barrio Boston calle 1mera de mayo
Celular: 3054724920

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.958.607

TERAN CAICEDO

APELLIDOS

YELENIS

NOMBRES

Yelenis theran

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-2003

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-FEB-2021 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01215370-F-1007958607-20210215 0073448106A 1 8501485362

Nequi

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

Certificado de depósito de bajo monto

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

Jueves, 5 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que YELENIS TERAN CAICEDO identificado con cédula de ciudadanía 1007958607, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3054724920	87053976958	ACTIVA	29-11-2021 00:00:00

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

Un saludo
Equipo Nequi

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141225783128

(415)7707212489984(8020) 000014122578312 8

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TERAN	CAICEDO	YELENIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 # 48 B - 05 CA 5

42. Correo electrónico: yeletheran@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 4 7 2 4 9 2 0	3 0 5 4 7 2 4 9 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

985. Cargo: Contribuyente

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 1007958607		TERAN CAICEDO YELENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR BOSTON CALLE 1 MAYO 48 B 05	CARTAGENA-BOLIVAR	3054724920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	359067707	9505931333	I	2026/06/02	2026/06/02	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1007958607	TERAN YELENIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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 1007958607		TERAN CAICEDO YELENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR BOSTON CALLE 1 MAYO 48 B 05	CARTAGENA-BOLIVAR	3054724920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	359067707	9505931333	I	2026/06/02	2026/06/02	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:55 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	1047507118-5		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	1047507118 DIAZ RAMOS ROBERTO CARLOS		**Basico Neto:**	1,750,905.00
Dirección:	ALTOS DE NUEVO BOSQUE MZ G LOTE 6	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3134256476
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	042 VIGILANTE Y AUXILIAR DE SERV

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	875,453.00	0.00		
DV04	H RECARGO NOCTURNO DIAS FESTIVOS	16 : 00	267,411.00	0.00		1,018,681.00
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	12 : 00	33,426.00	0.00		
DV06	HORAS EXTRAS DIURNAS ORD	9 : 00	89,535.00	0.00		
DV07	HORAS EXTRAS DIURNAS FERIADAS	3 : 00	47,752.00	0.00		
DV08	HORAS EXTRAS NOCTURNAS ORD	4.00	55,711.00	0.00		
DV09	HORAS EXTRAS NOCTURNAS FERIADAS	12 : 00	238,760.00	0.00		
DV10	HORAS DIAS FESTIVOS	26 : 00	362,119.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	78,800.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	78,800.00		
DX07	SEGUROS BOLIVAR		0.00	14,236.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	286,589.00		
Totales			**1,970,167.00**	**458,425.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,511,742.00

SON: UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:55 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	1047507118-5		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	1047507118 DIAZ RAMOS ROBERTO CARLOS		**Basico Neto:**	1,750,905.00
Dirección:	ALTOS DE NUEVO BOSQUE MZ G LOTE 6	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3134256476
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	042 VIGILANTE Y AUXILIAR DE SERV

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	875,453.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DV04	H RECARGO NOCTURNO DIAS FESTIVOS	2 : 00	33,426.00	0.00		1,052,107.00
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	21 : 00	58,496.00	0.00		
DV06	HORAS EXTRAS DIURNAS ORD	21 : 00	208,915.00	0.00		
DV07	HORAS EXTRAS DIURNAS FERIADAS	3 : 00	47,752.00	0.00		
DV08	HORAS EXTRAS NOCTURNAS ORD	6.00	83,566.00	0.00		
DV09	HORAS EXTRAS NOCTURNAS FERIADAS	4 : 00	79,587.00	0.00		
DV10	HORAS DIAS FESTIVOS	10 : 00	139,277.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	61,100.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	61,100.00		
DX07	SEGUROS BOLIVAR		0.00	14,236.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	244,088.00		
Totales			**1,775,567.00**	**380,524.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,395,043.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y TRES PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:55 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	1047507118-5		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	1047507118 DIAZ RAMOS ROBERTO CARLOS		**Basico Neto:**	1,750,905.00
Dirección:	ALTOS DE NUEVO BOSQUE MZ G LOTE 6	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3134256476
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	042 VIGILANTE Y AUXILIAR DE SERV

