# PRESTACION DE SERVICIOS MODALIDAD PROPIA AGOSTO 2026

**PRESTACION DE SERVICIOS MODALIDAD AGOSTO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COORDINADOR | BANCOLOMBIA | 4847386 | AHORROS | 07347925742 | RONALD GARCES MURILLO | 3.611.952 |
| PROFESIONAL PEDAÓGICO | BANCOLOMBIA | 1007214423 | AHORROS | 85290438280 | ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA | 2.920.361 |
| NUTRICIONISTA | BANCOLOMBIA | 1006961360 | AHORROS | 45100001561 | KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA | 2.920.361 |
| AUX. ENFERMERIA | BANCOLOMBIA | 1005020890 | AHORROS | 07377331529 | LAZARO ARCE TUNAY | 2.710.313 |
| PSICOLOGO | DAVIVIENDA | 1005020973 | AHORROS | 05504884516617 | HASBLEIDY MENA PEREA | 2.920.361 |
| SABEDOR CULTURAL | BANCO AGRARIO | 1093533108 | AHORROS | 457550059444 | ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY | 2.710.313 |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DAVIVIENDA | 1093223939 | AHORROS | 127500083788 | ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ | 2.710.313 |
| TOTAL PAGO PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | 20.503.973 |

**CUENTA DE COBRO No. 01**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

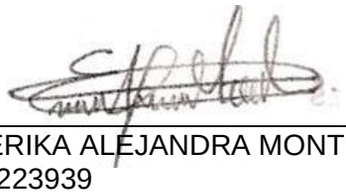
**DEBE A:**

**ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ**
**C.C. 1.093.223.339 de Santa Rosa de Cabal, RISARALDA.**

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**
($**2.710.313**)

Por prestar sus servicios como administrativo modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 31 al 30 de agosto de 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.



Firma: _____
Nombre: ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
C.C: 1093223939
Celular:3104088324
N° Cuenta bancaria: 127500083788
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: Ahorros



_____

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.093.223.939**

**MONTES RAMIREZ**

APELLIDOS

**ERIKA ALEJANDRA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1994**

**SANTA ROSA DE CABAL**
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.55** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**07-JUN-2012 SANTA ROSA DE CABAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2408600-00647596-F-1093223939-20141126 **0041**370947A 1 4883037077

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CamScanner

Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150570541

(415)7707212489984(8020) 000014115057054 1

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Santa Rosa de Cabal 6 8 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTES | RAMIREZ | ERIKA | ALEJANDRA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Santa Rosa de Cabal 6 8 2 |

41. Dirección principal: CL 44A # 12-44

42. Correo electrónico: erimontes103019@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 4 0 8 8 3 2 4 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 2 | 2 0 2 1 0 6 1 7 | 8 2 9 9 | 2 0 2 4 1 1 0 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,** **03/09/2026**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ERIKA MONTES RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1093223939**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550127500083788** |
| Fecha de apertura | **23/03/2017** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1093223939 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE CABAL | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | LOS CRISTALES | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6034112282** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/09/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 615086523 |

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 508.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 508.300** |

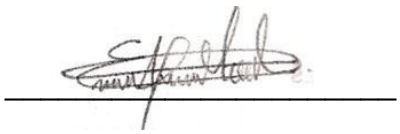
Planilla Pagada

# INFORME

**Nombres y Apellidos:** ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
**Cargo:** Aux administrativa.
**Periodo:** Del 01 al 30 de agosto de 2026.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

1. Vinculación y desvinculación de usuarios a la plataforma cuéntame.
2. Cargue RAM cuéntame.
3. Reportes cuéntame.
4. Elaboración de planillas RAM, RPP Y AAVN.
5. Revisión de cuentas de cobro.



ERIKA ALEJANDRA MONTES RAMIREZ
Aux administrativa.

**CUENTA DE COBRO No. 01**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A:**

**DANIELA RIOS RESTREPO**
**C.C. 1.093.228.989 de Santa Rosa de Cabal, RISARALDA.**

**LA SUMA DE: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE (**$1.355.157**)**

Por prestar sus servicios como administrativo (auxiliar contable) modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 03 al 30 de agosto de 2026.

Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.



Firma: _____
Nombre: DANIELA RIOS RESTREPO
C.C: 1093228989
Celular:3232351613
N° Cuenta bancaria: 572298958
Banco: BOGOTA
Tipo de cuenta: Ahorros



_____

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*

# INFORME

**Nombres y Apellidos:** DANIELA RIOS RESTREPO
**Cargo:** Auxiliar administrativa (contable)
**Periodo:** Del 01 al 30 de agosto de 2026.

## O Descripción General de las Actividades Ejecutadas:

Presentar las actividades contables desarrolladas durante el periodo correspondiente, en el marco de la ejecución del servicio de **Educación Inicial Propia e Intercultural**, brindando apoyo en el registro, organización y seguimiento de los movimientos contables, también se realizó apoyo al manejo de la plataforma Cuéntame en la vinculación.



DANIELA RIOS RESTREPO
Auxiliar administrativa (contable).

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1093228989 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DANIELA RIOS RESTREPO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE CABAL | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 15 . NO- 11-59 | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4665180472** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2026 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/09/01 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997909126 |

**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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 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 |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

**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 1093228989 | RIOS RESTREPO DANIELA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.750.905 | 109322898 | $ 9.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.228.989**

**RIOS RESTREPO**

APELLIDOS

**DANIELA**

NOMBRES

Daniela Rios

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1998**

**MARSELLA**
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.50** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**14-MAR-2016 SANTA ROSA DE CABAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-2408600-00810103-F-1093228989-20160406 **0049**203713A 1 45077458

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141190029890

(415)7707212489984(8020) **000014119002989 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 3 2 2 8 9 8 9 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 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 9 3 2 2 8 9 8 9 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Santa Rosa de Cabal 6 8 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RIOS | RESTREPO | DANIELA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Santa Rosa de Cabal 6 8 2 |

41. Dirección principal: CL 36 # 9 - 35 BRR EL TRIUNFO TO 2 SAN RAFAEL APARTAMENTO 102

42. Correo electrónico: chetes.restrepo@gmail.com

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

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

### 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 RIOS RESTREPO DANIELA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANIELA RIOS RESTREPO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.093.228.989 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 572298958, abierta/o desde el 29/9/2020.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Febrero del año 2026



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**CUENTA DE COBRO No. 01**

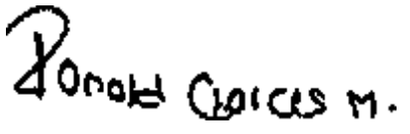
***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A;**

**RONALD GARCES MURILLO**
**C.C. 4847386 de Nuqui, Choco.**

## LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 3.611.952)

Por prestar sus servicios como Coordinador Técnico en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 3 de agosto y el 30 de agosto de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "Cero a siempre" Zona 1811.



