BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAWUIN VARGAS
CONGREGACION HERMANAS DOMINICAS
KM. 25 Vía Sibaté. Tel. 7250910/12 3133764718

CDC-023-18

Sibaté, junio 12 de 2018

Doctor
LUIS HERNAN VARGAS FORERO
Subgerente Financiero
Beneficencia de Cundinamarca

De manera atenta remitó la cuenta de cobro y soportes presentados por la CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA, correspondiente a la ejecución del convenio de cooperación N° 059 de 2017 y modificatorio No. 2 por los de servicios de protección que se prestaran durante el período del 1 al 31 de mayo de 2018 en el CFE José Joaquín Vargas, ubicado en el Municipio de Sibaté.

El valor total a reconocer es de **MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($1.030.529.172).**

Cordialmente,

BLANCAEVELIA SUAREZ G.
Directora General Centro de Protección
direccionjjv@yahoo.es Tel. 7250912

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

INFORME SUPERVISION
CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS
Convenio de Asociación No. 059 del 6 de diciembre 2017
Periodo: 1-31 de Mayo de 2018

La supervisión del Convenio de Asociación No. 059 de 2017, con miras a emitir certificación de cumplimiento para el desembolso del aporte a cargo de la Beneficencia de Cundinamarca, de conformidad con el Convenio de Asociación celebrado con la Comunidad Hermanas Dominicas de la Presentación, por el periodo de 1-31 de mayo de 2018, cuyo fin es el de aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de Protección Social Integral para Personas con discapacidad mental y cognitiva atendidos en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, procedió a realizar la respectiva verificación de documentos, como son:

- *Pago de Salarios, descuentos de talento humano, verificación de liquidaciones, prestaciones para el periodo certificado*
- *Pago de Parafiscales, Caja de Compensación y Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, para el periodo certificado.*
- *Presentación de Certificación del Revisor Fiscal.*
- *Liquidación de cupos*
- *Verificación de los soportes y de la inversión de cooperación.*
- *Verificación de los soportes y de la inversión de los costos Controlables*
- *Verificación de la gestión y de los soportes del recaudo por cuotas de corresponsabilidad.*

Una vez verificada la gestión del Asociado, se procedió a la Certificación de las cuentas correspondientes al periodo citado.

LUIS MARIA GONZALEZ GARZON
Supervisor

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

LOS PROFESIONALES DE LA SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN SOCIAL DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA EN CALIDAD DE SUPERVISORES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 59 DE 2017

CERTIFICAN

Que una vez verificada la gestión desarrollada por el cooperante CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA, identificada con Nit. No. 860.006.745-6, en cumplimiento de la ejecución Convenio de Asociación No. 59 del 6 de diciembre de 2017, cuyo objeto: Aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros; orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, institución de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca, cumplió con el objeto del convenio de cooperación.

Que el presente Convenio de Asociación está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 356 del 6 de octubre de 2017 por valor de $865.002.556 y en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 398 del 15 de noviembre de 2017 por valor de $614.048.472 y en el Certificado de vigencias futuras expedido el 15 de noviembre de 2017 por valor de $8.187.312.961 para el Proyecto – protección social a personas con discapacidad mental en centros de la Beneficencia de Cundinamarca y en el Registro Presupuestal N° 440 del 6 de Diciembre de 2017,

Que se realizó modificación N° 01 con fecha 1 de febrero de 2018, al Convenio de Asociación N° 59 de 2017, suscrito con Comunidad Hermanas Dominicas de la Presentación, cuyo objeto fue modificar la cláusula Decima, denominada Imputación Presupuestal, en el sentido de asignar el gasto que ocasione el convenio con cargo al rubro GD4:2-09-01-291 PROYECTO: PROTECCION SOCIAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. PRODUCTO: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL ATENDIDAS, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 09 del 02 de Enero de 2018, por Valor de $4.869.843.993 expedida por la Subgerencia Financiera de la entidad, así mismo con cargo al Rubro GD4:2-09-01-291 PROYECTO: PROTECCION SOCIAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. PRODUCTO: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL ATENDIDAS, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 73 del 01 de febrero de 2018, por Valor de $1.045.847.870, certificado expedido por la Subgerencia Financiera de la Entidad.

