Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

Fecha y hora	27/07/2020 16:59:07
N° Pendiente	09378579
Cuenta Origen	Cuenta Corriente / ****238106
Cuenta Destino	COMERCIALIZADORA VAL - 190102233706
Monto	$ 30.000.000,00
Descripción	HCB SIB PROVEEDURIA ABONO JULI
Costo Operación	$ 0,00

Bancoomeva
Nos facilita la vida

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901249642-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : PASTO
DOMICILIO : PASTO

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 186949
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 29 DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 29 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 50,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III – MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 18 NO 19 125
BARRIO : Centro
MUNICIPIO / DOMICILIO: 52001 – PASTO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3017543786
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 18 NO 19 125
MUNICIPIO : 52001 – PASTO
BARRIO : Centro
TELÉFONO 1 : 3017543786
CORREO ELECTRÓNICO : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4610 – COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

CERTIFICA – SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 25 DE ENERO DE 2019 SUSCRITO POR UNICO ACCIONISTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18757 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE ENERO DE

2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER
CONTROLANTE
IDENTIFICACION : 87060238
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
DIRECCIÓN : CL 18 19 125 CENTRO
PAIS : Colombia
CIIU : G4752 - Comercio al por menor de articulos de ferreteria, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-25

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
MUNICIPIO : PASTO
PAIS : Colombia

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siipasto.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación FEuCkk53F6

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

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



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

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

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

35. Razón social:
COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CL 18 19 125

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
comercializadoravalleja2020@gmail.		3 0 1 7 5 4 3 7 8 6	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
4 6 1 0	2 0 1 9 0 1 2 9		Año Mes Día			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 4 Año Mes Día

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 4	
72. Número:	1	
73. Fecha:	2 0 1 9 0 1 2 5 (Año Mes Día)	
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)
77. No. Matrícula mercantil:	1 8 6 9 4 9	
78. Departamento:	5 2	
79. Ciudad/Municipio:	2 6	

Vigencia:

80. Desde:	2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)
81. Hasta:	9 9 9 9 1 2 3 1 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)

Composición del Capital

82. Nacional:	1 0 0 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	1 0 0 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	8 1	2 0 1 9 0 2 1 1 (Año Mes Día)	-
2		(Año Mes Día)	-
3		(Año Mes Día)	-
4		(Año Mes Día)	-
5		(Año Mes Día)	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
2		8 7 0 6 0 2 3 8	-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

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

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 1 2 9

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 7 0 6 0 2 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRAVO	BURGOS	JOHAN	ALEXANDER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
		-	

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
		-	

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 8 1 4 7 3	-	1 9 3 4 3 8

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PAREDES	JOJOA	ANGELICA	VANESSA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
	-	

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 | 0 5 | 2 1 (Año | Mes | Día)

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

San Juan de Pasto, 3 de agosto del 2020

Yo, **ANDRES YOVANI JARAMILLO** , identificado con cédula de ciudadanía No. 87.100.648, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION FUNPERS, identificada con NIT No. 900631966-1, del contrato de aportes 091-2020 suscrito con ICBF manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido hasta el mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y cesantías, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato **091-2020**

Adicionalmente que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de mayo dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

ANDRES YOVANY JARAMILLO
Revisor Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 87.100.648
Tarjeta Profesional N° 202677-T

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

San Juan de Pasto, 3 Agosto del 2020

Yo, ANDRES YOVANI JARAMILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 87.100.648, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN FUNPERS, identificada con NIT No. . 900631966-1 manifiesto bajo la gravedad del juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de julio 2020, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días del contrato **091-2020**

Atentamente,

ANDRES YOVANY JARAMILLO
Revisor Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 87.100.648
Tarjeta Profesional N° 202677-T

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PAGO A LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FISCALES

San Juan de Pasto, 3 de agosto del 2020

Yo, ANDRES YOVANI JARAMILLO , identificado con cédula de ciudadanía No. 87.100.648, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION FUNPERS**,** identificada con NIT No. 900631966-1, del contrato de aportes 091-2020 suscrito con ICBF manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido hasta el mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos de las obligaciones tributarias y fiscales, en el marco del contrato del contrato de los diferentes conceptos tributarios

Atentamente,



ANDRES YOVANY JARAMILLO
Revisor Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 87.100.648
Tarjeta Profesional N° 202677-T

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14685967108

(415)7707212489984(8020) 000001468596710 8

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

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

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

35. Razón social:
FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
fundacionfunpers@gmail.com		7 3 6 1 0 2 1	3 1 5 3 2 8 5 7 5 1

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 2 Año Mes Día

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 URBANO ORDOÑEZ JESSIKA MAYALY
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685967108

(415)7707212489984(8020) 000001468596710 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900631966	1	Impuestos y Aduanas de Pasto	14

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	16	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	01	01
72. Número:	001	4
73. Fecha:	2013 05 22	2020 01 22
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	03	03
76. Fecha de registro:	2013 07 02	2020 01 22
77. No. Matrícula mercantil:	00005790	3365
78. Departamento:	52	52
79. Ciudad/Municipio:	001	26

Vigencia:

80. Desde:	2013 05 22	Año Mes Día
81. Hasta:	9999 12 31	Año Mes Día

Composición del Capital

82. Nacional:	100 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	100 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	81	2020 01 27	-
2		Año Mes Día	-
3		Año Mes Día	-
4		Año Mes Día	-
5		Año Mes Día	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
			-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685967108

(415)7707212489984(8020) **000001468596710 8**

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

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL PRIN 1 8	Año Mes Día 2 0 2 0 0 1 2 2

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 0 9 0 0 7 0 8	-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
URBANO	ORDOÑEZ	JESSIKA	MAYALY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685967108

(415)7707212489984(8020) 000001468596710 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900631966	1	Impuestos y Aduanas de Pasto 14	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
1	Cédula de Ciudadanía 13	1296057 3	-	COLOMBIA 169	GUERRERO	DAVILA	JAIRO	ALBERTO				2013 07 02	
2	Cédula de Ciudadanía 13	36757042	-	COLOMBIA 169	GUERRERO	COKA	EDITH	VANESSA				2013 07 02	2020 01 21
3	Cédula de Ciudadanía 13	1085281473	-	COLOMBIA 169	PAREDES	JOJOA	ANGELICA	VANESSA				2020 01 22	
4	Cédula de Ciudadanía 13	1193374706	-	COLOMBIA 169	ROJAS	CASTRO	NICOLAS					2020 01 22	
5	Cédula de Ciudadanía 13	1080900708	-	COLOMBIA 169	URBANO	ORDOÑEZ	JESSIKA	MAYALY				2020 01 22	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685967108

(415)7707212489984(8020) **000001468596710 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900631966	1	Impuestos y Aduanas de Pasto	14

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadanía 13	1088731130	-	219325T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FALCONY		DARIO	FERNEY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: Año 2019 Mes 12 Día 18

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
		-	

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: Año Mes Día

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
		-	

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
	-	

159. Fecha de nombramiento: Año Mes Día

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 6 6 1 8 7 1 8 6 8 5 5 E 8 4 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRES YOVANY JARAMILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 87.1000.648 de IPILAES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 202677-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

202677-T



ANDRES YOVANY
JARAMILLO
C.C. 87100648
RES. INSCRIPCION 301 DEL 12/06/2015
UNIVERSIDAD MARIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

283479 215613

Escaneado con CamScanner

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Escaneado con CamScanner

SIIGO S.A.S

NIT. 830.048.145-8

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

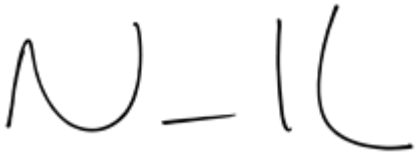
Que la empresa **FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS EN LA RECONSTRUCCION SOCIAL**, con NIT. **900631966**, domiciliada en **Cali Valle del Cauca,** utiliza el programa **Nuevo Siigo Nube Premium** Serial **01970020820003**, bajo la modalidad SaaS (Software as a Service), por lo tanto, el uso que hace actualmente del mismo es legítimo.

El software en mención es genérico, parametrizable por los usuarios, y atiende estándares de calidad e idoneidad.

Los USUARIOS adquieren los servicios por periodos determinados, y deben tener vigente y a paz y salvo su suscripción para tener derecho al uso del servicio, así como a la garantía de funcionamiento.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de agosto de dos mil veinte (**2020**) en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,



NUBIA GALINDO GAITAN
C.C. No. 52.087.578 de Bogotá
Gerente Administrativa
Kr.18 N° 79 A 42 B

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional								**Centro Zonal**		**SIBUNDOY**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**							**Municipios donde se presta el servicio**		**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**			
N° del convenio	**92**		**Fecha de legalización del convenio**		**27/03/2020**			**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1/04/2020**		
										Hasta:	**30/11/2020**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**							**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**			
										Hasta:			

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
HCB-TRADICIONAL COMUNITARIO	30	12	346	$587.343.488					$587.343.488
TOTALES				TOTALES	$0		$0		

2. PRESUPUESTO													
DIAS DE ATENCION POR PERIODO				**17**	**19**	**17**	**19**	**19**	**22**	**18**	**19**		**150**
Concepto/Mes	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**TOTAL**
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF													**$0**
Tasas Compensatorias													**$0**
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
CONCEPTO	**1.2. Presupuesto de Gastos**												
DOTACION													**$0**
REPOSICION DOTACION													**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO													**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO				$458.796	$512.772	$458.796	$512.772	$512.772	$593.736	$485.784	$512.772		**$4.048.200**
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500		**$8.532.000**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$2.142.432									**$2.142.432**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632		**$3.853.056**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090		**$210.672.720**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													**$0**
S.S. PENSIONES				$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083		**$25.280.666**
S.S. SALUD				$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398		**$17.907.181**
S.S. ARL				$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464		**$1.099.712**
PARAFISCALES				$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821		**$19.750.567**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508		**$17.556.060**
PROVISION VACACIONES				$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254		**$8.778.030**
PROVISION % A LAS CESANTIA				$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341		**$2.106.727**
PROVISION CESANTIAS				$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507		**$17.556.059**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235		**$9.769.877**
VALOR RACION REGIONALES				$26.849.600	$30.205.800	$26.849.600	$30.205.800	$30.205.800	$35.240.100	$28.527.700	$30.205.800		**$238.290.200**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES													**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES													**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES													**$0**
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	**$0**	**$0**	**$0**	**$72.308.660**	**$73.576.404**	**$70.166.228**	**$73.576.404**	**$73.576.404**	**$78.691.668**	**$71.871.316**	**$73.576.404**	**$0**	**$587.343.488**

1. INFORMACIÓN GENERAL														
Regional								**Centro Zonal**		**SIBUNDOY**				
Entidad Administradora del Servicio			**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**					**Municipios donde se presta el servicio**		**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**				
N° del convenio		**92**		**Fecha de legalización del convenio**		**27/03/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1/04/2020**			
										Hasta:	**30/11/2020**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio		**1/04/2020**						**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**				
										Hasta:				
3. RECURSOS EJECUTADOS														
DOTACION														**$0**
REPOSICION DOTACION														**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO														**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO														**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.														**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS														**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS														**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)														**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)														**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO														**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE														**$0**
S.S. PENSIONES														**$0**
S.S. SALUD														**$0**
S.S. ARL														**$0**
PARAFISCALES														**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS														**$0**
PROVISION VACACIONES														**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA														**$0**
PROVISION CESANTIAS														**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO														**$0**
VALOR RACION REGIONALES														**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES														**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES														**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES														**$0**
TOTAL EJECUCION	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
4. PROVISIONES														
DOTACION														**$0**
REPOSICION DOTACION														**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO														**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO														**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.														**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS														**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS														**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)														**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)														**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO														**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE														**$0**
S.S. PENSIONES														**$0**
S.S. SALUD														**$0**
S.S. ARL														**$0**
PARAFISCALES														**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS														**$0**
PROVISION VACACIONES														**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA														**$0**
PROVISION CESANTIAS														**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO														**$0**
VALOR RACION REGIONALES														**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES														**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES														**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES														**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional								**Centro Zonal**		**SIBUNDOY**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**							**Municipios donde se presta el servicio**		**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**			
N° del convenio	**92**		**Fecha de legalización del convenio**		**27/03/2020**			**Plazo de ejecución**	**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/11/2020**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**							**Periodo sobre el cual reporta**	**Desde:**				
									Hasta:				
5. DIFERENCIAS													
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
TOTAL	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	$0