Firma: _____
Nombre: **Ronald Garces Murillo**
C.C: **4.847.386**
Celular:**3137613751**
N° Cuenta bancaria: **07347925742**
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: **Ahorros**

_____

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.847.386
GARCES MURILLO
APELLIDOS
RONALD
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1980
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1999 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165345384

(415)770721248998 (8020) 000014116534538 4

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCES | MURILLO | RONALD | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal
CORR STA CECILIA / PUEBLO RICO RISARALDA//BARRIO CINTO ALTO

42. Correo electrónico rgarces@utp.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 6 1 3 7 5 1 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo COORDINADOR

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Martes, 7 de febrero de 2023

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **RONALD GARCES MURILLO** identificado(a) con cc. **4847386** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorro | 073-479257-42 | 2009/02/11 | Activa |

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

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 4847386 | | GARCES MURILLO RONALD | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | dos quebradas | PEREIRA-RISARALDA | 3137613751 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 612061879 | 9508835178 | I | 2026/09/18 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

**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)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 4847386 GARCES RONALD | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |



2026/08/31 04:28 PM

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 4847386 | | GARCES MURILLO RONALD | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | dos quebradas | PEREIRA-RISARALDA | 3137613751 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 612061879 | 9508835178 | I | 2026/09/18 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

## 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 | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | | | | | $0 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $517,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

# Resumen General de Pago

| OR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $18,300 |
| $18,300 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $517,400 |

## INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

**Nombres y Apellidos:** Ronald Garces Murillo
**Cargo:** Coordinador Técnico
**Periodo:** Del 3 al 30 de agosto de 2026.

A través de este informe se presentan las actividades desarrolladas durante el periodo de reporte, en cumplimiento de la programación establecida por la Entidad Administradora (EA) y el ICBF. Como coordinador técnico, las acciones se ejecutaron de manera organizada y conforme a los lineamientos establecidos, con el propósito de cumplir los compromisos contractuales y garantizar el adecuado desarrollo de las estrategias de atención en la modalidad.

A continuación, se relacionan las principales actividades realizadas:

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS – MES DE JUNIO DE 2026

- **Miércoles, 5 de agosto de 2026 – Primer comité técnico**

Se asistió de manera virtual al primer comité técnico, realizado para dar apertura al servicio después de la firma del nuevo contrato. En este espacio participaron los equipos de trabajo del ICBF y de la EAS.

Durante el comité se abordaron los siguientes temas:

- Presentación de los equipos de trabajo del ICBF y la EAS.
- Presupuesto inicial, incluyendo la contrapartida propuesta.
- Plan de trabajo de acuerdo con las fases de atención.
- Validación del talento humano mediante oficio, cuadro de relación del personal y hojas de vida del personal nuevo.
- Gestión de espacios físicos, servicios públicos, dotación e inventarios de las unidades de atención.
- Proceso de focalización y cobertura de las niñas y los niños que serán atendidos.

- Minuta alimentaria.
- Proveedores.
- Puntos de entrega de alimentos de alto valor nutricional.
- Aspectos generales de los procesos, de acuerdo con la guía operativa del servicio.
- Socialización de la matriz de riesgos.

- **Del 17 al 21 de agosto de 2026 – Propuesta de flexibilización del servicio**

Como respuesta a la emergencia ocasionada por el terremoto, se elaboró una propuesta de flexibilización del servicio para ser desarrollada por los agentes educativos con las familias en sus hogares.

La propuesta tuvo como propósito fortalecer en las familias de primera infancia las capacidades para prevenir riesgos y actuar de manera segura frente a una emergencia. Durante las visitas, se orientó a las familias para que, junto con las niñas y los niños, identificaran peligros visibles, acordaran una ruta de evacuación y definieran un lugar seguro.

También se reforzaron orientaciones sobre el cuidado de las niñas y los niños, la prevención de enfermedades y las acciones a seguir en caso de requerir atención en salud.

- **Lunes 24 y martes 25 de agosto de 2026 – Entrega de Ración para Preparar en Casa (RPP)**

Se acompañó la entrega de la Ración para Preparar en Casa (RPP) en los municipios de Belén y Pueblo Rico. Esta actividad permitió garantizar la entrega oportuna de los paquetes nutricionales a las familias beneficiarias de la modalidad.

- **Miércoles, 26 de agosto de 2026 – Inducción y reinducción al talento humano**

Se realizó la jornada de inducción y reinducción dirigida al talento humano de la modalidad. La actividad se desarrolló mediante un bingo pedagógico, como estrategia participativa para dialogar y fortalecer los temas establecidos en la guía de la modalidad propia e intercultural.

Este espacio permitió recordar los procesos, responsabilidades y orientaciones necesarias para la adecuada prestación del servicio, promoviendo la participación activa del equipo de trabajo y la comprensión de los temas abordados.

- **Jueves, 27 de agosto de 2026 – Acompañamiento a encuentros comunitarios**

Se acompañó la realización de los encuentros comunitarios en las UCAs Warrana Kuitabe, Pequeños Aprendices y Arcoíris de Felicidad 3.

Durante el acompañamiento se verificaron las condiciones físicas y de salud de las niñas, los niños y sus familias después del terremoto. Asimismo, se apoyó el desarrollo de las actividades programadas con las familias.

Los encuentros tuvieron como propósito fortalecer los conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia materna, reconociendo sus beneficios para la salud, el crecimiento y el desarrollo de las niñas y los niños. También se promovieron espacios de reflexión para valorar, apoyar y proteger la lactancia materna desde el entorno familiar y comunitario.

- **Viernes, 28 de agosto de 2026 – Acompañamiento a encuentros comunitarios**

Se realizó acompañamiento a los encuentros comunitarios en las UCAs Grandes Exploradores y Soñadores del Futuro.

Durante la jornada se desarrollaron actividades con las familias orientadas a fortalecer los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna. Se resaltó su importancia como una práctica segura, protectora y fundamental durante la primera infancia, así como sus aportes a la salud, el crecimiento y el desarrollo de las niñas y los niños.

- **Durante el mes de agosto de 2026 – Organización de formatos y planillas**

Durante el periodo reportado se realizó la elaboración, organización, revisión e impresión de los formatos y planillas utilizados en la modalidad. Esta actividad tuvo como finalidad facilitar el control de las acciones desarrolladas y apoyar la adecuada distribución de alimentos.

Entre los formatos trabajados se encuentran:

- Registro de asistencia mensual.
- Formato de entrega de Ración para Preparar en Casa.
- Formato de entrega de refrigerios.
- Registro de entrega de alimentos para la olla comunitaria.

- **Lunes, 31 de agosto de 2026 – Encuentro comunitario en la UCA Flor del Monte**

Se acompañó el encuentro comunitario realizado en la UCA Flor del Monte, en el marco de la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna.

Durante la jornada se realizó la concertación de la olla comunitaria y se verificaron las condiciones de las niñas, los niños y sus familias después del terremoto y el huracán. Se evidenció que las familias se encontraban en buenas condiciones.