Que se realizó modificación Nº 02 con fecha 13 de abril de 2018, al Convenio de Asociación Nº 59 de 2017, suscrito con Comunidad Hermanas Dominicas de la Presentación, cuyo objeto fue modificar la CLAUSULA TERCERA denominada ALCANCE DEL OBJETO, adicionar el valor del convenio por tanto, modificar la CLAUSULA QUINTA, denominada VALOR DEL CONVENIO, modificar la CLAUSULA SÉXTA, denominada FORMA DE PAGO, así mismo modificar el Cuadro Resumen mensual de costos que se adjunta y que hace parte del Convenio de Asociación No. 059 de 2017, suscrito el 30 de Mayo del 2017, lo anterior teniendo en cuenta que se adicionó la cobertura del Convenio Interadministrativo Nº 8501 de 2017 a partir del 16 de abril de 2018, por tanto se aumentó la cobertura de atención de la población adulta y adulta mayor de 116 a 211 y con relación a la población atendida procedente de Cundinamarca se aumenta en 7 cupos para pasar de una cobertura de personas atendidas en este centro de 588 a 622, por lo que se requiere modificar el Cuadro Resumen Mensual Costos, así como adicionar y modificar la Planta de personal para la prestación del servicio.

QUE EL VALOR TOTAL DE LA CUENTA ES DE $ 1.030.529.172 Y ESTÁ AMPARADO EN EL REGISTRO PRESUPUESTAL Nº 9 DEL 2 DE ENERO DE 2018

Que la presente certificación corresponde a la cuenta presentada por el período del 1 al 31 de mayo de 2018.

Que el número de personas atendidas de 618 durante el período del 1 al 31 de mayo de 2018, se encuentran debidamente registradas y revisadas con sus respectivas novedades en la cuenta de cobro y sus anexos correspondientes al período, siendo concordantes entre sí.

Que de acuerdo a la Adición en valor y Modificatorio N°2 del 13 de abril de 2018, Cláusula Cuarta, que modifica la Cláusula Sexta. Forma de Pago, del Convenio 059 de 2017, Parágrafo Noveno, se procede a reconocer el valor Ciento catorce millones noventa y un mil cuatrocientos sesenta y dos pesos, discriminados así:

TALENTO HUMANO ADICIONAL	107.891.462
TRANSPORTE DE 95 PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6.200.000
TOTAL	114.091.462

Que el valor total de descuentos ocasionados en el periodo asciende a la cifra de Ciento seis millones trescientos cuarenta y seis mil setecientos sesenta y un Pesos m/cte. ($106.346.761), desagregados así:

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

TALENTO HUMANO	9.806.780
DESCUENTO CARTERA RECAUDADA	4.348.764
DESCUENTO COOPERACIÓN	86.459.249
SALIDAS A FAMILIA	1.238.292
INGRESOS Y EGRESOS	1.526.448
HOSPITALIZACIONES	2.967.228
TOTAL DESCUENTOS EFECTUADOS	**106.346.761**

Que el asociado presenta certificación expedida el 13 de Junio de 2018 por el revisor fiscal Javier Cubides Lugo, en la que certifica que la Congregación Hermanas de la Caridad Dominicas de la Presentación está realizando oportunamente y en debida forma los aportes al sistema de seguridad social y los aportes parafiscales, y se encuentra a paz y salvo por estos conceptos hasta el mes de Mayo de 2018.