OBSERVACIONES:

1-

2-

3-

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	PUTUMAYO			**Centro Zonal**	SIBUNDOY		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS			**Municipios donde se presta el servicio**	COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO		
N° del convenio	3342301	**Fecha de legalización del convenio**	1/04/2020	**Plazo de ejecución**	**Desde:**	1/04/2020	
					Hasta:	30/11/2020	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	1/04/2020			**Periodo sobre el cual reporta**	**Desde:**	1/04/2020	
					Hasta:	30/04/2020	

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
HCB-TRADICIONAL COMUNITARIO	30	12	346	$587.343.488					$587.343.488
TOTALES				TOTALES	$0		$0		

2. PRESUPUESTO

DIAS DE ATENCION POR PERIODO				17	19	17	19	19	22	18	19		150
Concepto/Mes	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**TOTAL**
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF													$0
Tasas Compensatorias													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CONCEPTO	**1.2. Presupuesto de Gastos**												
DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION													$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$0	$6.654.775	$0	$0	$512.772	$593.736	$485.784			$8.247.067
MAT.DIDACT.DURADERO													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$1.066.500	$900.000	$900.000	$900.000	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500			$6.966.000
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$1.665.000				$477.432					$2.142.432
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$481.632	$1.654.132	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$324.365		$4.868.289
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													$0
APORTE AL TALENTO HUMANO				$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090		$210.672.720
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				$0									$0
S.S. PENSIONES				$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083		$25.280.666
S.S. SALUD				$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398		$17.907.181
S.S. ARL				$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464		$1.099.712
PARAFISCALES				$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821		$19.750.567
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508		$17.556.060
PROVISION VACACIONES				$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254		$8.778.030
PROVISION % A LAS CESANTIA				$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341		$2.106.727
PROVISION CESANTIAS				$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507		$17.556.059
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235		$9.769.877
VALOR RACION REGIONALES				$0									$0
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$33.133.500	$35.845.000	$35.845.000	$35.845.000	$30.205.800	$35.240.100	$28.527.700			$234.642.100
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES				$0									$0
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$0	$0	$0	$77.656.332	$86.363.607	$78.536.332	$78.536.332	$74.053.836	$78.691.668	$71.871.316	$41.634.065	$0	$587.343.488

1. INFORMACIÓN GENERAL														
Regional	**PUTUMAYO**							**Centro Zonal**		**SIBUNDOY**				
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**							**Municipios donde se presta el servicio**		**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**				
N° del convenio	**3342301**			**Fecha de legalización del convenio**		**1/04/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1/04/2020**			
										Hasta:	**30/11/2020**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**							**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1/04/2020**			
										Hasta:	**30/04/2020**			
3. RECURSOS EJECUTADOS														
DOTACION				$0	$0	$0	$0							**$0**
REPOSICION DOTACION				$0	$0	$0	$0							**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$0	$6.654.775	$0	$0							**$6.654.775**
MAT.DIDACT.DURADERO				$0	$0	$0	$0							**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$1.066.500	$900.000	$900.000	$900.000							**$3.766.500**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$1.665.000	$0	$0	$0							**$1.665.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$481.632	$1.654.132	$481.632	$481.632							**$3.099.028**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)				$0	$0	$0	$0							**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)				$0	$0	$0	$0							**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090							**$105.336.360**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				$0	$0	$0	$0							**$0**
S.S. PENSIONES				$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083							**$12.640.333**
S.S. SALUD				$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398							**$8.953.591**
S.S. ARL				$137.464	$137.464	$137.464	$137.464							**$549.856**
PARAFISCALES				$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821							**$9.875.284**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$0	$0	$6.583.524	$0							**$6.583.524**
PROVISION VACACIONES				$0	$0	$0	$0							**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA				$0	$0	$0	$0							**$0**
PROVISION CESANTIAS				$0	$0	$0	$0							**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$0	$0	$0	$4.884.939							**$4.884.939**
VALOR RACION REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$33.133.500	$35.845.000	$36.059.000	$36.380.000							**$141.417.500**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
TOTAL EJECUCION	**$0**	**$0**	**$0**	**$70.685.488**	**$79.392.763**	**$78.363.012**	**$76.985.426**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**		**$305.426.689**
4. PROVISIONES														
DOTACION				$0	$0	$0	$0							**$0**
REPOSICION DOTACION				$0	$0	$0	$0							**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$0	$0	$0	$0							**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO				$0	$0	$0	$0							**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$0	$0	$0	$0							**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$0	$0	$0	$0							**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$0	$0	$0	$0							**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)				$0	$0	$0	$0							**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)				$0	$0	$0	$0							**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				$0	$0	$0	$0							**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				$0	$0	$0	$0							**$0**
S.S. PENSIONES				$0	$0	$0	$0							**$0**
S.S. SALUD				$0	$0	$0	$0							**$0**
S.S. ARL				$0	$0	$0	$0							**$0**
PARAFISCALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$2.194.508	$2.194.508	-$4.389.017	$2.194.508							**$2.194.506**
PROVISION VACACIONES				$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254							**$4.389.015**
PROVISION % A LAS CESANTIA				$263.341	$263.341	$263.341	$263.341							**$1.053.364**
PROVISION CESANTIAS				$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507							**$8.778.029**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	-$3.663.704							**$0**
VALOR RACION REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$0	$0	$0	$0							**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$0**	**$0**	**$0**	**$6.970.844**	**$6.970.844**	**$387.320**	**$2.085.906**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**		**$16.414.914**

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional	**PUTUMAYO**							**Centro Zonal**		**SIBUNDOY**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**							**Municipios donde se presta el servicio**		**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**			
N° del convenio	**3342301**		**Fecha de legalización del convenio**		**1/04/2020**			**Plazo de ejecución**	**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/11/2020**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**							**Periodo sobre el cual reporta**	**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/04/2020**			
5. DIFERENCIAS													
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	-$214.000	-$535.000	$0	$0	$0	$0	$0	**-$749.000**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
TOTAL	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**-$214.000**	**-$535.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**-$749.000**

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO



Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	4041334	219451.00	D	17343943.56
200702	0003	Nota debito	4041334	190.00	D	17343753.56
200702	0003	Nota debito	55894965	190.00	D	17343563.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	4041334	1000.00	D	17342563.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	55894965	1000.00	D	17341563.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	4041334	4.00	D	17341559.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	55894965	4.00	D	17341555.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	4041334	878.00	D	17340677.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	55894965	878.00	D	17339799.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	51853234	878.00	D	17338921.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	55894965	219451.00	D	17119470.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	51853234	219451.00	D	16900019.56
200702	0003	Nota debito	51853234	190.00	D	16899829.56
200702	0003	Nota debito	24066884	190.00	D	16899639.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	51853234	1000.00	D	16898639.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	24066884	1000.00	D	16897639.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	34663427	1000.00	D	16896639.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	51853234	4.00	D	16896635.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	24066884	4.00	D	16896631.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	34663427	4.00	D	16896627.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	24066884	585.00	D	16896042.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	34663427	683.00	D	16895359.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	24066884	146301.00	D	16749058.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	34663427	170684.00	D	16578374.56
200702	0003	Nota debito	34663427	190.00	D	16578184.56
200702	0003	Nota debito	9190058	190.00	D	16577994.56
200702	0003	Nota debito	94086696	190.00	D	16577804.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	9190058	1000.00	D	16576804.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	94086696	1000.00	D	16575804.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	9190058	4.00	D	16575800.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	94086696	4.00	D	16575796.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	9190058	878.00	D	16574918.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	94086696	878.00	D	16574040.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	9190058	219451.00	D	16354589.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	94086696	219451.00	D	16135138.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	90044965	219451.00	D	15915687.56
200702	0003	Nota debito	90044965	190.00	D	15915497.56
200702	0003	Nota debito	67536882	190.00	D	15915307.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	90044965	1000.00	D	15914307.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	67536882	1000.00	D	15913307.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	90044965	4.00	D	15913303.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	67536882	4.00	D	15913299.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	90044965	878.00	D	15912421.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	67536882	878.00	D	15911543.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	52423420	878.00	D	15910665.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	67536882	219451.00	D	15691214.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	52423420	219451.00	D	15471763.56
200702	0003	Nota debito	52423420	190.00	D	15471573.56
200702	0003	Nota debito	37310058	190.00	D	15471383.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	52423420	1000.00	D	15470383.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	37310058	1000.00	D	15469383.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	11134965	1000.00	D	15468383.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	52423420	4.00	D	15468379.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	37310058	4.00	D	15468375.56

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	11134965	4.00	D	15468371.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	37310058	878.00	D	15467493.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	11134965	878.00	D	15466615.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	37310058	219451.00	D	15247164.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	11134965	219451.00	D	15027713.56
200702	0003	Nota debito	11134965	190.00	D	15027523.56
200702	0003	Nota debito	37278596	190.00	D	15027333.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	37278596	1000.00	D	15026333.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	95656882	1000.00	D	15025333.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	37278596	4.00	D	15025329.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	95656882	4.00	D	15025325.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	37278596	780.00	D	15024545.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	95656882	878.00	D	15023667.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	37278596	195067.00	D	14828600.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	95656882	219451.00	D	14609149.56
200702	0003	Nota debito	95656882	190.00	D	14608959.56
200702	0003	Nota debito	13295320	190.00	D	14608769.56
200702	0003	Nota debito	98181958	190.00	D	14608579.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	13295320	1000.00	D	14607579.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	98181958	1000.00	D	14606579.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	13295320	4.00	D	14606575.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	98181958	4.00	D	14606571.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	13295320	878.00	D	14605693.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	98181958	878.00	D	14604815.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	13295320	219451.00	D	14385364.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	98181958	219451.00	D	14165913.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	72006865	219451.00	D	13946462.56
200702	0003	Nota debito	72006865	190.00	D	13946272.56
200702	0003	Nota debito	60560413	190.00	D	13946082.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	72006865	1000.00	D	13945082.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	60560413	1000.00	D	13944082.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	72006865	4.00	D	13944078.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	60560413	4.00	D	13944074.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	72006865	878.00	D	13943196.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	60560413	878.00	D	13942318.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	56528782	878.00	D	13941440.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	60560413	219451.00	D	13721989.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	56528782	219451.00	D	13502538.56
200702	0003	Nota debito	56528782	190.00	D	13502348.56
200702	0003	Nota debito	41415320	190.00	D	13502158.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	56528782	1000.00	D	13501158.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	41415320	1000.00	D	13500158.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	26301958	1000.00	D	13499158.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	56528782	4.00	D	13499154.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	41415320	4.00	D	13499150.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	26301958	4.00	D	13499146.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	41415320	878.00	D	13498268.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	26301958	878.00	D	13497390.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	41415320	219451.00	D	13277939.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	26301958	219451.00	D	13058488.56
200702	0003	Nota debito	26301958	190.00	D	13058298.56
200702	0003	Nota debito	11198596	190.00	D	13058108.56
200702	0003	Nota debito	96085134	190.00	D	13057918.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	11198596	1000.00	D	13056918.56