También se realizó la toma de peso a los usuarios asistentes y la observación general de su estado de salud, como parte del seguimiento y acompañamiento brindado por la modalidad.

Por último, se efectuó el registro de información en la plataforma Cuéntame del ICBF, registrando las formaciones dirigidas a las familias y la asistencia mensual, dando cumplimiento a los compromisos contractuales.

- ***1. REGISTRO FOTOGRAFICO POR (ACTIVIDAD)***

| | |
|---|---|
| *Capacitación flexibilización del servicio post terremoto* | *Capacitación flexibilización post terremoto* |
|  |  |
| Entrega de RPP | |
|  |  |

*Inducción y reinducción al talento humano*



*Inducción y reinducción al talento humano*



*Acompañamiento a encuentros comunitarios*



*Acompañamiento a encuentros comunitarios*



*Inducción y reinducción al talento humano FLOR DEL MONTE*





| | |
|---|---|
| Acompañamiento encuentro comunitario Grandes Exploradores<br> | Acompañamiento encuentro comunitaritario Grandes exploradores<br> |
| Encuentro comunitario UCA Flor del monte<br> | Encuentro comunitario UCA Pequeños Aprendices<br> |

| | |
|---|---|
| Celebración del día de la niñes indígena<br> | Celebración del día de la niñez indígena<br> |

Ronald Garces M.

NOMBRE: RONALDGARCES MURILLO
PROFESIONAL COORDINADOR

REVISÓYAPROBÓ COORDINADORA
ENLACE.

**CUENTA DE COBRO No. 01**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A:**

**HASBLEIDY MENA PEREA**
**C.C. 1.005.020.973 de Pereira.**

**LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO.**
($ 2.920.361)

Por prestar sus servicios como profesional psicosocial en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 03 y el 30 de agosto de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.

Firma: Hasbleidy Mena
Nombre: HASBLEIDY MENA PEREA
C.C: 1005020973
Celular: 3152877142
No. Cuenta bancaria: 4884 5166 1778
Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: CUENTA DE AHORROS

Ronald Chicas M.
*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1998
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-FEB-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO

A-2407000-01340572-F-1005020973-20230202 0096848378A 1 8506988064



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.005.020.973
MENA PEREA
APELLIDOS
HASBLEIDY
NOMBRES
Hasbleidy Mena
FIRMA

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892124768

(415)7707212489984(8020) 000001489212476 8

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENA | PEREA | HASBLEIDY | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pueblo Rico 5 7 2 |

41. Dirección principal
CRR SANTA CECILIA BRR CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico bleiidy17@gmai.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,** **16/02/2026**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora HASBLEIDY MENA PEREA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005020973**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488451661778** |
| Fecha de apertura | **25/03/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1005020973 | | MENA PEREA HASBLEIDY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL PRINCIPAL SAMTA CECICLIA | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3152877142 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 611772748 | 9508729291 | I | 2026/09/16 | 2026/08/31 | BANCO DAVIVIENDA | 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: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1005020973 MENA HASBLEIDY | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1005020973 | | MENA PEREA HASBLEIDY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL PRINCIPAL SAMTA CECICLIA | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3152877142 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 611772748 | 9508729291 | I | 2026/09/16 | 2026/08/31 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $508,300 |

**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 | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | | | | | $0 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $508,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

# Resumen General de Pago

| OR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $9,200 |
| $9,200 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $508,300 |

# INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

**Nombres y Apellidos:** Hasbleidy Mena Perea

**Cargo:** Profesional de Apoyo Psicosocial.

**Periodo:** Del 03 al 30 de agosto de 2026.

## DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realizó encuentro grupal en la UCA Arcoíris de felicidad 3 el día 27 de agosto: En este día, se dio inicio al encuentro con un saludo de bienvenida y un espacio de integración con las familias. Posteriormente, se socializó el objetivo de la jornada, enfatizando en que prevenir el maltrato y abuso infantil implica brindar a los niños y niñas espacios seguros, afecto, respeto, escucha y protección, promoviendo pautas de crianza sin violencia y fortaleciendo el compromiso de las familias y la comunidad en su cuidado.

Encuentro grupal en la UCA warrana kuitabe el día 27 de agosto: En esta ocasión se trabajó con las familias el tema de prevención del maltrato y abuso infantil , se dio inicio al encuentro con un saludo de bienvenida, agradeciendo la asistencia y disposición de las familias para participar en la jornada. Seguidamente se presentó el objetivo del encuentro, resaltando que se debe brindar a los niños y niñas espacios seguros, afecto, respeto, escucha y protección, promoviendo pautas de crianza sin violencia y fortaleciendo el compromiso de las familias y la comunidad en su cuidado.

Encuentro grupal en la UCA pequeños Aprendices día 27 de agosto: En este día se abordó se trabajó con las familias la prevención del maltrato y abuso infantil, se dio inicio con un saludo de bienvenida y posteriormente, se socializó el objetivo de la jornada, enfatizando

que el maltrato y abuso infantil comprende cualquier acción, comportamiento u omisión que cause daño físico, emocional o psicológico a un niño o niña, vulnere sus derechos o ponga en riesgo su bienestar, desarrollo e integridad.

Encuentro grupal en la UCA Flor del Monte el día 31 de agosto: En esta ocasión, se trabajó con las familias el tema de prevención de maltrato y abuso infantil, la jornada inició con un cordial saludo a todos los participantes para generar un ambiente de confianza entre las familias participantes. Posteriormente se explicó el propósito del encuentro, destacando que el maltrato y abuso infantil comprende cualquier acción, comportamiento u omisión que cause daño físico, emocional o psicológico a un niño o niña, vulnere sus derechos o ponga en riesgo su bienestar, desarrollo e integridad.

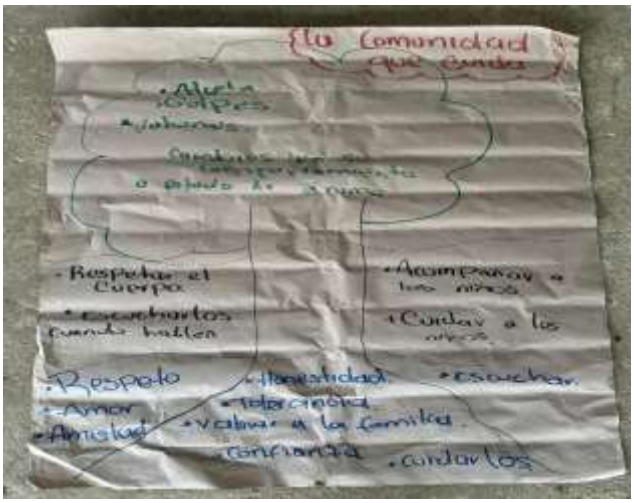
Encuentro grupal en la UCA grandes exploradores el día 28 de agosto: En esta ocasión se abordó con las familias el tema de prevención del maltrato y abuso infantil, donde se explicaron los dos conceptos y se enfatizó en la importancia de prevenir el maltrato y abuso infantil, brindando a los niños y niñas espacios seguros, afecto, respeto, escucha y protección, promoviendo pautas de crianza sin violencia y fortaleciendo el compromiso de las familias y la comunidad en su cuidado.