Que con referencia al descuento por valor de cuotas de corresponsabilidad de acuerdo a lo descrito en el anexo técnico, en ítem Recaudo Por Servicios Prestados En La Institución – Cuotas De Corresponsabilidad: Para el presente periodo corresponde al valor de $4.348.764

Que con referencia el descuento de la inversión de cooperación se relaciona en el siguiente cuadro y corresponde al valor de Ochenta y seis millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil doscientos cuarenta y nueve pesos m/cte. ($ 86.459.249):

RUBRO AFECTADO	MAYO
Gastos de Personal de Enero a Abril de 2018	$ 47.509.363
Mantenimiento planta física, maquinaria y equipo	$ 12.437.793
Transportes de Usuarios de Enero a Abril de 2018	$ 7.000.000
Lencería de comedor, cocina y alojamiento.lavandería	$ 10.257.170
Compra de maquinaria, Equipos e insumos para los servicios	$ 6.403.653
Eventos terapeuticos y recreativos de Enero a Abril de 2018	$ 2.851.270
TOTAL COOPERACION MES	**$ 86.459.249**

Que el valor total a reconocer es ***MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($1.030.529.172).***

Fecha: 15 de junio de2018

AZUCENA LOPEZ AYA
Supervisora

JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO
Supervisora

LUIS MARIA GONZALEZ GARZON
Supervisor

Sibaté, Junio 14 de 2018
Convenio de Asociación No. 059
Disponibilidad presupuestal 09 de Enero 02 de 2018
Disponibilidad presupuestal 73 de Febrero 01 de 2018
Modificatorio No. 2

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
NIT: 899.999.072-1
DEBE A:

CONGREGACIÓN HNAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN
JOSE JOAQUIN VARGAS
NIT: 860.006.745-6

EL VALOR DE $1.030.529.172 (MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE).

Por concepto de Prestación de Servicios de Protección Social a 618 personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia físico, social, moral, entre otros; orientados al mejoramiento de su calidad de vida mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, institución de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca, en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Mayo de 2018.
Así:

Total personas atendidas	560	921.551.679
Total ingresos y egresos	11	16.668.913
Total salidas a medio familiar	11	16.863.613
Total salidas por hospitalizaciones	36	56.275.372
Total Cupos sin Alimentación	4	5.616.799
Total Alimentación el día que sale de la Institución		47.300
Total Alimentación el día que ingresa a la Institución		28.827
Subtotal	**622**	**1.017.052.503**
CONTROLABLES		
Valor mantenimiento planta física, maquinaria y equipos		
Valor compra maquinaria y equipo e insumos de servicios		
Reposición de muebles y enseres		
Lencería de comedor, cocina y alojamiento		
GASTOS ADICIONALES		
Gastos Generales y Pólizas		
Talento Humano Adicional		107.891 462
Dotación Empleados Talento Humano Adicional		
Dotación de Vestuario Adultas Discapacidad 2		
Transporte de 95 personas con discapacidad		6.200.000
Subtotal.		**1.131.143.965**
Descuentos		
Descuento de Personal		9.806.780
Descuento Cartera Recaudada Mayo 2018		4.348.764
Descuento Cooperación		86.459.249
Total Descuentos		100.614.793
Valor Total		**1.030.529.172**

Cordialmente,

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
C.C. 26.473.463 de Nátaga

Sibaté, Junio 14 de 2018
Convenio de Asociación No. 059
Disponibilidad presupuestal 09 de Enero 02 de 2018
Disponibilidad presupuestal 73 de Febrero 01 de 2018
Modificatorio No. 2

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
NIT: 899.999.072-1
DEBE A:

CONGREGACIÓN HNAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN
JOSE JOAQUIN VARGAS
NIT: 860.006.745-6

EL VALOR DE $1.030.529.172 (MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE).

Por concepto de Prestación de Servicios de Protección Social a 618 personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia físico, social, moral, entre otros; orientados al mejoramiento de su calidad de vida mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, institución de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca, en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Mayo de 2018.
Así:

Total personas atendidas	560	921.551.679
Total ingresos y egresos	11	16.668.913
Total salidas a medio familiar	11	16.863.613
Total salidas por hospitalizaciones	36	56.275.372
Total Cupos sin Alimentación	4	5.616.799
Total Alimentación el día que sale de la Institución		47.300
Total Alimentación el día que ingresa a la Institución		28.827
Subtotal	**622**	**1.017.052.503**
CONTROLABLES		
Valor mantenimiento planta física, maquinaria y equipos		
Valor compra maquinaria y equipo e insumos de servicios		
Reposición de muebles y enseres		
Lencería de comedor, cocina y alojamiento		
GASTOS ADICIONALES		
Gastos Generales y Pólizas		
Talento Humano Adicional		107.891.462
Dotación Empleados Talento Humano Adicional		
Dotación de Vestuario Adultas Discapacidad 2		
Transporte de 95 personas con discapacidad		6.200.000
Subtotal.		**1.131.143.965**
Descuentos		
Descuento de Personal		9.806.780
Descuento Cartera Recaudada Mayo 2018		4.348.764
Descuento Cooperación		86.459.249
Total Descuentos		100.614.793
Valor Total		**1.030.529.172**

Cordialmente,

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
C.C. 26.473.463 de Nátaga

LIQUIDACIÓN PERSONAS ATENDIDAS EN LOS CENTROS DE PROTECCION DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

RELACIÓN MOVIDADES DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2014

665 SALUD MENTAL
CENTRO DE PROTECCION
MES

CENTRO PSIQUIATRICO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS
1 AL 30 DE ABRIL