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200702	0003	Nota Debito x Comision	96085134	1000.00	D	13055918.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	11198596	4.00	D	13055914.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	96085134	4.00	D	13055910.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	11198596	878.00	D	13055032.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	96085134	878.00	D	13054154.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	11198596	219451.00	D	12834703.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	96085134	219451.00	D	12615252.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	73577051	219451.00	D	12395801.56
200702	0003	Nota debito	73577051	190.00	D	12395611.56
200702	0003	Nota debito	69535320	190.00	D	12395421.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	73577051	1000.00	D	12394421.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	69535320	1000.00	D	12393421.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	54421958	1000.00	D	12392421.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	73577051	4.00	D	12392417.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	69535320	4.00	D	12392413.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	73577051	878.00	D	12391535.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	69535320	878.00	D	12390657.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	54421958	878.00	D	12389779.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	69535320	219451.00	D	12170328.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	54421958	219451.00	D	11950877.56
200702	0003	Nota debito	54421958	190.00	D	11950687.56
200702	0003	Nota debito	72060496	190.00	D	11950497.56
200702	0003	Nota debito	57957034	190.00	D	11950307.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	72060496	1000.00	D	11949307.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	57957034	1000.00	D	11948307.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	54421958	4.00	D	11948303.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	72060496	4.00	D	11948299.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	57957034	4.00	D	11948295.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	72060496	878.00	D	11947417.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	57957034	878.00	D	11946539.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	72060496	219451.00	D	11727088.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	57957034	219451.00	D	11507637.56
200702	0003	Nota debito	45510682	190.00	D	11507447.56
200702	0003	Nota debito	19335589	190.00	D	11507257.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	45510682	1000.00	D	11506257.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	19335589	1000.00	D	11505257.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	45510682	4.00	D	11505253.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	19335589	4.00	D	11505249.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	45510682	878.00	D	11504371.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	19335589	878.00	D	11503493.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	45510682	219451.00	D	11284042.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	19335589	219451.00	D	11064591.56
200702	0003	Transf. ACH Nota Débito	84100375	219451.00	D	10845140.56
200702	0003	Nota debito	84100375	190.00	D	10844950.56
200702	0003	Nota Debito x Comision	84100375	1000.00	D	10843950.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	84100375	4.00	D	10843946.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	84100375	878.00	D	10843068.56
200702	0003	Nota debito	17654100	9916225.00	D	926843.56
200702	0003	GMF Impuesto al Retiro	17654100	39665.00	D	887178.56
200706	0003	Nota debito	45096599	880000.00	D	7178.56
200706	0003	GMF Impuesto al Retiro	45096599	3520.00	D	3658.56
200722	0015	ACH Nota credito	900631966	172960537.00	C	172964195.56
200727	0003	Nota debito	51816103	190.00	D	172964005.56
200727	0003	Nota Debito x Comision	51816103	1000.00	D	172963005.56

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200727	0003	GMF Impuesto al Retiro	51816103	4.00	D	172963001.56
200727	0003	GMF Impuesto al Retiro	51816103	293.00	D	172962708.56
200727	0003	Transf. ACH Nota Débito	51816103	73150.00	D	172889558.56
200727	0003	Nota debito	9378579	30000000.00	D	142889558.56
200727	0003	GMF Impuesto al Retiro	9378579	120000.00	D	142769558.56
200730	0003	GMF Impuesto al Retiro	696672480	240.00	D	142769318.56
200730	0003	PSE Nota debito	696672480	60000.00	D	142709318.56
200731	0003	Nota debito	27651212	190.00	D	142709128.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	27651212	1000.00	D	142708128.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	27651212	4.00	D	142708124.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	27651212	3230.00	D	142704894.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	45752943	3230.00	D	142701664.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	27651212	807579.00	D	141894085.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	45752943	807579.00	D	141086506.56
200731	0003	Nota debito	45752943	190.00	D	141086316.56
200731	0003	Nota debito	37152926	190.00	D	141086126.56
200731	0003	Nota debito	33111295	190.00	D	141085936.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	45752943	1000.00	D	141084936.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	37152926	1000.00	D	141083936.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	33111295	1000.00	D	141082936.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	45752943	4.00	D	141082932.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	37152926	4.00	D	141082928.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	33111295	4.00	D	141082924.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	37152926	1.00	D	141082923.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	33111295	1.00	D	141082922.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	33637850	807579.00	D	140275343.56
200731	0003	Nota debito	33637850	190.00	D	140275153.56
200731	0003	Nota debito	18524488	190.00	D	140274963.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	33637850	1000.00	D	140273963.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	18524488	1000.00	D	140272963.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	14482757	1000.00	D	140271963.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	33637850	4.00	D	140271959.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	18524488	4.00	D	140271955.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	33637850	3230.00	D	140268725.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	18524488	3230.00	D	140265495.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	14482757	3230.00	D	140262265.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	18524488	807579.00	D	139454686.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	14482757	807579.00	D	138647107.56
200731	0003	Nota debito	14482757	190.00	D	138646917.56
200731	0003	Nota debito	10441026	190.00	D	138646727.56
200731	0003	Nota debito	9076305	190.00	D	138646537.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	10441026	1000.00	D	138645537.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	9076305	1000.00	D	138644537.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	14482757	4.00	D	138644533.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	10441026	4.00	D	138644529.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	9076305	4.00	D	138644525.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	10441026	3230.00	D	138641295.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	9076305	3230.00	D	138638065.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	10441026	807579.00	D	137830486.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	9076305	807579.00	D	137022907.56
200731	0003	Nota debito	16106305	190.00	D	137022717.56
200731	0003	Nota debito	56888205	190.00	D	137022527.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	16106305	1000.00	D	137021527.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	56888205	1000.00	D	137020527.56

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200731	0003	Nota Debito x Comision	52846574	1000.00	D	137019527.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	16106305	4.00	D	137019523.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	56888205	4.00	D	137019519.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	16106305	3230.00	D	137016289.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	56888205	3230.00	D	137013059.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	52846574	3230.00	D	137009829.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	16106305	807579.00	D	136202250.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	56888205	807579.00	D	135394671.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	52846574	807579.00	D	134587092.56
200731	0003	Nota debito	52846574	190.00	D	134586902.56
200731	0003	Nota debito	37733112	190.00	D	134586712.56
200731	0003	Nota debito	44763112	190.00	D	134586522.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	37733112	1000.00	D	134585522.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	44763112	1000.00	D	134584522.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	52846574	4.00	D	134584518.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	37733112	4.00	D	134584514.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	44763112	4.00	D	134584510.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	37733112	3230.00	D	134581280.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	44763112	3230.00	D	134578050.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	37733112	807579.00	D	133770471.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	44763112	807579.00	D	132962892.56
200731	0003	Nota debito	40721481	190.00	D	132962702.56
200731	0003	Nota debito	25618019	190.00	D	132962512.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	40721481	1000.00	D	132961512.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	25618019	1000.00	D	132960512.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	40721481	4.00	D	132960508.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	25618019	4.00	D	132960504.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	40721481	3230.00	D	132957274.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	25618019	3230.00	D	132954044.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	32648019	3230.00	D	132950814.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	40721481	807579.00	D	132143235.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	25618019	807579.00	D	131335656.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	32648019	807579.00	D	130528077.56
200731	0003	Nota debito	32648019	190.00	D	130527887.56
200731	0003	Nota debito	28606388	190.00	D	130527697.56
200731	0003	Nota debito	24564657	190.00	D	130527507.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	32648019	1000.00	D	130526507.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	28606388	1000.00	D	130525507.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	24564657	1000.00	D	130524507.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	32648019	4.00	D	130524503.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	28606388	4.00	D	130524499.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	24564657	4.00	D	130524495.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	28606388	3230.00	D	130521265.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	24564657	3230.00	D	130518035.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	28606388	807579.00	D	129710456.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	24564657	807579.00	D	128902877.56
200731	0003	Nota debito	31594657	190.00	D	128902687.56
200731	0003	Nota debito	60304826	190.00	D	128902497.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	31594657	1000.00	D	128901497.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	60304826	1000.00	D	128900497.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	59930105	1000.00	D	128899497.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	31594657	4.00	D	128899493.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	60304826	4.00	D	128899489.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	31594657	3230.00	D	128896259.56

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	60304826	3230.00	D	128893029.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	59930105	3230.00	D	128889799.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	31594657	807579.00	D	128082220.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	60304826	807579.00	D	127274641.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	59930105	807579.00	D	126467062.56
200731	0003	Nota debito	59930105	190.00	D	126466872.56
200731	0003	Nota debito	55898474	190.00	D	126466682.56
200731	0003	Nota debito	62928474	190.00	D	126466492.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	55898474	1000.00	D	126465492.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	62928474	1000.00	D	126464492.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	59930105	4.00	D	126464488.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	55898474	4.00	D	126464484.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	62928474	4.00	D	126464480.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	55898474	3230.00	D	126461250.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	62928474	3230.00	D	126458020.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	55898474	807579.00	D	125650441.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	62928474	807579.00	D	124842862.56
200731	0003	Nota debito	69958474	190.00	D	124842672.56
200731	0003	Nota debito	76988474	190.00	D	124842482.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	69958474	1000.00	D	124841482.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	76988474	1000.00	D	124840482.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	69958474	4.00	D	124840478.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	76988474	4.00	D	124840474.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	69958474	3230.00	D	124837244.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	76988474	3230.00	D	124834014.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	61875012	3230.00	D	124830784.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	69958474	807579.00	D	124023205.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	76988474	807579.00	D	123215626.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	61875012	807579.00	D	122408047.56
200731	0003	Nota debito	61875012	190.00	D	122407857.56
200731	0003	Nota debito	46761650	190.00	D	122407667.56
200731	0003	Nota debito	31658288	190.00	D	122407477.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	61875012	1000.00	D	122406477.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	46761650	1000.00	D	122405477.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	31658288	1000.00	D	122404477.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	61875012	4.00	D	122404473.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	46761650	4.00	D	122404469.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	31658288	4.00	D	122404465.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	46761650	3230.00	D	122401235.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	31658288	3230.00	D	122398005.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	46761650	807579.00	D	121590426.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	31658288	807579.00	D	120782847.56
200731	0003	Nota debito	27616557	190.00	D	120782657.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	27616557	1000.00	D	120781657.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	27616557	4.00	D	120781653.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	27616557	3230.00	D	120778423.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	27616557	807579.00	D	119970844.56
200731	0003	Nota debito	82625793	190.00	D	119970654.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	82625793	1000.00	D	119969654.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	82625793	4.00	D	119969650.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	82625793	3230.00	D	119966420.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	82625793	807579.00	D	119158841.56
200731	0003	Nota debito	36709205	190.00	D	119158651.56
200731	0003	Nota Debito x Comision	36709205	1000.00	D	119157651.56

Bancoomeva

Extracto Inteligente

Nombre : SIBUNDOY-HCB 2020/08/05

Identificación: 900631966

Número de Cuenta: 190102238106

Saldo: 118.346.838,56

Fecha	Agencia	Transacción	Comprobante	Valor	Tipo	Saldo
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	36709205	4.00	D	119157647.56
200731	0003	GMF Impuesto al Retiro	36709205	3230.00	D	119154417.56
200731	0003	Transf. ACH Nota Débito	36709205	807579.00	D	118346838.56

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

Razón Social: Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

Identificación: 901249642-7
Teléfono: 3017543786
Dirección: CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Actividad Económica:
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FE-205
Fecha: 31/07/2020 18:29
Fecha Vto.: 31/07/2020
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT: 900631966-1
Dirección: CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
Tel: 7361021
Municipio: Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Moneda: Pesos Colombianos
Municipio Destino: Pasto