Encuentro grupal en la UCA soñadores del futuro el día 28 de agosto: En este día se abordó el tema de normas y límites con las familias y usuarios, donde se explicó la importancia de la prevención de estas acciones y brindar a los niños y niñas espacios seguros, afecto, respeto, escucha y protección, promoviendo pautas de crianza sin violencia y fortaleciendo el compromiso de las familias y la comunidad en su cuidado.

- Elaboración de actas de encuentros grupales por UCA.
- Acompañamiento en la entrega de RPP.
- Reinducción al talento humano debido al inicio del nuevo contrato.
- Actualización de fichas de caracterización.

**EVIDENCIA DE LOS ENCUENTROS GRUPALES EN LAS UCAS –** En esta ocasión se buscó sensibilizar a las familias sobre la importancia de reconocer, prevenir y actuar frente a situaciones de maltrato y abuso infantil, fortaleciendo la protección, el cuidado y la confianza dentro de la familia y la comunidad. Maltratar o abusar de un niño o niña es hacerle daño, vulnerar sus derechos o poner en riesgo su bienestar. Los niños y niñas tienen derecho a crecer en ambientes donde sean respetados, escuchados, cuidados y protegidos.















Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712













Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

| | |
|---|---|
| |  |

**REINDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO –** La reinducción es un proceso mediante el cual se actualiza y refuerza la información que los trabajadores necesitan conocer para desempeñar adecuadamente sus funciones dentro de la empresa. Permite recordar aspectos relacionados con la misión, visión, valores, normas, procedimientos, responsabilidades, seguridad y salud en el trabajo, políticas institucionales y cambios que se hayan presentado desde la vinculación inicial.

| | |
|---|---|
|  |  |



Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

## APOYO EN LA ENTREGA DE RPP











## ORGANIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS







Hasbleidy Mena.

HASBLEIDY MENA PEREA
PROFESIONAL PSICOSOCIAL

Ronald Cifuentes M.

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TECNICO

**CUENTA DE COBRO No. 01**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A:**

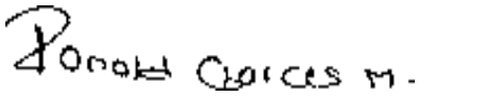
**ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA**
**C.C. 1.007.214.423 de Pueblo Rico, Risaralda.**

**LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS. M/CTE ($2.920.361)**

Por prestar sus servicios como profesional Pedagogo en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 3 de agosto y el 30 de agosto de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.



Firma: _____
Nombre: **ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA**
C.C: **1.007.214.423**
Celular: **3113158984**
N° Cuenta bancaria: **85290438280**
Banco: **BANCOLOMBIA**
Tipo de cuenta: **AHORROS**



_____

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*

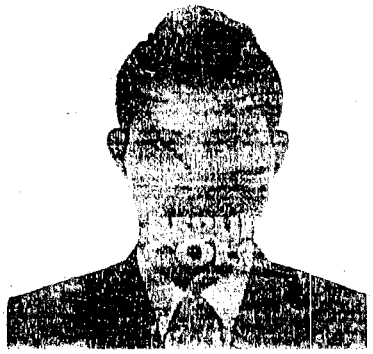
# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.214.423**

**QUERAGAMA QUERAGAMA**
APELLIDOS

**ARNOLDO**
NOMBRES

-ARNOLDO QQ
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1991**
**PUEBLO RICO**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.55** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**24-JUN-2010 PUEBLO RICO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00714571-M-1007214423-20150612 00444B5971A 2 44231582

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141166994352

(415)7707212489984(8020) 000014116699435 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1007214423 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1007214423 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Risaralda 66 | Pueblo Rico 572 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUERAGAMA | QUERAGAMA | ARNOLDO | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Risaralda 66 | Pueblo Rico 572 |

41. Dirección principal: CORR SANTA CECILIA COMUNIDAD IUMADE

42. Correo electrónico: arnoldoqueragama2025@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3113158984 | |

## 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 |
| 8511 | 2015/06/03 | 8899 | 2025/03/10 | | | | |

## 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-03-11 / 10:31:35AM

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 OREJUELA HURTADO ANGIE MARCELA

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado Bancario

Viernes, 29 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA identificado(a) con CC 1007214423, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 85290438280 | 2018/03/07 | CXC PENDIENTES |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

Powered by 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 1007214423 | | QUERAGAMA QUERAGAMA ARNOLDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA LUMADE | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3113158984 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 612004402 | 9509827447 | I | 2026/09/07 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

**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)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1007214423 | QUERAGAMA ARNOLDO | 231001 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPSIC6 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007214423 | | QUERAGAMA QUERAGAMA ARNOLDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA LUMADE | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3113158984 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 612004402 | 9509827447 | I | 2026/09/07 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

## 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 | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | | | | | $0 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| PIJAOSALUD | EPSIC6 | 809,008,362 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $517,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| OR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $18,300 |
| $18,300 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $517,400 |

# INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

**Nombres y Apellidos:** ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA
**Cargo:** PEDAGOGO
**Periodo:** Del 3 al 30 de agosto del 2026.

El presente informe tiene como propósito presentar las actividades desarrolladas por el pedagogo en la modalidad propia e intercultural del instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF), en el marco de la atención integral a la primera infancia.

El trabajo del pedagogo se basa en respetar los derechos de los niños y niñas y en Valorar la diversidad cultural de las comunidades. Esto significa que las actividades Educativas que se realizan unen lo que pide el ICBF con los saberes y tradiciones Propias de cada comunidad. De esta manera, se fortalecen las prácticas pedagógicas, Se acompaña a los agentes educativos y se desarrollan experiencias que ayudan a que Los niños y niñas aprendan, fortalezcan su identidad cultural y se desarrollen Integralmente.

A través de la planeación seguimiento y orientación de las experiencias pedagógicas, se busca garantizar una educación inicial de calidad, que respete la cultura de la comunidad y responda a sus necesidades

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

Durante el mes de agosto de 2026 se realizaron actividades de acompañamiento pedagógico, orientación a familias, cualificación al talento humano y encuentros comunitarios en el marco de la modalidad propia e intercultural.

**Del 17 al 21 de agosto de 2026** – Atención a familias en el marco de la flexibilización del servicio

Debido a la emergencia presentada después del terremoto, se realizaron visitas y actividades con las familias en sus hogares, en el marco de la flexibilización del

servicio. Estas acciones tuvieron como propósito fortalecer en las familias con niñas y niños de primera infancia las capacidades para prevenir riesgos y actuar de manera segura ante una emergencia. Durante las visitas se orientó a las familias para identificar peligros visibles dentro y alrededor de sus viviendas, acordar una ruta de evacuación y definir un lugar seguro.