CUNDINAMARCA

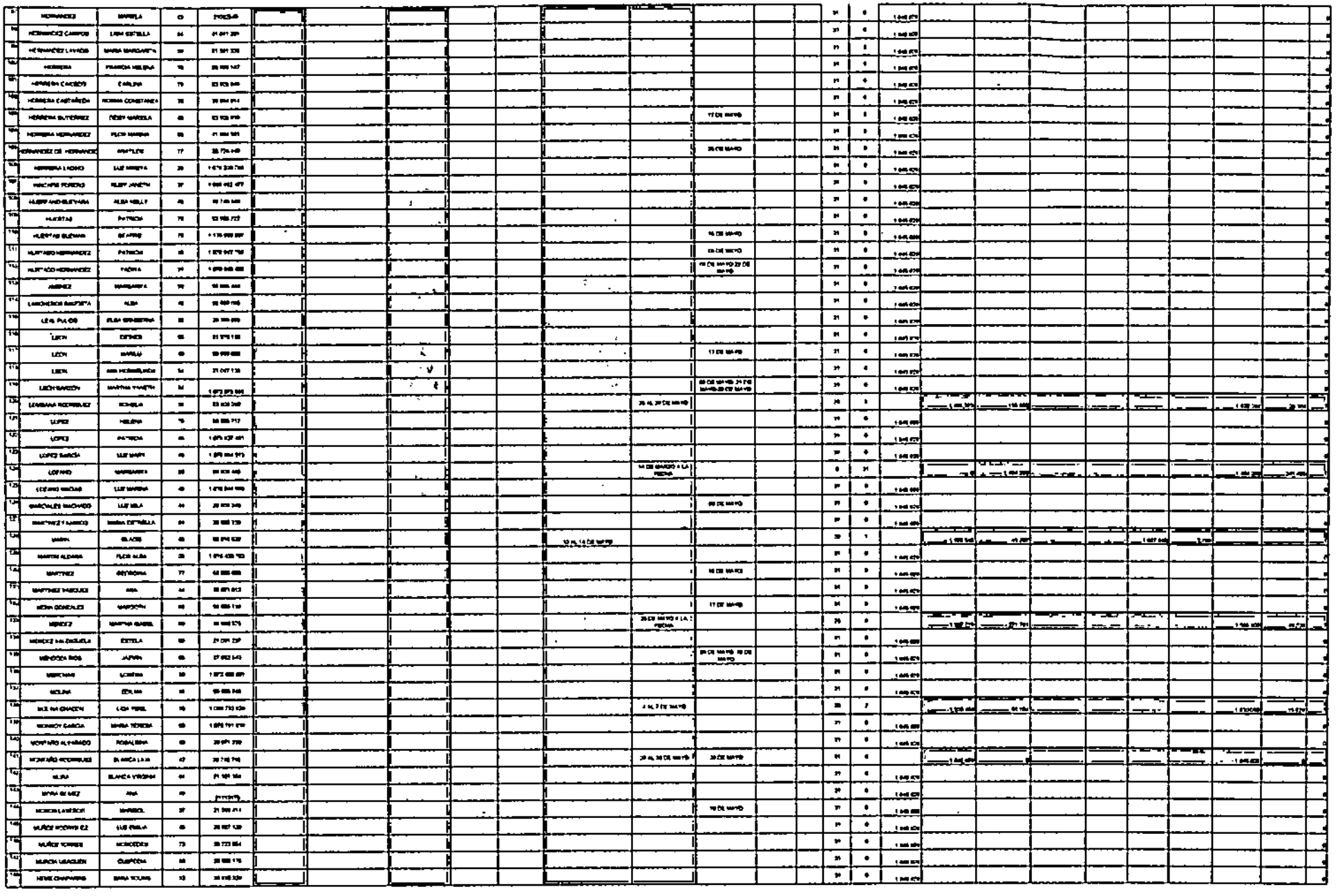
	APELLIDOS	NOMBRES	EDAD	IDENTIFICACION	FALLECIMIENTO	BANDERA	HOSPITAL	TRASLADO	DIAGNOSTICO	ENCUENTRA FAMILIARES	HOSPITALIZACION	FECHA	DIAS	VALOR HOSPITALIZACION											
1	ACOSTA ALVARADO	DIANA ELENA	38	38.884.789												31	0	1.040.629							
2	ARIAS HERNANDEZ	ANA GRACIELA	60	21.844.841												31	0	1.040.629							
3	ALANIS CHAPETON	LUZ DARY	37	38.979.388												31	0	1.040.629							
4	ALDANA CARRILLO	SORAYA MARINA	37	37.760.948												31	0	1.040.629							
5	ALFARO MILLO	MARGARITA	63	38.888.486												31	0	1.040.629							
6	ALVARADO BURGOS	OLGA	61	39.728.482												31	0	1.040.629							
7	ALVAREZ ALVAREZ	ANA ESMILANDA	48	38.813.119							29 DE ABRIL A LA FECHA					0	31									
8	ARENAS CASTAÑEDA	BLANCA FLOR	58	39.488.942												31	0	1.040.629							
9	ARIAS	MARIA NOHORA	69	38.988.888												31	0	1.040.629							
10	ARIAS ARIAS	ANA RUBY	45	1.071.988.249												31	0	1.040.629							
11	AVENDAÑO LOPEZ	DIANA MARIA MARCELA	37	39.429.389								30 DE MAYO-30 DE MAYO				31	0	1.040.629							
12	AVILA AVILA	ALBA YANETH	34	1.070.963.819		X										31	0	1.040.629							
13	AVILA TORRES	DANELLY	18	38.886.149								29 DE MAYO-30 DE MAYO-30 DE MAYO				31	0	1.040.629							
14	BARON HURTADO	YANELA	29	38.729.884								29 DE MAYO				31	0	1.040.629							
15	BALLESTEROS LANCHEROS	CINDY	19	68.888.488												31	0	1.040.629							
16	BARRERA MARTINEZ	SUSAN	17	38.888.888												31	0	1.040.629							
17	BERNAL	CLAUDIA VIVIANA	30	1.136.878.168												31	0	1.040.629							
18	BERNAL CORONO	ROSA MARIA	67	39.629.277												31	0	1.040.629							
19	BORDO	CARMEN	68	63.844.277												31	0	1.040.629							
20	BETANCOURT RAMIREZ	ANA JULIA	58	39.744.729												31	0	1.040.629							
21	BONILLA	MARIA	58	63.988.681												31	0	1.040.629							