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Precio	% Dto.	Total
	PRODUCTOS 0%	CEBADA MOLIDA X 500GR	340.00	4,680.00	0.00	1,591,200.00
	PRODUCTOS 19%	ACEITE VEGETAL SOYA - MAIZ X 1.000 ML	340.00	7,384.64	0.00	2,510,779.20
	PRODUCTOS 19%	ATUN LOMITOS EN AGUA X 175GR	1,020.00	4,739.50	0.00	4,834,285.72
	PRODUCTOS 0%	ARROZ PUTUMAYO X 500GR	680.00	2,640.04	0.00	1,795,224.48
	PRODUCTOS 0%	FRIJOL ROJO PUTUMAYO X 500GR	680.00	4,800.00	0.00	3,264,000.00
	PRODUCTOS 5%	HARINA DE MAIZ AMARILLO AREPA AREPA X 500GR	340.00	2,057.14	0.00	699,428.59
	PRODUCTOS 5%	HARINA DE TRIGO FARALLONES X 500GR	340.00	3,028.57	0.00	1,029,714.28
	PRODUCTOS 0%	LECHE ENTERA EN POLVO NUTRALAC X 900GR	680.00	17,160.00	0.00	11,668,800.00
	PRODUCTOS 0%	HUEVO X UND	10,200.00	276.00	0.00	2,815,200.00
	PRODUCTOS 5%	PASTA FORTIFICADA ZONIA X 250GR	1,360.00	1,617.14	0.00	2,199,314.34
	PRODUCTOS 0%	EMPAQUE POR PAQUETE	340.00	1,999.80	0.00	679,932.03
	PRODUCTOS 19%	LOGISTICA TRANSPORTE	340.00	4,202.02	0.00	1,428,685.85

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: ALIMENTOS PERECEDEROS HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020 - MES DE JULIO

Subtotal:	34,516,564.48
Descuento:	0.00
Total Bruto:	34,516,564.49
IVA 19%:	1,667,012.65
IVA 5%:	196,422.86

Fecha y hora de validación: 06/08/2020 01:02

CUFE: 85f244555d56f1da9daf84ef136cd4c1918dd67737f6946116876ea1f5687fe1d7be878a0a7e52edfa12deba2600e790

Valor a Pagar: $ 36,380,000.00

Firma Digital:
Ehem2fDW8j9Tv1mtOCrDrnnZnaHPZY2V/gb6WEJLmaMuTcBrfOrSOj8VUvnVyWOMAQxKhURTL8dttyCzpDiNGNnpCA4/Aq0Ev1DY9EK09OGnTYTq1bt3+JBCdSmjFVxhD
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

Razón Social: Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

Identificación: 901249642-7
Teléfono: 3017543786
Dirección: CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Actividad Económica:
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FE-208
Fecha: 31/07/2020 21:52
Fecha Vto.: 31/07/2020
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT: 900631966-1
Dirección: CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
Tel: 7361021
Municipio: Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Moneda: Pesos Colombianos
Municipio Destino: Pasto

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Precio	% Dto.	Total
	PRODUCTOS 19%	CONJUNTO PIJAMERO ANTIFLUIDO CON BORDADO	30.00	90,615.45	0.00	2,718,463.46
	PRODUCTOS 19%	CALZADO EN CUERO DE AGUJETAS	30.00	46,218.16	0.00	1,386,544.94

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: DOTACION HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020

Subtotal:	4,105,008.40
Descuento:	0.00
Total Bruto:	4,105,008.40
IVA 19%:	779,951.60

Fecha y hora de validación: 06/08/2020 03:23

CUFE: 94a41965dd734f0598996837504f552b543499f3fe8561b3e9f4458c64ab69812828a5ebea3670f6e5ecfe482950e544

Valor a Pagar: $ 4,884,960.00

Firma Digital:
z/BOBiDK922KDS6bhffxCnWydTeqtP0T+ufB6hiXzKjGAfUl3agfMA2m4VlV3gb0Z9IxhBwbjgkT8nRSijVvr5CfWcK5xUaTb2Li1/yxTKhmikHitCOhq9rfBgRKpgBrKFH0ooR6
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900631966	1	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	HCB TRADICIONAL 091	CRA 40A N° 15 A 47 BARRIO MARILUZ I	SIBUNDOY-PUTUMAYO	7361021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-08	705417105	9409303204	E	2020/08/19	2020/08/10	BANCOOMEVA S.A.	0	$9,855,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		PORVENIR	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		EMSSANAR	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.804	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.804	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		SANITAS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	30	$ 877.803	0%	1	$ 0	0	$ 0	2%	$ 0	3%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	30	$ 877.804	0%	1	$ 0	0	$ 0	2%	$ 0	3%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No

| | | |

| | | |

$ 0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
	$ 3.294.000						$ 985.600						$ 128.800				$ 492.800		$ 739.200		$ 0		$ 0	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional	**PUTUMAYO**						**Centro Zonal**		**SIBUNDOY**				
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**						**Municipios donde se presta el servicio**		**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**				
N° del convenio	**3342301**		**Fecha de legalización del convenio**		**1/04/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/11/2020**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**						**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/04/2020**			
SERVICIO CONTRATADO		**No. DE UNIDADES**	**CUPOS POR UNIDAD**	**No. DE CUPOS CONTRATADOS**	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**		**ADICIONES**	**FECHA ADICION**	**REDUCCIONES**	**FECHA REDUCCIONES**	**VALOR FINAL DEL CONTRATO**		
HCB-TRADICIONAL COMUNITARIO		**30**	**12**	**346**	**$587.343.488**						**$587.343.488**		
TOTALES					**TOTALES**		**$0**		**$0**				

2. PRESUPUESTO													
DIAS DE ATENCION POR PERIODO				**17**	**19**	**17**	**19**	**19**	**22**	**18**	**19**		**150**
Concepto/Mes	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**TOTAL**
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF													**$0**
Tasas Compensatorias													**$0**
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
CONCEPTO	**1.2. Presupuesto de Gastos**												
DOTACION													**$0**
REPOSICION DOTACION													**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$0	$6.654.775	$0	$0	$512.772	$593.736	$485.784			**$8.247.067**
MAT.DIDACT.DURADERO													**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$1.066.500	$900.000	$900.000	$900.000	$1.066.500	$1.066.500	$1.066.500			**$6.966.000**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$1.665.000				$477.432					**$2.142.432**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$481.632	$1.654.132	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$481.632	$324.365		**$4.868.289**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090		**$210.672.720**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				$0									**$0**
S.S. PENSIONES				$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083		**$25.280.666**
S.S. SALUD				$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398		**$17.907.181**
S.S. ARL				$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464	$137.464		**$1.099.712**
PARAFISCALES				$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821		**$19.750.567**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508	$2.194.508		**$17.556.060**
PROVISION VACACIONES				$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254		**$8.778.030**
PROVISION % A LAS CESANTIA				$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341	$263.341		**$2.106.727**
PROVISION CESANTIAS				$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507		**$17.556.059**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235		**$9.769.877**
VALOR RACION REGIONALES				$0									**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$33.133.500	$35.845.000	$35.845.000	$35.845.000	$30.205.800	$35.240.100	$28.527.700			**$234.642.100**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES				$0									**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES													**$0**
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	**$0**	**$0**	**$0**	**$77.656.332**	**$86.363.607**	**$78.536.332**	**$78.536.332**	**$74.053.836**	**$78.691.668**	**$71.871.316**	**$41.634.065**	**$0**	**$587.343.488**

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional			**PUTUMAYO**				**Centro Zonal**			**SIBUNDOY**			
Entidad Administradora del Servicio			**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**				**Municipios donde se presta el servicio**			**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**			
N° del convenio		**3342301**		**Fecha de legalización del convenio**		**1/04/2020**	**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/11/2020**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio			**1/04/2020**				**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1/04/2020**			
									Hasta:	**30/04/2020**			
3. RECURSOS EJECUTADOS													
DOTACION				$0	$0	$0	$0						**$0**
REPOSICION DOTACION				$0	$0	$0	$0						**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$0	$6.654.775	$0	$0						**$6.654.775**
MAT.DIDACT.DURADERO				$0	$0	$0	$0						**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$1.066.500	$900.000	$900.000	$900.000						**$3.766.500**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$1.665.000	$0	$0	$0						**$1.665.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$481.632	$1.654.132	$481.632	$481.632						**$3.099.028**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)				$0	$0	$0	$0						**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)				$0	$0	$0	$0						**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090	$26.334.090						**$105.336.360**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				$0	$0	$0	$0						**$0**
S.S. PENSIONES				$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083	$3.160.083						**$12.640.333**
S.S. SALUD				$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398	$2.238.398						**$8.953.591**
S.S. ARL				$137.464	$137.464	$137.464	$137.464						**$549.856**
PARAFISCALES				$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821	$2.468.821						**$9.875.284**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$0	$0	$6.583.524	$0						**$6.583.524**
PROVISION VACACIONES				$0	$0	$0	$0						**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA				$0	$0	$0	$0						**$0**
PROVISION CESANTIAS				$0	$0	$0	$0						**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$0	$0	$0	$4.884.939						**$4.884.939**
VALOR RACION REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$33.133.500	$35.845.000	$36.059.000	$36.380.000						**$141.417.500**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
TOTAL EJECUCION	**$0**	**$0**	**$0**	**$70.685.488**	**$79.392.763**	**$78.363.012**	**$76.985.426**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$305.426.689**
4. PROVISIONES													
DOTACION				$0	$0	$0	$0						**$0**
REPOSICION DOTACION				$0	$0	$0	$0						**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$0	$0	$0	$0						**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO				$0	$0	$0	$0						**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$0	$0	$0	$0						**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$0	$0	$0	$0						**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				$0	$0	$0	$0						**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)				$0	$0	$0	$0						**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)				$0	$0	$0	$0						**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				$0	$0	$0	$0						**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				$0	$0	$0	$0						**$0**
S.S. PENSIONES				$0	$0	$0	$0						**$0**
S.S. SALUD				$0	$0	$0	$0						**$0**
S.S. ARL				$0	$0	$0	$0						**$0**
PARAFISCALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				$2.194.508	$2.194.508	-$4.389.017	$2.194.508						**$2.194.506**
PROVISION VACACIONES				$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254	$1.097.254						**$4.389.015**
PROVISION % A LAS CESANTIA				$263.341	$263.341	$263.341	$263.341						**$1.053.364**
PROVISION CESANTIAS				$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507	$2.194.507						**$8.778.029**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$1.221.235	$1.221.235	$1.221.235	-$3.663.704						**$0**
VALOR RACION REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				$0	$0	$0	$0						**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$0**	**$0**	**$0**	**$6.970.844**	**$6.970.844**	**$387.320**	**$2.085.906**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$16.414.914**

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional			**PUTUMAYO**					**Centro Zonal**			**SIBUNDOY**		
Entidad Administradora del Servicio			**FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS**					**Municipios donde se presta el servicio**			**COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO**		
N° del convenio			**3342301**	**Fecha de legalización del convenio**		**1/04/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1/04/2020**		
										Hasta:	**30/11/2020**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio			**1/04/2020**					**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1/04/2020**		
										Hasta:	**30/04/2020**		
5. DIFERENCIAS													
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	-$214.000	-$535.000	$0	$0	$0	$0	$0	**-$749.000**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
TOTAL	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**-$214.000**	**-$535.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**-$749.000**

OBSERVACIONES:

1-

2-

3-

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

July 31, 2020

Bienvenido FUNDACION DE PROFESIONALES

CARGUE DE TRANSFERENCIAS MASIVAS

Identificación	900631966
Nombre	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCC
Número de transacciones	32
Valor Total	24227372.00
Transacciones Exitosas	30
Valor Transacciones Exitosas	22612214.00
Transacciones No Exitosas	2
Valor Transacciones No Exitosas	1615158.00
Codigo Transacción	1974