También se reforzaron orientaciones relacionadas con el cuidado de las niñas y los niños, la prevención de enfermedades y las acciones que deben realizar las familias en caso de requerir atención en salud.

- **Martes, 25 de agosto de 2026 – Entrega de Ración para Preparar en Casa (RPP)**

Se realizó la entrega de la Ración para Preparar en Casa (RPP) a las familias beneficiarias de las UCAs Bichubara, Bajo Bichukera, Iumade, Guayabal y La Palma, ubicadas en el municipio de Pueblo Rico.

Esta actividad permitió garantizar la entrega oportuna de los paquetes nutricionales, teniendo en cuenta las características y edades de las niñas y los niños participantes.

- **Miércoles, 26 de agosto de 2026 – Inducción, reinducción y cualificación al talento humano.**

Se participó en un espacio de inducción y reinducción dirigido al talento humano de la modalidad, realizado en el centro de acopio ubicado en el corregimiento de Santa Cecilia.

La actividad fue desarrollada mediante un bingo pedagógico, que permitió dialogar de forma participativa sobre los temas establecidos en la guía de la modalidad propia e intercultural. El espacio fue planificado por el talento humano de la UCA, en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

De igual manera, se realizó la socialización de la planeación correspondiente al encuentro con el entorno y las prácticas tradicionales. Esta actividad estuvo dirigida al talento humano y tuvo como objetivo fortalecer las capacidades de los agentes educativos, para que tuvieran mayor claridad sobre las experiencias pedagógicas a desarrollar con las niñas, los niños, las madres, los padres y los cuidadores.

- **Jueves, 27 de agosto de 2026 – Encuentros comunitarios y seguimiento pedagógico**

Se brindó acompañamiento a los encuentros comunitarios realizados en las UCAs Warrana Kuitabe, Pequeños Aprendices y Arcoíris de Felicidad 3.

Durante la jornada se desarrollaron experiencias pedagógicas con las niñas, los niños y sus familias. Los encuentros tuvieron como propósito fortalecer en las familias los conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia materna, reconociendo sus beneficios para la salud, el crecimiento y el desarrollo durante la primera infancia.

Asimismo, se generaron espacios de reflexión para valorar, promover y apoyar la lactancia materna desde el entorno familiar y comunitario, resaltando que es una práctica protectora, segura y fundamental para las niñas y los niños.

En la UCA Arcoíris de Felicidad 3 se realizó la validación de la experiencia del encuentro tradicional, mediante el acompañamiento a los agentes educativos y el seguimiento a las actividades desarrolladas con las niñas, los niños y sus familias.

También se realizaron ollas comunitarias con la participación de las familias beneficiarias, fortaleciendo la integración, el diálogo y la construcción colectiva dentro de la comunidad.

- **Viernes, 28 de agosto de 2026 – Encuentros comunitarios**

Se brindó acompañamiento a los encuentros comunitarios en las UCAs Grandes Exploradores y Soñadores del Futuro.

Durante estos encuentros se desarrollaron experiencias pedagógicas con las niñas, los niños y sus familias, orientadas a fortalecer los conocimientos y las prácticas relacionadas con la lactancia materna. Se resaltaron sus beneficios para la salud, el crecimiento y el desarrollo de las niñas y los niños, así como la importancia de contar con el apoyo de la familia y la comunidad.

De igual manera, se realizaron ollas comunitarias con la participación de las familias beneficiarias, promoviendo la integración y el trabajo colectivo

## 1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

| | |
|---|---|
| Demostrando como niños indigena cultural y ancestral  | Corriendo a recoger las las juguetes de materiales  |
| Niños y niñas explorando sus motricidad  | Niños y niñas demostrando como cultura indigenas  |
| Explicando la cultura indigena desde tiempo pasado que utlizamos  | Explorando con los niños niñas de 6ª11 meses  |

| | |
|---|---|
| Haciendo mural con los niños y niñas de 1ª2 años<br> | Corriendo a recoger sus juguetes el que gana sera protagonista<br> |
| Estan realizando su cultura como pepema y vestido de iraka<br> | Niños y niñas estan identificando cual es el material cultural<br> |
| Repartimos de RPP al usuarios el dia 25-08 / 2026<br> | Acompañamiento al equipo interdisciplinario<br> |

| | |
|---|---|
| Explicando sobre de ruta evacuación riesgo y seguro<br> | Como debemos asegurar y emergencias<br> |
| Realizando las visitas domiciliarias en la comunidad la palma<br> | Visitando donde las usuarias en la uca warrara kuitabe<br> |

| | |
|---|---|
| Explicando sobre de la ruta seguro y emergencias<br> | Visitando donde la familias en iumade<br> |
| Explicando la tema muy importante a la familia<br> | Realizando la visita y explicando de emergencias<br> |
| Visitando donde la familia en la comunidad guayabal<br> | Se realizo la visita y explique la tema muy importante<br> |

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

| | |
|---|---|
| Le explique en el tema de emergencias y seguros<br> | Se realizo las visitas donde la familia<br> |

NOMBRE: ARNOLDO QUERAGAMA QUERAGAMA
PROFESIONAL PEDAGOGO

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TECNICO

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR ENLACE

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

**CUENTA DE COBRO No 1**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A:**

**ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY**

**C.C. 1.093.533.108 de Pueblo Rico, Risaralda,**

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($2.710.313)**

Por prestar sus servicios como Sabedor Cultural en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 3 y el 30 de agosto de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026,** firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.

Arnoldo Queragama Tunay

Firma: _____
Nombre: **ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY**
C.C**: 1.093.533.108**
Celular: **320 6780006**
N° Cuenta bancaria: **4-575-50-05944-4**
Banco: **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**
Tipo de cuenta: **Cuenta de Ahorros**

Ronald Garces M.

_____

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.093.533.108**
**QUERAGAMA TUNAY**

APELLIDOS
**ARNOLDO**

NOMBRES

Arnoldo Queragama

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1994**
**PUEBLO RICO**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**26-SEP-2012 PUEBLO RICO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2407000-01223318-M-1093533108-20210319 0073B24218A 1 9915040577

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14914278367

(415)7707212489984(8020) 000001491427836 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 3 5 3 3 1 0 8 | 3 | Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pueblo Rico 5 7 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUERAGAMA | TUNAY | ARNOLDO | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Chocó 2 7 | Unión Panamericana 8 1 0 |

41. Dirección principal: Barrio villa nueva

42. Correo electrónico: arnoldoqueragama@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 43. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 7 2 2 | 2 0 2 2 0 8 2 3 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 05 - 14 / 16 : 11: 13

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

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

984. Nombre QUERAGAMA TUNAY ARNOLDO
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 14-05-2023 04:11:16PM

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: QUERAGAMA TUNAY ARNOLDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1093533108, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-575-50-05944-4, con una antigüedad de ( 0 ) año(s).