22	BONILLES CRUZ	MARIA LUISA	67	1.095.888.888												31	0	1.040.629							
23	BORA CRUZALA	SILVINA ESMERALDA	67	41.738.147												31	0	1.040.629							
24	BUITRAGO MOJICA	ALBANILDA	35	64.889.787												31	0	1.040.629							
25	BUENO ALVAREZ	SILVINA	48	51.736.922												31	0	1.040.629							
26	CABEZAS	EDWIN	29	1.070.988.812												31	0	1.040.629							
27	CABEZAS CANO	ANA PATRICIA	35	38.988.772												31	0	1.040.629							
28	CALCETERO ROSA	MARIA ELSA	64	39.478.874								30 DE MAYO-30 DE MAYO-30 DE MAYO				31	0	1.040.629							
29	CALDERON BURBANO	MARIA DEL CARMEN	55	21.888.888												31	0	1.040.629							
30	CALDERON MENDEZ	GLADYS	47	38.838.884												31	0	1.040.629							
31	CALLE	ESPERANZA	57	38.888.887												31	0	1.040.629							
32	CAMARGO	SANDRA	43	38.282.858								28 DE MAYO				31	0	1.040.629							
33	CARDENAS	NICOLLA PATRICIA	42	52.344.888							5 AL 14 DE MAYO	05 DE MAYO				0	15									
34	CARDENAS BARBAGAN	LIDA PATRICIA	38	38.838.872								21 DE MAYO				30	0	1.040.629							
35	CARDENAS BLEY	MARIA CONCEPCION	66	38.882.888												31	0	1.040.629							
36	CARDENAS TIBO	SANDRA PATRICIA	44	52.788.888												31	0	1.040.629							
37	CARDONA PARRA	ROSA ANGELICA	59	66.838.148												31	0	1.040.629							
38	CARREÑO LLOA	DANERI ALEJANDRA	11	52.788.448												31	0	1.040.629							
39	CARVAJAL SANTOS	OLIVA INES	52	38.838.888												31	0	1.040.629							
40	CASTAÑEDA SANCHEZ	MARINA	60	39.748.681												31	0	1.040.629							
41	CASTAÑO MEJIA	NANCY LUCIA	45	38.488.884												31	0	1.040.629							
42	CASTELLANOS CASTELLS	MARIA BONIBELIS	33	65.478.978												31	0	1.040.629							
43	CASTILLO	EVANGELINA	61	1.072.788.982												31	0	1.040.629							
44	CASTILLO	PATRICIA	38	38.888.888								30 DE MAYO				31	0	1.040.629							