Identificación Destino	Nombre Destino	Valor	Cuenta Destino	Concepto	Resultado
27469611	MARIA STELLA ARTEAGA LOPEZ	807579	479010018521	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470688	YOLANDA DEL CARMEN AGREDA	807579	479010087183	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27469417	SARA CLEMENCIA MONCAYO DE	807579	479010087108	NOMINA HCBSIBUNDOY	Cuenta Destino Invalida o No
27469809	MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ	1	479010087612	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470791	HILDA MARIBEL ARTEAGA	807579	3214303814	NOMINA HCBSIBUNDOY	Cuenta Destino Invalida o No
30707253	ROSA ELVIRA CORDOBA	1	479010087744	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470406	ERIKA AMELIA PALACIOS	807579	479010095224	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27469431	MARIA ISABEL CORDOBA	807579	479010087590	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470112	RUTH MARIA CUATINDIOY	807579	479010087401	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470719	GLADIS ESPERANZA	807579	479010087371	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470471	ROSA MARIA GOMAJOA	807579	479010087647	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41181329	MARIA JESUSA MOJOMBOY	807579	479010087388	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470687	LUCIA ESPERANZA	807579	88122881738	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27469213	MARIA DEL CARMEN TAQUEZ	807579	479010086802	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27470683	ROSA AURA MOJOMBOY	807579	479010086772	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27284719	IRMA ABELINA BURBANO	807579	479010087051	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme

41180946	MYRIAM DEL ROSARIO	807579	230445126360	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41181050	MARIA ORFELINA JUAJIBIOY JANSA	807579	479010087221	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41182877	MARIA FATIMA JAMIOY JAMIOY	807579	479010087140	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27473002	JENNY AMPARO BURBANO	807579	479010087000	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41180356	MARIA BELLANIRA LOPEZ SOLARTE	807579	479010086977	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27472716	EDY NANCY PEJENDINO	807579	479010107745	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
27472982	CARMEN DEL PILAR PEJENDINO	807579	479010087159	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41180388	MARIA ONEIDA QUITTIAQUEZ	807579	479010087078	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41181449	LIGIA DEL SOCORRO	807579	479010087205	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
59812885	NELLY URBANO MUNOZ	807579	479010087035	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41160081	OMAIRA ALICIA TONGUINO	807579	479010087167	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
1124314848	MARITZA KATHERINE	807579	479010087361	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
1124314504	MARIA DE LOS ANGELES	807579	260445139868	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41182591	LUZ MARINA AGREDA	807579	479010087663	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41181370	LUZ MARINA CHIQUNQUE	807579	479010086985	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme
41180593	NATIVIDAD CHINDOY	807579	479010087191	NOMINA HCBSIBUNDOY	Transacción completa en Firme

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

Fecha y hora	27/07/2020 16:56:54
N° Pendiente	51816103
Cuenta Origen	Cuenta Corriente / ****238106
Cuenta Destino	ROSA ELVIRA CORDOBA PALACIOS - 479010087744
Monto	$ 73.150,00
Descripción	HCB SIB EXDNTE NOMINA ROSA COR
Costo Operación	$ 1.000,00

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

Fecha y hora	31/07/2020 14:32:37
N° Pendiente	36709205
Cuenta Origen	Cuenta Corriente / ****238106
Cuenta Destino	HILDA MARIBEL ARTEAGA - 03214303814
Monto	$ 807.579,00
Descripción	HCB SIBUNDOY NOMINA JULI HILDA
Costo Operación	$ 1.000,00

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

Fecha y hora	31/07/2020 14:27:25
N° Pendiente	82625793
Cuenta Origen	Cuenta Corriente / ****238106
Cuenta Destino	SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTE - 479010087108
Monto	$ 807.579,00
Descripción	HCB SIBUNDOY NOMINA JULIO SARA
Costo Operación	$ 1.000,00

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Transferencias

ATENCIÓN

Hemos cargado el archivo, para conocer el resultado detallado de la operación, por favor revise el correo electrónico registrado en nuestra base de datos. Si el proceso fue exitoso, las transferencias quedaran pendientes por segunda firma.

Fecha y hora	31/07/2020 14:24:39
Cuenta Origen	Cuenta Corriente / ****238106
Cantidad Transferencias	32
Monto Total Transferencias	$ 24.227.372

Bancoomeva
Nos facilita la vida

CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
BURBANO VALLEJO SANDRA MILENA

Fecha expedición: 2019/03/22 - 13:01:03 **** **Recibo No.** S001368528 **** **Num. Operación.** 01-JENCISO-20190322-0045
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2019 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN JhkhtxuHZ4

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: BURBANO VALLEJO SANDRA MILENA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 37085059
NIT : 37085059-3
DOMICILIO : PASTO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 173289
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 21 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 22 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 1,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 24 NO. 28 - 08 BARRIO EL CALVARIO
BARRIO : El Calvario
MUNICIPIO / DOMICILIO: 52001 - PASTO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3148173799
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : samisarit2@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 24 NO. 28 - 08 BARRIO EL CALVARIO
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
BARRIO : El Calvario
TELÉFONO 1 : 3148173799
CORREO ELECTRÓNICO : samisarit2@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : DISTRIBUCIÓN DE FRUTAS,VERDURAS Y ABARROTES

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4721 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS AGRICOLAS PARA EL CONSUMO EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO
OTRAS ACTIVIDADES : G4722 - COMERCIO AL POR MENOR DE LECHE, PRODUCTOS LACTEOS Y HUEVOS, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : FRUVER MUY BUEN DIA
MATRICULA : 173290
FECHA DE MATRICULA : 20170421
FECHA DE RENOVACION : 20190322
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
DIRECCION : CARRERA 24 NO. 28 - 08 BARRIO EL CALVARIO
BARRIO : El Calvario
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
TELEFONO 1 : 3148173799
CORREO ELECTRONICO : samisarit2@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4721 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS AGRICOLAS PARA EL CONSUMO EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO
OTRAS ACTIVIDADES : G4722 - COMERCIO AL POR MENOR DE LECHE, PRODUCTOS LACTEOS Y HUEVOS, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,000,000

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $2,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sipasto.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación JhkhtxuHZ4

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

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

CAMARA DE COMERCIO DE PASTO

BURBANO VALLEJO SANDRA MILENA

Fecha expedición: 2019/03/22 - 13:01:04 **** **Recibo No.** S001388528 **** **Num. Operación.** 01-JENCISO-20190322-0045

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2019 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN JhkhtxuHZ4

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

San juan de Pasto, 6 de julio de 2020

CUENTA DE COBRO

FUNPERS
PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCAL
NIT. 900.631.966-1

DEBE A:

SANDRA MILENA BURBANO
C.C. 37.085.059

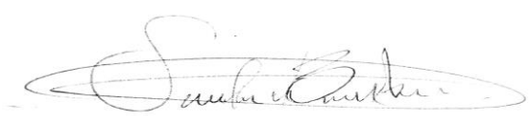
LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

($ 880.000)

POR CONCEPTO DE: Recargas de celular a empleados con el fin de realizar acompañamientos telefónicos según las directrices del ICBF, correspondientes al mes de JULIO contrato 091-2020 modalidad HCB COMUNITARIO

Atentamente



_____

SANDRA MILENA BURBANO
C.C. 37.085.059

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

Fecha y hora	06/07/2020 14:48:58
N° Pendiente	45096599
Cuenta Origen	Cuenta Corriente / ****238106
Cuenta Destino	RECARGAS C - 190102232701
Monto	$ 880.000,00
Descripción	HCB SIBUNDOY RECARGAS JULIO
Costo Operación	$ 0,00

Bancoomeva
Nos facilita la vida

FUNPERS
FUNDACION DE PROFESIONALES
ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT. 900.631.966-1

Carrera 40 A No. 15 A - 47 Barrio Mariluz 1
Cel. 312 766 82 32 San Juan de Pasto

DIA 6 | MES 07 | AÑO 2020

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. 2414

Cliente: Sandra Milena Burbano C.C. NIT: 37085059

Dirección Tel:

Forma de Pago Crédito ( ) Contado (x) No. de Días:

Concepto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
Pago Recarga escolar contrato 041-2020			880.000
Modalidad HCB Comunitario mes julio			

Subtotal	880.000
(-) Rte Fte por Renta	
(-) Rte Fte por Ind. Y Com.	
Total	880.000
Iva Asumido	

Valor en Letras Ochocientos ochenta mil Pesos

Firma vendedor

C.C.No. 1082900708

De Colón

ESTE DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEBE SER UTILIZADO ÚNICAMENTE CON PERSONAS NATURALES QUE MO SEAN COMERCIANTES Y QUE SEAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO DECRETO REGLAMENTARIO 522 DE 2006 ART. 3

Scanned by TapScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900631966	1	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	HCB TRADICIONAL 091	CRA 40A N° 15 A 47 BARRIO MARILUZ I	SIBUNDOY-PUTUMAYO	7361021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-08	705417105	9409303204	E	2020/08/19	2020/08/10	BANCOOMEVA S.A.	0	$9,855,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		PORVENIR	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		EMSSANAR	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.804	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.804	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		SANITAS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		NUEVA E.P.S.	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$
							$ 877.803	No		COLPENSIONES	30	$ 877.803	16%	SIN RIESGO	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500		MEDIMAS EPS	30	$ 877.803	12,5%	$ 109.800	$

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	30	$ 877.803	0%	1	$ 0	0	$ 0	2%	$ 0	3%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	30	$ 877.804	0%	1	$ 0	0	$ 0	2%	$ 0	3%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No

| | | |

| | | |

$ 0	$ 109.800		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$ 877.803	4%	$ 35.200	ARL SURA	30	$ 877.803	0,522%	1	$ 4.600	30	$ 877.803	2%	$ 17.600	3%	$26.400	0%	$0	0%	$0	No
	$ 3.294.000						$ 985.600						$ 128.800				$ 492.800		$ 739.200		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900631966	1	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION	A - 200 O MAS COTIZANTES	INCAPACIDADES 091	CRA 40A N° 15 A 47 BARRIO MARILUZ I	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	7361021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-08	705415911	9409022172	E	2020/08/19	2020/08/10	BANCOOMEVA S.A.	0	$412.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$173.300	$0	$0	$173.300
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$89.000	$0	$0	$89.000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$84.300	$0	$0	$84.300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$5.800	$0	$0	$5.800
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	2	$5.800	$0	$0	$5.800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$43.400	$0	$0	$43.400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891.200.337	8	2	$43.400	$0	$0	$43.400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$135.400	$0	$0	$135.400
EMSSANAR	ESSC18	901.021.565	8	1	$69.500	$0	$0	$69.500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	1	$65.900	$0	$0	$65.900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32.600	$0	$0	$32.600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR	PAICBF	899.999.239	2	2	$32.600	$0	$0	$32.600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$21.800	$0	$0	$21.800
SENA	PASENA	899.999.034	1	2	$21.800	$0	$0	$21.800
TOTAL				**2**	**$412.300**	**$0**	**$0**	**$412.300**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e
NIT 900631966	1	FUNDACION DE PROFESIONALES	A - 200 O MAS COTIZANTES	INCAPACIDADES 091	CRA 40A N° 15 A 47 BARRIO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	7361021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-08	705415911	9409022172	E	2020/08/19	2020/08/10	BANCOOMEVA S.A.	0	$412.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr				
1	CC	27470791	NARVAEZ ARTEAGA HILDA MARIBELL	Dependiente	0	No	No		X	2020/07/17	X	2020/07/04																								
2	CC	27470406	PALACIOS CORDOBA ERICA AMELIA	Dependiente	0	No	No				X	2020/07/19																								

Total Afiliados(2)

								SALARIO			PENSION																
avp	vct	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa
								$ 877.803	No	Fijo	PORVENIR	18	$ 526.682	16%	SIN RIESGO	$ 84.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.300		NUEVA E.P.S.	18	$ 526.682	12,5%
								$ 877.803	No	Fijo	COLPENSIONES	19	$ 555.942	16%	SIN RIESGO	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000		EMSSANAR	19	$ 555.942	12,5%
																						$ 173.300					