Se expide en PUEBLO RICO, a los cinco (05) días del mes de marzo de 2025, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. Pueblo Rico - R/raida

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

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 1093533108 | | QUERAGAMA TUNAY ARNOLDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA LUMADE | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3113231383 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 612029377 | 9509659881 | I | 2026/09/03 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

**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)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1093533108 | QUERAGAMA ARNOLDO | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1093533108 | | QUERAGAMA TUNAY ARNOLDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA LUMADE | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3113231383 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 612029377 | 9509659881 | I | 2026/09/03 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

## 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 | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | | | | | $0 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $517,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| OR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $18,300 |
| $18,300 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $517,400 |

# INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

**Nombres y Apellidos:** Arnoldo Queragama Tunay
**Cargo:** Sabedor Cultural
**Periodo:** Del 3 al 30 de agosto de 2026.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

El sabedor cultural, en el marco de la modalidad propia e intercultural de la parcialidad, desempeña un papel fundamental en la preservación, fortalecimiento y promoción de la cultura, las tradiciones y los saberes ancestrales de las comunidades étnicas. Su labor no se limita únicamente a la transmisión de conocimientos, sino que se constituye como un eje articulador de procesos comunitarios orientados a garantizar la pervivencia cultural, el fortalecimiento de la identidad y el arraigo de las nuevas generaciones en sus raíces ancestrales.

Durante el período comprendido entre el 3 al 31 de agosto de 2026, el sabedor cultural ejerció su labor en diversos espacios de encuentro con niños, niñas y mujeres, fortaleciendo las estrategias de atención propias de los encuentros tradicionales, comunitarios. Estos espacios se consolidaron como escenarios pedagógicos, culturales y espirituales, en los cuales se reafirmó la identidad cultural, se fortaleció el sentido de pertenencia y se promovió la construcción de lazos comunitarios sólidos.

Asimismo, cada una de las actividades desarrolladas representó una oportunidad

para el rescate y la valoración de los saberes ancestrales, tales como los valores culturales, los mitos, las historias orales y las prácticas tradicionales que dan vida, cohesión y continuidad a la comunidad. En el desarrollo de dichos encuentros, el sabedor cultural promovió de manera significativa la importancia de los rituales, la cosmovisión y la medicina ancestral como elementos centrales en la vida de las familias.

La enseñanza no se limita únicamente a aspectos medicinales o espirituales, sino que también incluye orientaciones sobre formas de relacionamiento, respeto por la naturaleza, organización comunitaria y los valores que rigen la vida colectiva.

Por consiguiente, se describen algunas de las actividades desarrolladas durante el periodo antes mencionado:

## Actividades desarrolladas durante el mes de agosto de 2026

- Proceso de reinducción realizado con el talento humano.
- Participación en la socialización de la propuesta de flexibilización.
- **18 de agosto de 2026:** Preparación para iniciar el ritual de sanación a un participante
- **18 de agosto de 2026:** Atención a un menor de la comunidad de Iumade, mediante la realización de tratamiento tradicional para jai.
- **19 de agosto de 2026:** Atención a un menor de la comunidad de Bichuquera, mediante la realización de tratamiento tradicional para el mal de ojo.

- **20 de agosto de 2026:** Atención a un menor de la comunidad de la palma, mediante tratamiento tradicional para el mal de ojo.
- **21 de agosto de 2026:** Atención a un menor de la comunidad de Guayabal, mediante tratamiento tradicional para el mal de ojo.
- **25 de agosto de 2026**: Entrega de la RPP Comunidad de Dokabu
- **27 de agosto de 2026**: Acompañamiento y participación en los encuentros comunitarios. En la comunidad Bichuvara, bichuquera e lumade
- **28 de agosto de 2026** Acompañamiento y participación en los encuentros comunitarios. En la comunidad La palma y guayabal
- **Entrega de la RPP**

Tratamiento para el mal de ojo, a participante de la modalidad



Tratamiento a menor participante de la modalidad propia



Tratamiento a menor participante por mal de ojo



Acompañamiento y apoyo a los encuentros comunitarios



Tratamiento a menor participante por mal de ojo



Acompañamiento y particiacion a los encuencuentros comunitarios



Participación al Proceso de reinducción realizado con el talento humano



Preparcion para iniciar el ritual de curacion a un participante



Arnoldo Queragama Tunay

NOMBRE: ARNOLDO QUERAGAMA TUNAY
SBEDOR CULTURAL

Ronald Chaves M.

_____
REVISO Y APROVO
COORDINADORTECNICO

_____
REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADORAENLACE

**CUENTA DE COBRO No. 01**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A:**

**KARLA GINNIANA GARCÍA CÓRDOBA**
**C.C. 1.006.961.360 de Pereira, Risaralda.**

**LA SUMA DE:** DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($2.920.361)

Por prestar sus servicios como nutricionista en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 3 de agosto y el 30 de agosto de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.

Firma: KARLA GARCIA.
Nombre: **Karla Ginniana García Córdoba**
C.C: **1.006.961.360**
Celular: **3125531535**
N° Cuenta bancaria: **451-000015-61**
Banco: **Bancolombia**
Tipo de cuenta: **Cuenta de ahorros**

Donald Cloices M.

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*

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 1006961360 | | GARCIA CORDOBA KARLA GINNIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | mamzana 13a casa7 | PEREIRA-RISARALDA | 3133870708 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 597454000 | 9508578437 | I | 2026/09/14 | 2026/08/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $517,400 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1006961360 | GARCIA KARLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 | No | $517,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 | | $517,400 |

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 1006961360 | | GARCIA CORDOBA KARLA GINNIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | mamzana 13a casa7 | PEREIRA-RISARALDA | 3133870708 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 597454000 | 9508578437 | I | 2026/09/14 | 2026/08/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $517,400 |

**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 | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | | | | | $0 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$517,400** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | |

# Planilla Resumen

| OR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $18,300 |
| $18,300 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $517,400 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.961.360**

**GARCIA CORDOBA**

APELLIDOS

**KARLA GINNIANA**

NOMBRES

KARLA GARCIA

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-2002**

**PUERTO CAICEDO**
**(PUTUMAYO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66** ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

**10-MAR-2020 PEREIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01140674-F-1006961360-20200605 **00708**50942A 1 8500408594

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234360862

(415)7707212489984(8020) 000014123436086 2

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | CORDOBA | KARLA | GINNIANA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ 13 A CA 7 BRR Belmonte

42. Correo electrónico: karlaginiana@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | 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 GARCIA CORDOBA KARLA GINNIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Lunes, 09 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KARLA GINNIANA GARCIA CORDOBA identificado(a) con CC 1006961360, 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 | 45100001561 | 2022-01-20 | 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

# INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

**Nombres y Apellidos:** KARLA GINNIANA GARCIA CORDOBA
**Cargo:** Profesional de nutrición.
**Periodo:** Del 03 al 30 de agosto de 2026.