			2
			2
			2
			2
			2

TALLER DE ARTE	1.982.543		7.288
CASA	53.085		1.358.973
			49.297
			2736.49

EXCLUSIVOS FAMILIARES
FALLECIMIENTOS
HOSPICIO
HOSPITALIZACIONES
HOSPICIO

| | | |



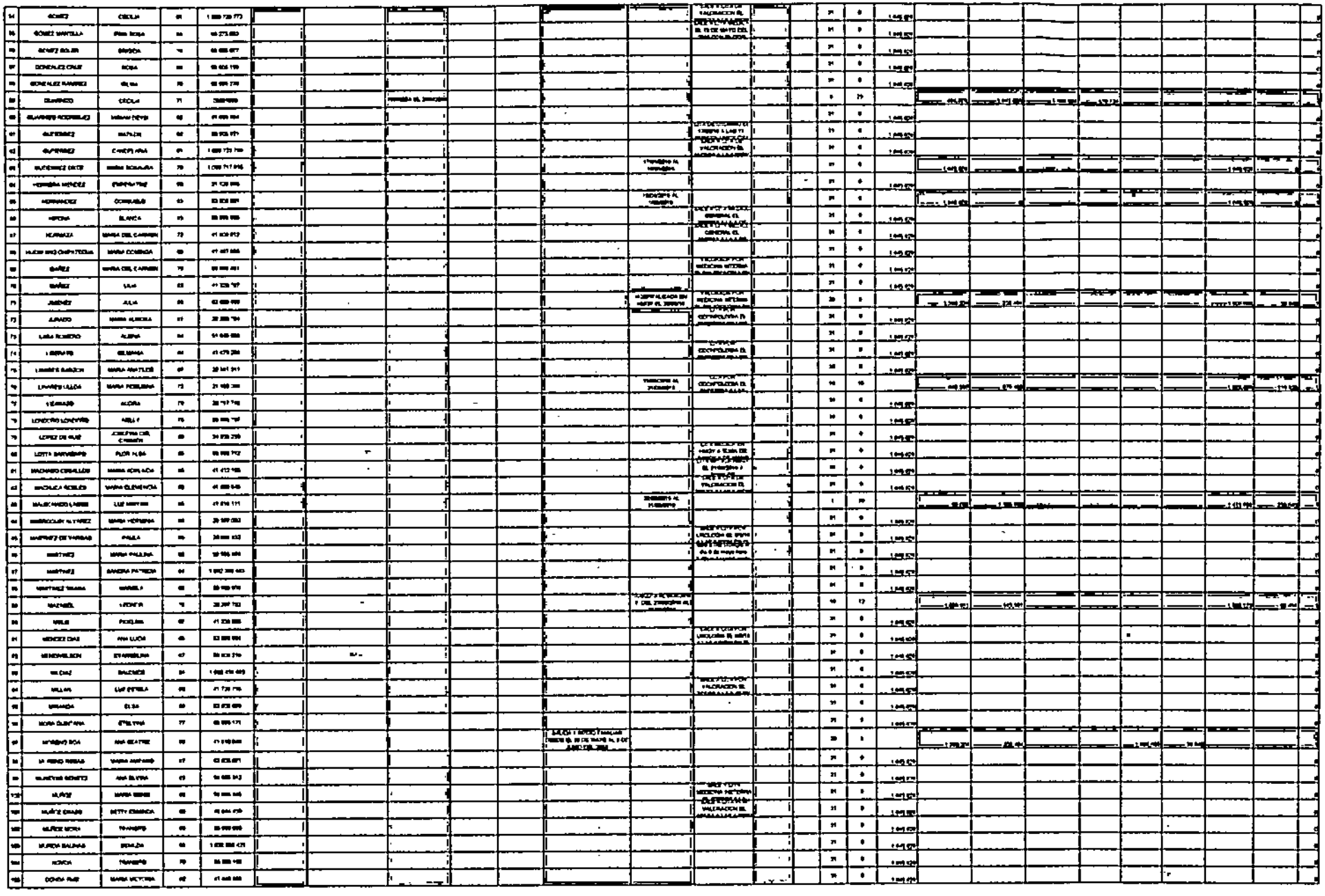
201	RUBIANO ROJAS	MARIA CLAUDIA	57	46.747.788													31	0	1.645.574									
202	RUBIANO VELA	MARIA DEL CARMEN	45	36.686.466													1	30										
203	RUBIN ZARATE	BARCINA PATRICIA	48	46.756.874													1	0	1.645.574									
204	RUIZ GONZALEZ	LILIA AURORA	59	52.914.674													1	25										
205	SABOGAL BARONA	MARINELA	45	1.088.873.788													31	0	1.645.574									
206	SALGADO	HENCHAR ARLEY	37	24.647.937													30	11										
207	SAMARRA CUBILLOS	NORA ESPERANZA	47	51.977.236													31	0	1.645.574									
208	SANCHEZ	ANA BEATRIZ	65	21.111.864													31	0	1.645.574									
209	SANCHEZ	MARIA DEL CARMEN	59	39.976.844													31	0	1.645.574									
210	SANCHEZ	MARIA	64	39.976.844													31	0	1.645.574									
211	SANCHEZ CARTAGAL	ANASTASIA	70	39.906.179													31	0	1.645.574									
212	SANCHEZ OLIVUS	FLOR ALBA	38	39.848.324													31	0	1.645.574									
213	SARMIENTO	GLORIA STELLA	48	51.666.154													31	0	1.645.574									
214	SANTANA SCHORDUEZ	SILVIA PATRICIA	38	1.088.984.344													31	0	1.645.574									
215	SIERRA CABAS	MARIA LEONA	59	46.744.424													31	0	1.645.574									
216	SILVA	ANA MERCEDES	54	39.974.888													31	0	1.645.574									
217	SORIANO	OLADIS	58	1.088.746.888													31	0	1.645.574									
218	SORIS SUAREZ	NORA	43	1.088.282.587													31	0	1.645.574									
219	SOTELO SANCHEZ	LEIDY MARIA	27	1.073.688.284													31	0	1.645.574									
220	SUAREZ PIRAJAN	BLANCA YANETH	39	39.679.441													31	0	1.645.574									
221	SUAREZ ROJERO	GLADYS AMANDA	38	39.678.767													31	0	1.645.574									
222	SUAREZ SPALDING	GRACIELA INES	57	52.034.166													31	0	1.645.574									
223	TAPIAS	MARTA	51	52.230.162													31	0	1.645.574									
224	TORRES ANTEQUERA	TERESA	69	39.262.491													31	0	1.645.574									