SALUD				CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Valor Cotización	Valor UPC	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 65.900	$ 0	$ 65.900		COMFAMILIAR PUTUMAYO	18	$ 526.682	4%	$ 21.100	ARL SURA	18	########	0,522%	1	$ 2.800	18	$ 526.682	2%	$ 10.600	3%	$15.900	0%	$0	0%	$0	No
$ 69.500	$ 0	$ 69.500		COMFAMILIAR PUTUMAYO	19	$ 555.942	4%	$ 22.300	ARL SURA	19	########	0,522%	1	$ 3.000	19	$ 555.942	2%	$ 11.200	3%	$16.700	0%	$0	0%	$0	No
$ 135.400		$ 135.400						$ 43.400						$ 5.800				$ 21.800		$ 32.600		$ 0		$ 0	

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

Razón Social: Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

Identificación: 901249642-7
Teléfono: 3017543786
Dirección: CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Actividad Económica:
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

Responsable de IVA
No Responsable

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FE-272
Fecha: 14/09/2020 11:13
Fecha Vto.: 14/09/2020
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT: 900631966-1
Dirección: CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
Tel: 7361021
Municipio: Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Moneda: Pesos Colombianos
Municipio Destino: Pasto

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Precio	% Dto.	Total
	PRODUCTOS 19%	CONJUNTO PIJAMERO ANTIFLUIDO CON BORDADO	30.00	90,615.46	0.00	2,718,463.87
	PRODUCTOS 19%	CALZADO EN CUERO DE AGUJETAS	30.00	46,218.15	0.00	1,386,544.54

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: DOTACION HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020

Subtotal: 4,105,008.40
Descuento: 0.00
Total Bruto: 4,105,008.41
IVA 19%: 779,951.60

Fecha y hora de validación: 15/09/2020 01:33

CUFE: 0307488e08f14166fbe1c70f2a0603e063d082318af96f807f62f631521f6a42a678f63d3630e433fb86cc26cf28aa68

Valor a Pagar: $ 4,884,960.01

Firma Digital:
IG9yVnwG+FbRF7VTc9Mki3wOnMk9hQtxIV2n6poEwO8/WztDIXN2uaE05jvnJlk76HttxeA/EbwLZhDeEHuny5yHe5ymzPhVLakb7SVedJDx36V9lrxWOOipaOWlcHxtAXgA
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901249642-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : PASTO
DOMICILIO : PASTO

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 186949
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 29 DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 29 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 50,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III – MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 18 NO 19 125
BARRIO : Centro
MUNICIPIO / DOMICILIO: 52001 – PASTO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3017543786
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 18 NO 19 125
MUNICIPIO : 52001 – PASTO
BARRIO : Centro
TELÉFONO 1 : 3017543786
CORREO ELECTRÓNICO : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4610 – COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

CERTIFICA – SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 25 DE ENERO DE 2019 SUSCRITO POR UNICO ACCIONISTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18757 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE ENERO DE

2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER
CONTROLANTE
IDENTIFICACION : 87060238
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
DIRECCIÓN : CL 18 19 125 CENTRO
PAIS : Colombia
CIIU : G4752 - Comercio al por menor de articulos de ferreteria, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-25

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
MUNICIPIO : PASTO
PAIS : Colombia

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siipasto.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación FEuCkk53F6

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

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



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

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

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

35. Razón social:
COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CL 18 19 125

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
comercializadoravalleja2020@gmail.		3 0 1 7 5 4 3 7 8 6	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
4 6 1 0	2 0 1 9 0 1 2 9		Año Mes Día			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 4 Año Mes Día

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 4	
72. Número:	1	
73. Fecha:	2 0 1 9 0 1 2 5 (Año Mes Día)	
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)
77. No. Matrícula mercantil:	1 8 6 9 4 9	
78. Departamento:	5 2	
79. Ciudad/Municipio:	2 6	

Vigencia:

80. Desde:	2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)
81. Hasta:	9 9 9 9 1 2 3 1 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)

Composición del Capital

82. Nacional:	1 0 0 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	1 0 0 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	8 1	2 0 1 9 0 2 1 1 (Año Mes Día)	-
2		(Año Mes Día)	-
3		(Año Mes Día)	-
4		(Año Mes Día)	-
5		(Año Mes Día)	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
2		8 7 0 6 0 2 3 8	-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

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

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 1 2 9

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 7 0 6 0 2 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRAVO	BURGOS	JOHAN	ALEXANDER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
		-	

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
		-	

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 8 1 4 7 3	-	1 9 3 4 3 8

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PAREDES	JOJOA	ANGELICA	VANESSA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
	-	

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 | 0 5 | 2 1 (Año | Mes | Día)

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

San Juan de Pasto ,27 de Julio del 2020

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT 900.631.966-1

Debe a

LEIDI PATRICIA MEZA OJEDA

e.e 1.085.284.365

La suma de: $ 117.966

Valor en letras: CIENTO DIESICIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

Por concepto de: Periodo comprendido entre el periodo del 1 al 31 de julio 2020

CONCEPTO	***VALOR***
Pago de ESCANER y fOTOCOPIAS racion para preparar, seguimiento telefonico, entre otros, contrato 091-2020 en sus dos modalidades	
TOTAL	***117.966***

Declaro bajo gravedad de juramento que soy un prestador de servicios personales que cobra por el ejercicio de una profesión liberal, que el 80% o más de mis ingresos brutos del año actual provienen de esta actividad, que NO soy declarante y que mis ingresos totales del año gravable 2020.

Leidy Patricia Meza

Nombre: ***LEIDI PATRICIA MEZA OJEDA***

e.e. 1.085.284.365



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.264.365
MEZA OJEDA
APELLIDOS
LEIDY PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1990
TAMINANGO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

10-NOV-2008 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00157251-F-1085264365-20090522 0011699908A 1 32603651

FUNPERS
FUNDACION DE PROFESIONALES
ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT. 900.631.966-1

Carrera 40 A No. 15 A - 47 Barrio Mariluz 1
Cel. 312 766 82 32 San Juan de Pasto

DIA 27 | MES 07 | AÑO 2020

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. 2413

Cliente: Iredi Patricia Mejia Ojeda C.C. NIT: 1085281365

Dirección Tel:

Forma de Pago Crédito ( ) Contado (X) No. de Días:

Concepto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
pago Escaneo y fotocopias Contrato 091-2020 mes julio			117966

Subtotal	117966
(-) Rte Fte por Renta	
(-) Rte Fte por Ind. Y Com.	
Total	117966
Iva Asumido	

Valor en Letras ciento diesiciete mil novecientos sesenta y seis pesos

Firma vendedor

C.C.No. 1080900708

De cdan

ESTE DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEBE SER UTILIZADO ÚNICAMENTE CON PERSONAS NATURALES QUE MO SEAN COMERCIANTES Y QUE SEAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO DECRETO REGLAMENTARIO 522 DE 2006 ART. 3

Scanned by TapScanner

Sibundoy , 2 de agosto de 2020

Doctora.

PATRICIA ELIZABETH MEJIA
SUPERVISORA CONTRATO 091-2020
CENTRO ZONAL SIBUNDOY

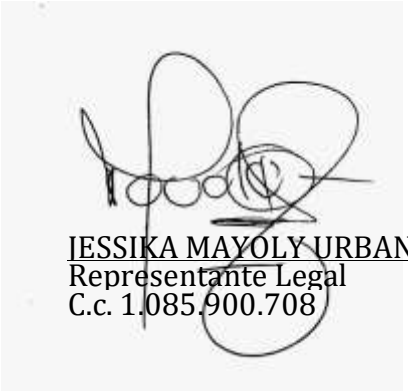
ASUNTO: SOLICITUD

Cordial Saludo,

Me permito distribuir los diferentes descuentos derivados de los movimientos bancarios de la Cuenta Corriente No 190102238106 donde se consignaron los recursos que el Instituto gira para la ejecución del Contrato 091- 2020 modalidad HCB administrado por FUNPERS , Nit No 900631966-1 el cual presenta gastos financieros de TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($363.666) correspondiente al mes de JULIO.

Agradezco su atención

Atentamente,



JESSIKA MAYOLY URBANO GOMEZ
Representante Legal
C.c. 1.085.900.708

Fecha: 03/04/20	**Lugar:** Vía digital.	**Hora:** 8:00 am

Objetivo:
Inducción e introducción a talento humano sobre Accidentes de Trabajo, Enfermedad Laboral y Factores de Riesgo a los cuales se encuentran expuestos, a través de video formativo compartido con todo el talento humano del contrato 091 – 2020.

	AGENDA	RESPONSABLE
1	Presentación y saludo inicial.	Daniel Goyes Rubio
2	Información teórica acerca del Accidente de Trabajo.	Daniel Goyes Rubio
3	Información teórica acerca de la Enfermedad Laboral.	Daniel Goyes Rubio
4	Factores de Riesgo GTC-45	Daniel Goyes Rubio

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Temas tratados		
1	El desarrollo de le capacitación inicia con la presentación del profesional a cargo de la temática, en donde se da a conocer la metodología a utilizar y cuánto tiempo va a durar, posteriormente se da las recomendaciones necesarias para que la jornada sea del mayor ´provecho, en donde el objetivo principal es aprender y divulgar o compartir lo aprendido con los demás compañeros, padres de familia, comunidad y usuarios.	
2	LEY 1562 del 11 de julio del 2012. Art.3: Definición de Accidente de Trabajo. Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, la invalidez o la muerte. Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun por fuera del lugar y horas de trabajo. Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. También se considerará como accidente de trabajo el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se dé cumpliendo con dicha función. De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales cuando se actué por cuenta del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.	

	Tanto el trabajador como la empresa contarán con 2 días hábiles consiguientes al accidente para reportarlo ante la aseguradora de riegos laborales. Los beneficios económicos y asistenciales que se deriven de un Accidente de Trabajo están contemplados por la norma, por lo cual es importante que los trabajadores conozcan sobre los derechos y también deberes en el área de riesgos laborales.		
3	Art.4: Es enfermedad laboral la contraída como resultado a la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o al medio en que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.		
4	GTC-45 Peligros a los cuales se encuentran expuestos los trabajadores: Es importante identificar los peligros de exposición en los lugares de trabajo los cuales se pueden materializar en Accidentes o en Enfermedades, esta clasificación se divide en peligros Físicos derivados de factores de riesgo de iluminación, temperatura, vibraciones y radiaciones tanto ionizantes como no ionizantes, el peligro Biomecánicos se divide en factores de riesgo por posturas permanentes e incomodas, levantamiento de cargas, movimientos repetitivos, y ergonómico de acuerdo a medidas antropometricascon respecto a los puestos de trabajo, el peligro de Condiciones de Seguridad se divide en locativo, mecánico, eléctrico, incendio y explosión, trabajo en alturas y espacios confinados, el peligro Químico con respecto a las sustancias químicas que se manejan dentro de las unidades, el peligro Psicosocial derivado de los factores de riesgo de contenido de la tarea, monotonía, manejo de información de alta importancia y acoso laboral y encontramos el peligro Biológico el cual se divide en origen animal y vegetal por parásitos, virus, hongos y cualquier tipo de contaminación que afecte al trabajador. En seguida se da a conocer a los trabajadores el compromiso de la empresa FUNPERS y el ICBF, en velar por el bienestar físico y mental de todos, promoviendo la salud y minimizando los factores de riesgo con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencias de accidentes de trabajo y la adquisición de enfermedades laborales.		

CONCLUSIONES: Al finalizar la actividad, se dan recomendaciones y se concluye con la jornada dando un parte muy positivo ya que se alcanzó el propósito y se logró la divulgación a todo el talento humano, se recomienda continuar con la preparación y aprendizaje continuo promoviendo el autocuidado para evitar la materialización de los Accidentes de Trabajo y Enfermedades Laborales.

COMPROMISOS:

En la reunión se establecieron los siguientes compromisos:

N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	INICIA	TERMINA
1	Identificar e informar los factores de riesgo a los cuales se encuentran expuestos en los lugares de trabajo.	Todos los asistentes	3/04/20	28/05/20

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN/CAPACITACIÓN: Mayo 2020

RESPONSABLE DE LEVANTAR EL ACTA

DANIEL GOYES RUBIO
Coordinador SST

Evidencias



Figura 1. Video compartido de inducción SST con talento humano contrato 091-2020.