- **Descripción General de las Actividades Ejecutadas:**

- Seguimiento nutricional realizado durante la primera semana a aquellos usuarios que fueron clasificados en riesgo de desnutrición, dando cumplimiento al control establecido a los 15 días. Durante este proceso se efectuó el análisis de la evolución nutricional y el refuerzo de orientaciones a las familias sobre prácticas adecuadas de alimentación y cuidado, con el fin de prevenir el deterioro del estado nutricional y promover una recuperación oportuna.

- Trabajo administrativo realizado el día 26 de agosto de 2026 en la sede del corregimiento de Santa Cecilia, durante el cual se adelantaron las actividades administrativas correspondientes al mes, incluyendo la consolidación y organización de la documentación e información requerida. Asimismo, se preparó y organizó el material y los formatos relacionados con los encuentros programados para la semana, garantizando su adecuado desarrollo.

- Cualificación al talento humano, realizada el día 26 de agosto de 2026 en el corregimiento de Santa Cecilia, jornada en la cual se desarrolló el tema “Semana mundial de la lactancia materna”. Durante este espacio se abordó la importancia de la lactancia materna para el crecimiento, desarrollo y bienestar de los niños y niñas, resaltando sus principales beneficios nutricionales, inmunológicos y afectivos. Asimismo, se socializaron recomendaciones para favorecer una lactancia exitosa, la importancia de brindar apoyo a las madres lactantes y algunas estrategias para promover y proteger la lactancia materna en diferentes contextos, incluyendo situaciones de emergencia.

- Encuentro comunitario realizado en la UCA Warrana Kuitabe el día 27 de agosto, durante el cual se socializó el tema de “Celebración de la semana mundial de la lactancia materna”. En este espacio se dialogó sobre la importancia de la lactancia

materna como práctica fundamental para favorecer el crecimiento, desarrollo y bienestar de los niños y niñas, destacando sus beneficios nutricionales, inmunológicos y afectivos. De igual manera, se compartieron recomendaciones para fortalecer una lactancia materna exitosa, resolver algunas dudas de las familias y resaltar la importancia del acompañamiento y apoyo a las madres durante el proceso de lactancia. Así mismo, se llevó a cabo la preparación de la olla comunitaria aplicando las BPM, como el adecuado lavado de manos, uso de agua hervida, limpieza de utensilios y correcta cocción de los alimentos, garantizando la inocuidad de las preparaciones. Finalmente, se llevó a cabo la toma de medidas antropométricas a la totalidad de los usuarios del programa debido a que se daba inicio a un nuevo contrato, con el fin de actualizar el estado nutricional de todos los beneficiarios.

- Encuentro comunitario en la UCA Pequeños aprendices el día 27 de agosto (Celebración de la semana mundial de la lactancia materna, realización de olla comunitaria, toma de peso y talla a la totalidad de los usuarios)

- Encuentro comunitario en la UCA Arcoíris de Felicidad 3 el día 27 de agosto (Celebración de la semana mundial de la lactancia materna, realización de olla comunitaria, toma de peso y talla a la totalidad de los usuarios)

- Encuentro comunitario en la UCA Grandes exploradores el día 28 de agosto (Celebración de la semana mundial de la lactancia materna, realización de olla comunitaria, toma de peso y talla a la totalidad de los usuarios)

- Encuentro comunitario en la UCA Soñadores del futuro el día 28 de agosto (Celebración de la semana mundial de la lactancia materna, realización de olla comunitaria, toma de peso y talla a la totalidad de los usuarios)

- Encuentro comunitario en la UCA Flor del monte el día 31 de agosto (Celebración de la semana mundial de la lactancia materna, toma de peso y talla a la totalidad de los usuarios)

- Visita en los hogares de las diferentes UCAS

## 1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

| | |
|---|---|
| Encuentro comunitario UCA Warrana Kuitabe (Semana mundial de la lactancia materna)<br> |  |
| Encuentro comunitario UCA Warrana Kuitabe (Toma de medidas antropométricas)<br> |  |
| Encuentro comunitario UCA Pequeños aprendices (Semana mundial de la lactancia materna)<br> |  |

Encuentro comunitario UCA Pequeños aprendices
(Toma de medidas antropométricas)





Encuentro comunitario UCA Arcoiris de felicidad 3
(Semana mundial de la lactancia materna)



Encuentro comunitario UCA Grandes exploradores
(Semana mundial de la lactancia materna)







Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712

| | |
|---|---|
| Encuentro comunitario UCA Grandes exploradores (Toma de medidas antropométricas)<br> |  |
| Encuentro comunitario UCA Flor del monte (Semana mundial de la lactancia materna)<br> |  |
|  |  |

Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina 602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712





Encuentro comunitario UCA Flor del monte (Toma de medidas antropométricas)









Pereira, calle 19 N° 08-58, Sexto piso, oficina
602e-mail: indigenascrir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712






KARLA GARCIA.

NOMBRE Karla Ginniana García Córdoba
PROFESIONAL EN NUTRICIÓN

Ronald Garces M.

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TÉCNICO Ronald Garces

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR ENLACE

**CUENTA DE COBRO No. 01**

***LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL RISARALDA***
***NIT. 901013815-0***

**DEBE A:**

**LAZAROARCE TUNAY**
**C.C. 1.005.020.890 de PUEBLO RICO, Risaralda.**

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($2.710.313)**

Por prestar sus servicios como profesional de Nutrición perfil 2 Enfermero en el servicio de educación inicial propia e intercultural, de la modalidad propia e intercultural del ICBF, durante el periodo comprendido entre el 3 de agosto y el 30 de agosto de 2026.
Lo anterior, en desarrollo del **Contrato No. 66004412026**, firmado entre la Asociación de Cabildos Indígenas Regional Risaralda y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo **OBJETO:** Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “Cero a siempre” Zona 1811.

Lazaro Arce

Firma: _____
Nombre: **Lazaro Arce Tunay**
C.C: **1.005.020.890**
Celular: **311 6525947**
N° Cuenta bancaria: **07377331529**
Banco: **Bancolombia**
Tipo de cuenta: **Ahorros**

Ronald Garces M.

_____

*Firma del coordinador que revisó y aprobó.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.020.890
ARCE TIRADO

APELLIDOS
LAZARO

NOMBRES

Lazaro Arce Tirado

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1989
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-2012 PUEBLO RICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2407000-01031624-M-1005020890-20180814 0052207874 A 1 47219 12

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157091753

(415)7707212489984(8020) 000014115709175 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 5 0 2 0 8 9 0 | 3 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 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 5 0 2 0 8 9 0 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pueblo Rico 5 7 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARCE | TUNAY | LAZARO | |

35. Razón social

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

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pueblo Rico 5 7 2 |

41. Dirección principal: RESGUARDO UNIFICADO EMBERA CHAMI SOBRE EL RIO SAN JUAN

42. Correo electrónico: lazaroarcetunay@gmail.com

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

**CLASIFICACIÓN**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

49 - No responsable de IVA

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARISTIZABAL FERNANDEZ LINA MARIA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Jueves, 23 de enero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **LAZARO ARCE TUNAY**, identificado con CC. **1.005.020.890**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

| Nombre Producto | N.º Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 07377331529 | 2025/01/23 | 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.