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	875,453.00	0.00		
DV04	H RECARGO NOCTURNO DIAS FESTIVOS	7 : 00	116,992.00	0.00		1,169,099.00
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	23 : 00	64,067.00	0.00		
DV06	HORAS EXTRAS DIURNAS ORD	12 : 00	119,380.00	0.00		
DV07	HORAS EXTRAS DIURNAS FERIADAS	3 : 00	47,752.00	0.00		
DV08	HORAS EXTRAS NOCTURNAS ORD	10.00	139,277.00	0.00		
DV09	HORAS EXTRAS NOCTURNAS FERIADAS	4 : 00	79,587.00	0.00		
DV10	HORAS DIAS FESTIVOS	16 : 00	222,842.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	66,600.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	66,600.00		
DX07	SEGUROS BOLIVAR		0.00	14,236.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	242,353.00		
Totales			**1,665,350.00**	**389,789.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,275,561.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:48:55 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	1047507118-5		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	1047507118 DIAZ RAMOS ROBERTO CARLOS		**Basico Neto:**	1,750,905.00
Dirección:	ALTOS DE NUEVO BOSQUE MZ G LOTE 6	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3134256476
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	042 VIGILANTE Y AUXILIAR DE SERV

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	875,453.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DV04	H RECARGO NOCTURNO DIAS FESTIVOS	5 : 00	83,566.00	0.00		1,252,665.00
DV05	HORAS RECARGO NOCTURNO	26 : 00	72,424.00	0.00		
DV06	HORAS EXTRAS DIURNAS ORD	12 : 00	119,380.00	0.00		
DV07	HORAS EXTRAS DIURNAS FERIADAS	6 : 00	95,504.00	0.00		
DV08	HORAS EXTRAS NOCTURNAS ORD	13.00	181,059.00	0.00		
DV10	HORAS DIAS FESTIVOS	22 : 00	306,408.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	69,400.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	69,400.00		
DX07	SEGUROS BOLIVAR		0.00	14,236.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	263,725.00		
Totales			**1,982,889.00**	**416,761.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,566,128.00

SON: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:49:43 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	1047373896		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	1047373896 VILLAMARIN OYOLA ANA JAIDITH		**Basico Neto:**	1,841,000.00
Dirección:	CAMPESTRE MZ. 115 LOTE 16, 9ª ETAPA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	657 1865
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 ASISTENTE REGISTRO Y CONTROL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	920,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	36,800.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	36,800.00		
DX07	SEGUROS BOLIVAR		0.00	20,153.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 321		0.00	116,975.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	157,555.00		
Totales			**920,500.00**	**368,283.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 552,217.00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:49:43 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	1047373896		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	1047373896 VILLAMARIN OYOLA ANA JAIDITH		**Basico Neto:**	1,841,000.00
Dirección:	CAMPESTRE MZ. 115 LOTE 16, 9ª ETAPA	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	657 1865
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 ASISTENTE REGISTRO Y CONTROL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	920,500.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	36,800.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	36,800.00		
DX07	SEGUROS BOLIVAR		0.00	20,153.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 321		0.00	116,975.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	157,555.00		
Totales			**1,169,595.00**	**368,283.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 801,312.00

SON: OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:49:24 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	1101452549-1		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	1101452549 RAMOS BLANCO JESUS CARMELO		**Basico Neto:**	875,453.00
Dirección:	URB SIMON BOLIVAR MZ 20 LOTE 10	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3234632899
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	020 ASISTENTE DE SISTEMAS

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	437,727.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	17,500.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	17,500.00		
Totales			**437,727.00**	**35,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 402,727.00

SON: CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:49:24 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	1101452549-1		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	1101452549 RAMOS BLANCO JESUS CARMELO		**Basico Neto:**	875,453.00
Dirección:	URB SIMON BOLIVAR MZ 20 LOTE 10	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3234632899
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	020 ASISTENTE DE SISTEMAS

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	437,727.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	17,500.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	17,500.00		
DX18	APORTE SALUD- 1 SMLV		0.00	8,750.00		
DX19	APORTE PENSION- 1 SMLV		0.00	8,750.00		
Totales			**686,822.00**	**52,500.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 634,322.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:49:24 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	1101452549-1		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	1101452549 RAMOS BLANCO JESUS CARMELO		**Basico Neto:**	875,453.00
Dirección:	URB SIMON BOLIVAR MZ 20 LOTE 10	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3234632899
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	020 ASISTENTE DE SISTEMAS