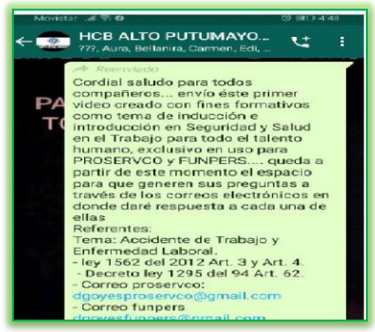


Figura 2. Video compartido de inducción SST con talento humano contrato 091-2020.

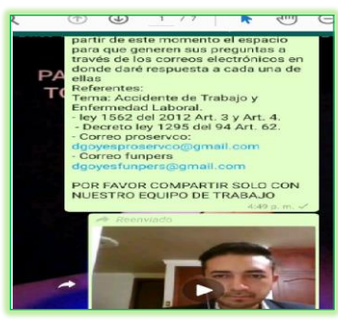


Figura 3. Video compartido de inducción SST con talento humano contrato 091-2020.

	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29 G7 ABS	25/09/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	Luz Marina Chicangue
CEDULA	41.181.370
CARGO	Medico comunitario.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Luz Marina Chicangue
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	F29.07.ABS	25/09/2019
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	LUZ KRISTINA ACEDA.
CEDULA	41.182.391.
CARGO	Hechos comerciantes

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04 2020	TAPABOCAS	2		NUEVÓ	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	NATTUDAD CHINDOY.
CEDULA	41.180.593
CARGO	

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Natividad Chindoy
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7 ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	YOLANDA AGREDA.
CEDULA	27.469.688
CARGO	Madre comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	
16-04-2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16-04-2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16-04-2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29 G7 ABS	25/09/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA STELA ARTEAGA.
CEDULA	27.469.611.
CARGO	Madre Comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/3/2020	COFIAS	1		NUEVO	
	GUANTES	2PARES		NUEVO	
	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/3/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29 G7 ABS	25/09/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	Rosi Cordoba.
CEDULA	27.469.809.
CARGO	Madre Comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16 [illegible] 0	COFIAS	1		NUEVO	Rosi Cordoba
16 [illegible]	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16 [illegible] 20	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16 [illegible] 2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	GLADYS CATTANDOY.
CEDULA	27.470719
CARGO	Madre Comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-01-2020	COFIAS	1		NUEVO	Gladys Cattandoy
16-01-2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16-01-2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16-01-2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA MOJOMBOY.
CEDULA	41.181.329
CARGO	Madre Comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Maria Mojomboy.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA DEL CARMEN TAQUEZ.
CEDULA	27.469.213
CARGO	Madre comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	María del Carmen Taquez
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	LUCIA HOJOH307.
CEDULA	27.469.431.
CARGO	MADRE COMUNITARIO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Lucia Mgombey.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA ISABEL CORDOBA.
CEDULA	27.469 431.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	Isabel Cordoba.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS Versión 1	25/09/2019 Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	SARA MONCAYO.
CEDULA	27.469.417.
CARGO	MADRE COMUNITARIO.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Sara Moncayo.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	F29.G7.ABS	25/09/2019
BIENESTAR FAMILIAR	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	RUTH MARIA CUATINDIOY.
CEDULA	27.970.112.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	Ruth. Cuatindioy.
16-04-2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16-04-2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16-04-2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	ROSA MARIA HOYOS BOY.
CÉDULA	27.470.683
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Rosa Hoyos B.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	ROSA MARIA GOMAJOA.
CEDULA	27.470471
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Rosa María Gomajoa
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS Versión 1	25/09/2019 Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA FATIMA JAHIOT.
CÉDULA	41.180.877.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Maria Fatima Jahiot
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA ORFELINA JACANAMEJOY
CEDULA	41.181.050
CARGO	MADRE COMUNITARIA

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	Maria Orfelina Jacanamejoy
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MIRIAN DEL ROSARIO JARAMANEJO T.
CEDULA	41.180.946.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	HIRIAN DEL ROSARIO JACANAMEJOY.
CEDULA	41.180.946.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	HIRIAN DEL ROSARIO JACANAMEJOY.
CEDULA	41.180.946.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	IRMA BURBANO.
CÉDULA	27.284.716.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Irma Burbano
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	F29.G7 ABS	25/09/2019
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	JENNY AMPARO BURBANO MARTINEZ
CÉDULA	27.473.002.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Jenny Burbano
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA CRUZ ROCIO [illegible].
CÉDULA	1.122[illegible]304.
CARGO	Madre Comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04/2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA BELLANIRA LOPEZ.
CEDULA	41.180.356.
CARGO	MADRE COMUNITARIA.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Maria Bellanira Lopez
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

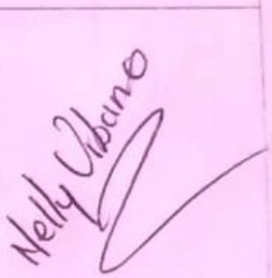
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7 ABS	25/06/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	NELLY URBANO.
CEDULA	59819885.
CARGO	Madre Comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04/2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	F29.G7.ABS	25/09/2019
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	OMAIRA ALICIA TOMBUINO.
CÉDULA	41.160081
CARGO	Madre Comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	Omaira Tombuino
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16-04-2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16-04-2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	Maria Carmen Pejendino.
CÉDULA	27.472.982.
CARGO	Madre Comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	Carmen Pejendino
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	Maria de los Angeles. Burbano.
CÉDULA	1.124314504
CARGO	Madre Comunitaria

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Maria de los Angeles Burbano 1.124314504
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	EDITH NANCY PEJENDINO
CEDULA	27.472716
CARGO	Madre Comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2020	COFIAS	1		NUEVO	Edith Pejendino.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ.
CÉDULA	41.180388.
CARGO	Madre Comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antigúos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04/2020	COFIAS	1		NUEVO	
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F29.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSTRUCCION SOCIAL

NOMBRE	Ligia Ramos.
CEDULA	41181449.
CARGO	Madre Comunitaria.

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA FUNDACION FUNPERS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16-04-2020	COFIAS	1		NUEVO	Lga Ramos.
16/04/2020	GUANTES	2PARES		NUEVO	
16/04/2020	GARRAS DE PROTECCION	1		NUEVO	
16/04/2020	TAPABOCAS	2		NUEVO	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

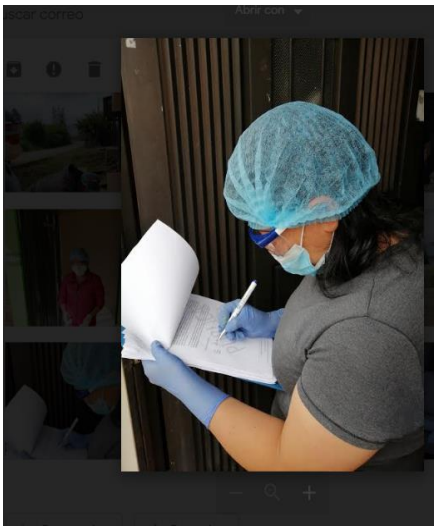
Escaneado con CamScanner

FUNPERS	CONTRATO NUMERO 078 -2020 SUSCRITO ENTRE ICBF Y FUNPERS MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI DIM EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	BIENESTAR FAMILIAR	El futuro es de todos · Gobierno de Colombia

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL











PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENIR EL CONTAGIO Y LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS SARS–COV 2 DURANTE LA ENTREGA DE PAQUETES

PARA: TALENTO HUMANO FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

DE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBJETIVO: Implementar protocolo de bioseguridad para prevenir el contagio y la propagación del virus SARS–Cov 2, durante la entrega de los paquetes alimentarios con el fin de proteger la salud de los trabajadores, usuarios y comunidad en general.

RESPONSABILIDADES POR PARTE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA

- Cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados por el empleador o contratante durante el tiempo que dure la prestación del servicio dentro de la empresa o el lugar asignado de trabajo.
- Informar al empleador o contratante de forma veraz y precisa su estado de salud.
- Reportar al coordinador o jefe inmediato cualquier presencia de síntoma sospechoso o relacionado con cuadros gripales.
- Procurar el cuidado de la salud colectiva.

PROTOCOLO

1. Al salir de casa

- Asegurarse de llevar todos los elementos de protección personal o elementos necesarios para el desarrollo de la actividad.
- Portar identificación en caso de ser requerido por las autoridades.
- Procure no tener contacto físico con ninguna persona desde el momento que sale de casa.
- Al llegar al lugar de concentración, no saludar de la mano, beso, abrazos o cualquier tipo de contacto físico, en saludo debe ser estrictamente verbal.

2. **Utilización de transporte público para llegar al lugar de trabajo.**

- Incentivar el uso de medios de transporte como bicicleta, si es posible vehículo automotor propio y realizar la limpieza y desinfección de los elementos que los componen.
- Si el desplazamiento se realza en transporte público de cualquier tipo, se deberá hacer uso de tapabocas y guantes de nitrilo o caucho, en donde siempre se debe procurar mantener la distancia mínima de 2 metros al interior del vehículo recomendada por las autoridades competentes.
- Mantener disponible gel anti bacterial o alcohol glicerinado para la aplicación antes y después de utilizar cualquier clase de transporte.

3. **Elementos de protección personal.**

- Antes de manipular los elementos de protección personal, debe desinfectarse las manos con alcohol utilizando la técnica adecuada. (Anexo. 1)
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- En ningún caso los elementos de protección personal deben ser compartidos.
- Evitar tocar los elementos de protección personal con las manos sucias.
- El no uso o el uso inadecuado de los elementos de protección personal, será considerada una falta grave.

3.1. Manejo de tapabocas.

- Lavar o desinfectar las manos antes de tocar el tapabocas.
- Observar si el tapabocas tiene algún orificio o se encuentra en mal estado, en alguno de estos casos cambiarlos de inmediato.
- Revisar que lado del tapabocas es superior e inferior con el fin de que sea colocado correctamente y se amolde a la forma de la nariz cuando estos cuenten con tira metálica.
- Cubrir nariz y boca en su totalidad, solo retirarlo en caso de cambio o limpieza.

- El uso de tapabocas es obligatorio durante el tiempo de permanencia en la entrega de paquetes o por fuera de esta cuando se trate de una actividad en misión.
- El uso correcto de tapabocas es fundamental para evitar el contagio, igualmente es importante el retiro de estos en donde se debe evitar el contacto con los ojos, nariz y boca.
- El uso de tapabocas en tela es autorizado, siempre y cuando cumpla con las indicaciones del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Una vez retirado el tapabocas desechar en caso de ser desechable o lavar con agua y jabón en caso de ser reutilizable
- Técnica de como colocar el tapabocas. **(Anexo. 2)**
- Errores frecuentes sobre el uso de tapabocas. **(Anexo. 3)**

4. Vehículos, conductores y acompañantes.

- Los vehículos deberán ser desinfectados por lo menos 1 hora antes de la prestación del servicio.
- El conductor y el acompañante deberán contar con los elementos mínimos de bioseguridad como son tapabocas, gafas, gorro y los utilizarán de manera adecuada durante toda la prestación del servicio.
- El conductor y acompañante deberán guardar distancia entre ellos y las demás personas internas o externas a la prestación del servicio y por ningún motivo tendrán contacto físico.
- Antes y después de tener contacto con los paquetes el conductor y el acompañante deberán desinfectar sus manos con alcohol glicerinado utilizando el protocolo adecuado. **(Anexo. 1).**

5. Lavado de manos.

- Disponer en los lugares de entrega de paquetes los elementos necesarios para realizar el lavado de manos como agua limpia, jabón anti bacterial y toallas desechables.
- Antes de dirigirse al lavado de manos, debe aplicarse alcohol glicerinado o gel anti bacterial para desinfectar las manos utilizando el protocolo adecuado y así evitar contaminar perillas, puertas o cualquier elemento que requiera contacto.