Powered by Conformer

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 1005020890 | | ARCE TUNAY LAZARO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA bichubara | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3116525947 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 611968930 | 9508930265 | I | 2026/09/21 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

**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)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1005020890 ARCE LAZARO | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPSIC6 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |



2026/08/31 04:04 PM

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 1005020890 | | ARCE TUNAY LAZARO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA bichubara | PUEBLO RICO-RISARALDA | 3116525947 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 611968930 | 9508930265 | I | 2026/09/21 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $517,400 |

## 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 | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | | | | | $0 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| PIJAOSALUD | EPSIC6 | 809,008,362 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $517,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| OR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $18,300 |
| $18,300 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $517,400 |

# INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

**Nombres y Apellidos:** Lázaro Arce Tunay

**Cargo:** Auxiliar de Enfermería

**Periodo:** Del 3 al 30 de agosto de 2026

El presente informe corresponde al registro de las actividades desarrolladas por el auxiliar de enfermería durante el mes de agosto de 2026, en el marco de la Modalidad Propia e Intercultural del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), orientadas a la garantía de los derechos en salud de la primera infancia y las mujeres gestantes pertenecientes a las comunidades atendidas.

Durante este período, la labor del auxiliar de enfermería estuvo centrada en la articulación con el equipo interdisciplinario de salud y nutrición, participando activamente en la vigilancia del estado nutricional de los niños y niñas mediante el apoyo en la toma de medidas antropométricas. De igual forma, se llevaron a cabo acciones de educación en salud dirigidas a familias y cuidadores, con el propósito de fortalecer hábitos de autocuidado y promover prácticas saludables acordes con el contexto cultural de cada comunidad.

El seguimiento a la afiliación al sistema de salud, los controles de crecimiento y desarrollo, la asistencia a controles prenatales y la verificación de los esquemas de vacunación constituyeron ejes fundamentales de la gestión mensual, buscando siempre una atención oportuna, pertinente y con enfoque diferencial.

A continuación, se describen en detalle cada una de las actividades ejecutadas durante el mes en mención.

- **<u>Descripción General de las Actividades Ejecutadas:</u>**

- **Martes, 25 de agosto de 2026 – Entrega de Ración para Preparar en Casa (RPP)**

Se realizó la entrega de la Ración para Preparar en Casa (RPP) en las UCAs Bichubara, Bajo Bichukera, Iumade, Cuayabal y La Palma, ubicadas en el municipio de Pueblo Rico.

Esta actividad permitió garantizar la entrega oportuna de los paquetes nutricionales a las familias, de acuerdo con las características y edades de las niñas y los niños participantes.

- **Miércoles, 26 de agosto de 2026 – Inducción y reinducción al talento humano**

Se participó en un espacio de inducción y reinducción dirigido al talento humano de la modalidad, realizado en el centro de acopio ubicado en el corregimiento de Santa Cecilia.

La actividad se desarrolló mediante un bingo pedagógico, el cual permitió dialogar de forma participativa sobre los temas establecidos en la guía de la modalidad propia e intercultural. Este espacio permitió fortalecer los conocimientos del equipo de trabajo, recordar las temáticas necesarios en la atención de las niñas y los niños en la modalidad.

- **Jueves, 27 de agosto de 2026 – Encuentros comunitarios y toma de medidas antropométricas**

Se brindó acompañamiento a los encuentros comunitarios realizados en las UCAs Warrana Kuitabe, Pequeños Aprendices y Arcoíris de Felicidad 3.

Durante cada encuentro se realizó la toma de medidas antropométricas, peso y talla, a los usuarios que se encontraban en su primer encuentro de valoración. Esta actividad tuvo como propósito hacer seguimiento al estado nutricional de las niñas y los niños.

Asimismo, se desarrolló un espacio con las familias para fortalecer los conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia materna, reconociendo sus beneficios para la salud, el crecimiento y el desarrollo de las niñas y los niños. También se resaltó la importancia de la lactancia materna como una práctica protectora, segura y fundamental durante la primera infancia.

- **Viernes, 28 de agosto de 2026 – Encuentros comunitarios y toma de medidas antropométricas**

Se realizaron encuentros comunitarios en las UCAs Grandes Exploradores y Soñadores del Futuro.

En cada UCA se llevó a cabo la toma de medidas antropométricas de peso y talla a los usuarios que asistieron al primer encuentro de valoración, con el fin de continuar el seguimiento a su estado nutricional.

De igual manera, se orientó a las familias sobre la importancia de la lactancia materna y se generaron espacios de reflexión para valorar, promover y apoyar esta práctica desde el entorno familiar y comunitario.

Durante los acompañamientos realizados no se evidenciaron novedades relacionadas con el estado de salud de las niñas y los niños participantes. Se verificó que los usuarios se encontraban en el territorio y asistían con normalidad a las actividades desarrolladas en cada una de las UCAs.

## 1. Registro Fotográfico (por ACTIVIDAD)

| | |
|---|---|
| ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA. ARCOIRISDE FELICIDAD3<br> | AcompañAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA,ARCOIRISDE FELICIDAD3<br> |
| ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA,PEQUEÑO APRENDICE<br> | ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO en la UCa pequeños aprendices<br>.<br> |
| acompañamiento al encuentro comunitaria en la uca Pequeños Aprendices. | Acompañamientos al encuentro comunitaria en la uca Pequeños Aprendices |

| | |
|---|---|
| ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA PEQUEÑO<br><br>APRENDICE | ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA, PEQUEÑO APRENDICE<br> |

| | |
|---|---|
| ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA WARRANA KUITABE<br> | acompañamiento al encuentro comunitaria en la uca WARRANA KUITABE<br> |
| ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA. WARRANA KUITABE<br> | Acompañamiento olla comunitaria EN LA UCA WARRANA KUITABE<br> |

| | |
|---|---|
| Acompañamiento al encuentrocomunitariouca Warrana Kuitabey toma de medidas<br> | ACOMPAÑAMIENTO AL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LA UCA. GRANDES EXPLORADORES<br> |

| | |
|---|---|
| Entrega de RPP<br> | Entrega de RPP<br> |
| ENTREGA RPP<br> | ENTRGA RPP<br> |

| | |
|---|---|
| acompañamiento al encuentro COMUNITARIO EN LA UCA GRANDES EXPLORADORES<br> | Acompañamiento al encuentro comunitaria UCA GRANDES EXPLORADORES<br> |
| ZOCIALISACION AL TALENTO HUMANO<br> | SOCIALIZACION AL TALENTO HUMANO<br> |

Lazaro Arce

LAZARO ARCE TUNAY
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Donald Cortes M.

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADOR TECNICO

REVISÓ Y APROBÓ
COORDINADORA ENLACE