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	437,727.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	17,500.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	17,500.00		
Totales			**437,727.00**	**35,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 402,727.00

SON: CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:49:24 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	1101452549-1		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	1101452549 RAMOS BLANCO JESUS CARMELO		**Basico Neto:**	875,453.00
Dirección:	URB SIMON BOLIVAR MZ 20 LOTE 10	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3234632899
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	020 ASISTENTE DE SISTEMAS

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	437,727.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 10 - EPS SURA		0.00	17,500.00		
DX03	PENSION - 07 - COLPENSIONES		0.00	17,500.00		
DX18	APORTE SALUD- 1 SMLV		0.00	8,750.00		
DX19	APORTE PENSION- 1 SMLV		0.00	8,750.00		
Totales			**686,822.00**	**52,500.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 634,322.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:59 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	1001834091		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	1001834091 HEREDIA CORDOBA PAULINA ANDREA		**Basico Neto:**	2,126,000.00
Dirección:	BARRIO EL POZON, NUEVA GENERACION MZ 3 LT 25	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3127152571
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 ASISTENTE FINANCIERA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,063,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	42,500.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	42,500.00		
Totales			**1,063,000.00**	**85,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 978,000.00

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:59 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	1001834091		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	1001834091 HEREDIA CORDOBA PAULINA ANDREA		**Basico Neto:**	2,126,000.00
Dirección:	BARRIO EL POZON, NUEVA GENERACION MZ 3 LT 25	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3127152571
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 ASISTENTE FINANCIERA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,063,000.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	42,500.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	42,500.00		
Totales			**1,312,095.00**	**85,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,227,095.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:59 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	1001834091		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	1001834091 HEREDIA CORDOBA PAULINA ANDREA		**Basico Neto:**	2,126,000.00
Dirección:	BARRIO EL POZON, NUEVA GENERACION MZ 3 LT 25	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3127152571
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 ASISTENTE FINANCIERA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,063,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	42,500.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	42,500.00		
Totales			**1,063,000.00**	**85,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 978,000.00

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:59 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	1001834091		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	1001834091 HEREDIA CORDOBA PAULINA ANDREA		**Basico Neto:**	2,126,000.00
Dirección:	BARRIO EL POZON, NUEVA GENERACION MZ 3 LT 25	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3127152571
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	009 ASISTENTE FINANCIERA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,063,000.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	42,500.00		
DX03	PENSION - 03 - PROTECCION		0.00	42,500.00		
Totales			**1,312,095.00**	**85,000.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 1,227,095.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:02 p. m.

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	1143332431		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	1143332431 MONDUL PATERNINA ELIANA RAQUEL		**Basico Neto:**	2,036,000.00
Dirección:	URBANIZACION EL GOLF MZ 3 LT 18	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3007460130
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	028 AUXILIAR ACADEMICA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,018,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 02 - NUEVA EPS		0.00	40,700.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	40,700.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 293		0.00	28,405.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1602		0.00	37,791.00		226,746.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 282		0.00	224,896.00		13,268,864.00
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	94,952.00		
Totales			**1,018,000.00**	**476,219.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 541,781.00

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:02 p. m.

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	1143332431		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	1143332431 MONDUL PATERNINA ELIANA RAQUEL		**Basico Neto:**	2,036,000.00
Dirección:	URBANIZACION EL GOLF MZ 3 LT 18	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3007460130
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	028 AUXILIAR ACADEMICA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,018,000.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 02 - NUEVA EPS		0.00	40,700.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	40,700.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 293		0.00	28,405.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1602		0.00	37,791.00		264,537.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 282		0.00	224,896.00		13,493,760.00
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	32,540.00		
Totales			**1,267,095.00**	**413,807.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 853,288.00

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:02 p. m.