- Técnica de desinfección de manos con gen anti bacterial o alcohol glicerinado. **(Anexo. 1)**
- Todos los trabajadores y contratistas deberán cada 3 horas lavarse las manos durante la prestación del servicio utilizando el protocolo establecido. **(Anexo. 4)**
- Lavarse las manos después de entrar en contacto con superficies posiblemente contaminadas.
- Utilizar de manera responsable los recursos asignados para el lavado de manos.

6. Distanciamiento social.

El distanciamiento físico significa mantener un espacio entre personas fuera de su casa. Para practicar el distanciamiento físico se requiere:

- Los trabajadores, contratistas, padres de familia, acudientes y usuarios, deben permanecer a 2 metros de distancia entre persona y persona, con el fin de disminuir el riesgo de trasmisión.
- Evitar el aforo o confinamiento de personas en las zonas de entrega de paquetes.
- Estas medidas igualmente deben ser aplicadas cuando el trabajador o contratista se encuentre en misión.
- No se permiten las reuniones, encuentros o celebraciones de ningún tipo en donde no se garantice el distanciamiento o contacto entre las personas.
- Definir las funciones de cada una de las personas que participen en la entrega, con el fin de evitar la circulación en todas las zonas o áreas de circulación y la manipulación de paquetes, insumos, herramientas o materiales.

7. Ingreso de personal.

- Al llegar a las instalaciones del lugar de entrega, mantener distancia de dos metros entre cada persona, hasta que abran las puertas.
- Evitar cualquier clase de contacto físico, los saludos deben ser necesariamente verbales (no saludar de mano, besos o

abrazos) y en todo momento mantener la distancia necesaria entre compañeros.

- Una vez las puertas estén abiertas, informar a su jefe inmediato o responsable de forma clara, veraz, y concisa la presencia de cualquier síntoma o sospecha de contagio del virus, tales como fiebre, tos, dolor corporal, dificultad para respirar, entre otros, en caso de presentar síntomas no se le permitirá el ingreso y será enviado a su casa.
- En la entrada se tomará la temperatura de cada uno de los colaboradores, en caso de presentar fiebre de 38° o más, no se le permitirá el ingreso y será enviado a casa para su respectivo seguimiento y vigilancia.
- Antes de cruzar la puerta de ingreso, a cada trabajador se le desinfectara sus zapatos (en su totalidad), con la ayuda de la bandeja, o tapate y alcohol al 70% o cualquier desinfectante autorizado.Antes del lavado de manos deberá desinfectar sus manos con alcohol glicerinado al 70% suministrado por la persona encargada de recibir al personal.
- Al ingresar al lugar de entrega, cada una de las personas deberá lavarse las manos utilizando el protocolo previamente informado y establecido.
- Una vez las manos estén completamente limpias, el empleador dotará al personal de los elementos de protección personal básicos (tapabocas y gafas o careta), los cuales deberán ser revisados por el trabajador para verificar que se encuentran en buen estado.

8. Entrega de paquetes

1. Para la recepción de los componentes que componen el paquete, se debe tener en cuenta que los proveedores deberán hacer entrega cumpliendo con los Protocolos de Bioseguridad, que permitan disminuir el riesgo de contaminación.
2. En el momento de recibir los componentes que conforman el paquete, se deberá desinfectar con alcohol, amonio cuaternario, cloro o cualquier insumo autorizado, siguiendo las recomendaciones del fabricante en cuanto a su uso correcto.
3. El lugar de almacenamiento debe ser previamente desinfectado
4. Es importante que los padres de familia, acudientes o asignados sean citados de forma ordenada en diferentes horarios para evitar la aglomeración de personas.

5. Recomendar a los padres de familia acudir con tapabocas y no retirarlo mientras dure la entrega.
6. Al ingresar al lugar donde se almacenarán y entregarán los paquetes, desinfectar los zapatos con alcohol.
7. Antes de manipular paquetes, materiales, herramientas y todo lo que se encuentre en el lugar de entrega, deberá lavarse las manos con abundante agua y jabón, utilizando el protocolo de lavado establecido.
8. Lavarse las manos cuantas veces lo vean necesario.
9. Utilizarlos EPP durante el tiempo que dure la entrega.
10. Por ningún motivo durante la entrega los colaboradores deben llevar las manos a boca, nariz y ojos.
11. Si se identifica que algún compañero(a) se encuentra con un cuadro gripar evidente, se debe informar al Jefe Inmediato y enviar a aislamiento preventivo en casa.
12. Cuando los paquetes estén listos para la entrega, deben se ubicados en un lugar cercano a la entrada por donde van a ingresar los padres de familia, acudiente o encargado.
13. Una vez el padre de familia, acudiente o encargado ingrese, el colaborador encargado(a) de la entrega manteniendo una distancia de 2 metros, le informará verbalmente cual es el paquete que le corresponde y evitará cualquier contacto físico innecesario, en este caso será el mismo padre de familia quien levante y traslade el paquete.
14. En cuanto a los registros de entrega, se ubicará de manera ordenada las listas en una mesa o superficie cerca a la entrada y será el padre de familia quien con una orientación básica del colaborador(a) buscará y firmará en el lugar que le corresponde, sin tener ningún contacto físico con el colaborador(a).
15. Al finalizar la entrega de paquetes, todos los colaboradores deberán lavarse las manos y desechar de los elementos de protección personal en los recipientes destinados para tal uso con doble bolsa negra.
16. En caso que el padre de familia o acudiente presente signos o síntomas relacionados a cuadro gripal, será la EAS la encargada de gestionar lo necesario para que el paquete sea

entregado en la puerta de la casa, el cual debe ser desinfectado siguiendo los protocolos antes de la entrega.

9. Al regresar a la vivienda.

- Retirar los zapatos a la entrada y lavar las suelas con agua y jabón.
- Lavar las manos de acuerdo con el protocolo establecido.
- Evitar saludar con beso, abrazo y dar la mano, buscar mantener siempre la distancia de más de 2 metros entre personas.
- Antes de tener contacto con los miembros de la familia cámbiese de ropa.
- Mantener separada la ropa de trabajo de las prendas personales.
- La ropa debe lavarse en la lavadora o a mano con agua caliente que no queme las manos y jabón y secar por completo. No reutilizar ropa sin antes lavarla, no sacudir las prendas de ropa antes de lavarlas para minimizar el riesgo de dispersión del virus a través del aire, dejar que se sequen completamente.
- Bañarse con abundante agua y jabón.
- Mantener la casa ventilada, limpiar y desinfectar áreas superficies y objetos de manera regular.
- Si hay alguna persona con síntomas de gripa en la casa tanto la persona con síntomas de gripa como quienes cuidan de ella deben utilizar tapabocas de manera constante en el hogar.

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. TÉCNICA DESINFECCIÓN DE MANOS CON ALCOHOL.
Anexo 2. COMO COLOCAR EL TAPABOCAS.
Anexo 3. ERRORES FRECUENTES SOBRE EL USO DE TAPABOCAS.
Anexo 4. TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS.

Realizado por:	Revisado por:	Autorizado por:
SER Soluciones Empresariales Rubio PROFESIONAL: Daniel Goyes Rubio Esp. Salud Ocupacional	SER Soluciones Empresariales Rubio PROFESIONAL: Daniel Goyes Rubio Esp. Salud Ocupacional	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ Representante Legal

ANEXO 1. TÉCNICA DESINFECCIÓN DE MANOS CON ALCOHOL



ANEXO 2. COMO COLOCAR EL TAPABOCAS.



ANEXO 3. ERRORES FRECUENTES SOBRE EL USO DE TAPABOCAS



ANEXO 4. TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS.

¿Cómo lavarse las manos?

Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES Clean Your Hands

LA EMPRESA FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL FUNPERS

CERTIFICA

Que el colaborador DANIEL ESTEBAN GOYES RUBIO identificado con cedula de ciudadanía N° 1.085.259.951, fue designado como representante de Seguridad y Salud en el Trabajo, cumpliendo con el perfil establecido en la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, así mismo es quien garantizara el cumplimiento de la normatividad vigente y obligaciones contractuales establecidas en el contrato 091 del 1 de abril del año 2020.

La presente se expide en Pasto, a los 1 días del mes de abril del 2020.

DANIEL GOYES RUBIO
Coordinador SST
FUNPERS

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA** **SERVICIOS HCB**	**Versión 1**	**28/02/2017** **Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966		
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO		
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	1/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	1/04/2020	
					Hasta:	30/11/2020	
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/07/2020	
	HCB Agrupado				Hasta:	31/07/2020	
	HCB FAMI						
	HCB Multiples						
	HCB Empresariales						
	Jardin social						

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes julio de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**21**	Niños/as menores de 24 meses	**32**	**30**	**32**	**21**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**202**		**202**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**106**		**106**	
TOTAL	**30**	**346**	**21**	TOTAL	**340**	**30**	**340**	**21**

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

Razón Social: Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

Identificación: 901249642-7
Teléfono: 3017543786
Dirección: CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Actividad Económica:
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FE-205
Fecha: 31/07/2020 18:29
Fecha Vto.: 31/07/2020
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT: 900631966-1
Dirección: CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
Tel: 7361021
Municipio: Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Moneda: Pesos Colombianos
Municipio Destino: Pasto

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Precio	% Dto.	Total
	PRODUCTOS 0%	CEBADA MOLIDA X 500GR	340.00	4,680.00	0.00	1,591,200.00
	PRODUCTOS 19%	ACEITE VEGETAL SOYA - MAIZ X 1.000 ML	340.00	7,384.64	0.00	2,510,779.20
	PRODUCTOS 19%	ATUN LOMITOS EN AGUA X 175GR	1,020.00	4,739.50	0.00	4,834,285.72
	PRODUCTOS 0%	ARROZ PUTUMAYO X 500GR	680.00	2,640.04	0.00	1,795,224.48
	PRODUCTOS 0%	FRIJOL ROJO PUTUMAYO X 500GR	680.00	4,800.00	0.00	3,264,000.00
	PRODUCTOS 5%	HARINA DE MAIZ AMARILLO AREPA AREPA X 500GR	340.00	2,057.14	0.00	699,428.59
	PRODUCTOS 5%	HARINA DE TRIGO FARALLONES X 500GR	340.00	3,028.57	0.00	1,029,714.28
	PRODUCTOS 0%	LECHE ENTERA EN POLVO NUTRALAC X 900GR	680.00	17,160.00	0.00	11,668,800.00
	PRODUCTOS 0%	HUEVO X UND	10,200.00	276.00	0.00	2,815,200.00
	PRODUCTOS 5%	PASTA FORTIFICADA ZONIA X 250GR	1,360.00	1,617.14	0.00	2,199,314.34
	PRODUCTOS 0%	EMPAQUE POR PAQUETE	340.00	1,999.80	0.00	679,932.03
	PRODUCTOS 19%	LOGISTICA TRANSPORTE	340.00	4,202.02	0.00	1,428,685.85

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: ALIMENTOS PERECEDEROS HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020 - MES DE JULIO

Subtotal:	34,516,564.48
Descuento:	0.00
Total Bruto:	34,516,564.49
IVA 19%:	1,667,012.65
IVA 5%:	196,422.86

Fecha y hora de validación: 06/08/2020 01:02

CUFE: 85f244555d56f1da9daf84ef136cd4c1918dd67737f6946116876ea1f5687fe1d7be878a0a7e52edfa12deba2600e790

Valor a Pagar: $ 36,380,000.00

Firma Digital:
Ehem2fDW8j9Tv1mtOCrDrnnZnaHPZY2V/gb6WEJLmaMuTcBrfOrSOj8VUvnVyWOMAQxKhURTL8dttyCzpDiNGNnpCA4/Aq0Ev1DY9EK09OGnTYTq1bt3+JBCdSmjFVxhD
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com