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	1143332431		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	1143332431 MONDUL PATERNINA ELIANA RAQUEL		**Basico Neto:**	2,036,000.00
Dirección:	URBANIZACION EL GOLF MZ 3 LT 18	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3007460130
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	028 AUXILIAR ACADEMICA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,018,000.00	0.00		
DX02	SALUD - 02 - NUEVA EPS		0.00	40,700.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	40,700.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 293		0.00	28,405.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1602		0.00	37,791.00		302,328.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 282		0.00	224,896.00		13,718,656.00
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	30,540.00		
Totales			**1,018,000.00**	**411,807.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 606,193.00

SON: SEISCIENTOS SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

NIT 900131269

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:02 p. m.

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	1143332431		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	1143332431 MONDUL PATERNINA ELIANA RAQUEL		**Basico Neto:**	2,036,000.00
Dirección:	URBANIZACION EL GOLF MZ 3 LT 18	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3007460130
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	028 AUXILIAR ACADEMICA

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	1,018,000.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 02 - NUEVA EPS		0.00	40,700.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	40,700.00		
DX11	LIBRANZA COMFENALCO # 293		0.00	28,405.00		
DX14	PRESTAMOS EMPLEADOS # 1602		0.00	37,791.00		340,119.00
DX16	LIBRANZA DAVIVIENDA # 282		0.00	224,896.00		13,943,552.00
DX17	EXEQUIALES LORDUY		0.00	8,775.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	30,540.00		
Totales			**1,267,095.00**	**411,807.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 855,288.00

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 5

Contrato:	1143384599		**Periodo:**	2026/04/01 a 2026/04/15
Empleado:	1143384599 PEREZ PUA MAIRA ALEJANDRA		**Basico Neto:**	1,839,000.00
Dirección:	TERRAZAS DE CALICANTO TORRE 7 APTO 205.	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3215190254 3215190254
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 ASISTENTE REGISTRO Y CONTROL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	919,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	36,800.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	36,800.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	104,120.00		
Totales			**919,500.00**	**177,720.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 741,780.00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 6

Contrato:	1143384599		**Periodo:**	2026/04/16 a 2026/04/30
Empleado:	1143384599 PEREZ PUA MAIRA ALEJANDRA		**Basico Neto:**	1,839,000.00
Dirección:	TERRAZAS DE CALICANTO TORRE 7 APTO 205.	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3215190254 3215190254
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 ASISTENTE REGISTRO Y CONTROL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	919,500.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	36,800.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	36,800.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	106,120.00		
Totales			**1,168,595.00**	**179,720.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 988,875.00

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 7

Contrato:	1143384599		**Periodo:**	2026/05/01 a 2026/05/15
Empleado:	1143384599 PEREZ PUA MAIRA ALEJANDRA		**Basico Neto:**	1,839,000.00
Dirección:	TERRAZAS DE CALICANTO TORRE 7 APTO 205.	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3215190254 3215190254
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 ASISTENTE REGISTRO Y CONTROL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	919,500.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	36,800.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	36,800.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	104,120.00		
Totales			**919,500.00**	**177,720.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 741,780.00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS CON 0/100

Firma del Empleado

FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO INTERNACIONAL

Fecha: 2026/06/02
Hora: 5:50:32 p. m.

NIT 900131269

Recibo de Pago No. 8

Contrato:	1143384599		**Periodo:**	2026/05/16 a 2026/05/30
Empleado:	1143384599 PEREZ PUA MAIRA ALEJANDRA		**Basico Neto:**	1,839,000.00
Dirección:	TERRAZAS DE CALICANTO TORRE 7 APTO 205.	Cartagena De Indias	**Telefono(s):**	3215190254 3215190254
Centro Costo:	001 CUATRO VIENTOS	Local-Local	**Cargo:**	021 ASISTENTE REGISTRO Y CONTROL

Codigo	Descripción del Concepto	Cantidad	Vr Devengos	Vr Descuentos	Saldo	Acumulado
DV01	SUELDO BASICO	15.00	919,500.00	0.00		
DV03	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	30.00	249,095.00	0.00		
DX02	SALUD - 09 - SALUD TOTAL		0.00	36,800.00		
DX03	PENSION - 01 - PORVENIR		0.00	36,800.00		
DX20	DESCUENTO FONCOMFENALCO		0.00	104,120.00		
Totales			**1,168,595.00**	**177,720.00**		

Neto a Pagar en Transferencia: 990,875.00

SON: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 0/100

Firma del Empleado