225	TRILLOS	ROSA ENERITH	72	39.978.344													31	0	1.645.574									
226	TRIVIÑO	STELLA	65	39.648.491													31	0	1.645.574									
227	URBANO ESPITIA	CARMEN SOFIA	62	52.938.888													31	0	1.645.574									
228	URQUIJO	NANCY YOHANA	38	1.074.688.187													31	0	1.645.574									
229	URREGO GONZALEZ	MARIA DEL CARMEN	46	39.626.746													31	0	1.645.574									
230	VARELA DIAZ	MARIA HELENA	57	39.645.648													31	0	1.645.574									
231	VARELA DIAZ	NANCY ROSARIA	41	39.648.648													31	0	1.645.574									
232	VARGAS ROA	MARIA DEL CARMEN	47	39.668.687													31	0	1.645.574									
233	VARGAS RUBIA	MARICELA	50	39.666.427													31	0	1.645.574									
234	VASQUEZ TRIVIÑO	ESTELMIRA	59	21.466.346													31	0	1.645.574									
235	VELASQUEZ BARUCH	ANA ROSA	64	52.964.448													31	0	1.645.574									
236	VELASQUEZ MEJIA	ROSA INES	48	39.638.914													31	0	1.645.574									
237	VELASQUEZ VENERAS	ANDRY PAOLA	27	1.136.888.784													31	0	1.645.574									
238	VILLAMIL RUIZ	ANA MARIA	72	41.313.844													31	0	1.645.574									
239	VILLAMOR	MARTHA PATRICIA	58	39.888.878													31	0	1.645.574									
240	VIVAS CRUZ	MARIA DELCARMEN	59	51.883.885													31	0	1.645.574									
241	ZABALA ZABALA	SONIA YOHANA	37	1.073.427.488													31	0	1.645.574									
242	ZAMBRANO	AMPARO	73	39.656.139													31	0	1.645.574									
243	ZAMUDIO JIMENEZ	MARINELA	48	39.666.139													31	0	1.645.574									

NOMINA

VALIDO

N°	APELLIDOS	NOMBRES	SEXO	EDAD/FECHA NACIMIENTO	FALLECIMIENTO	DEPENDE	PARENTESCO	TRABAJA	ESTUDIA	DISCAPACITADO Y FAMILIARES	HOSPITAL/SINDICATO	ACTIVA HISTORIA	SALIDA INSTITUCIONAL	OTROS	N° DIAS ATENDIDOS	N° DIAS SIN ATENDER	VALOR MENSUAL	VALOR DCTO ALIMENTACION	VALOR DTO ALIMENTACION	TOTAL DESCUENTO Y DEPENDE	CANCELADO DESCUENTO Y DEPENDE	VALOR SALDO MENOR FAMILIAR	DESCUENTO ALIMENTACION Y DEDOS FAMILIAR	N° VALOR SALDO POR DESCUENTO ALIMENTACION MES	DESCUENTO ALIMENTACION ACTIVO ALIMENTACION	N° DE DIAS ESTADO ACTIVO ALIMENTACION DE CADA
1	AGUILAR SANCHEZ	ALBA MARY	51	39.746.988											30	0	1.645.574									

| | | |



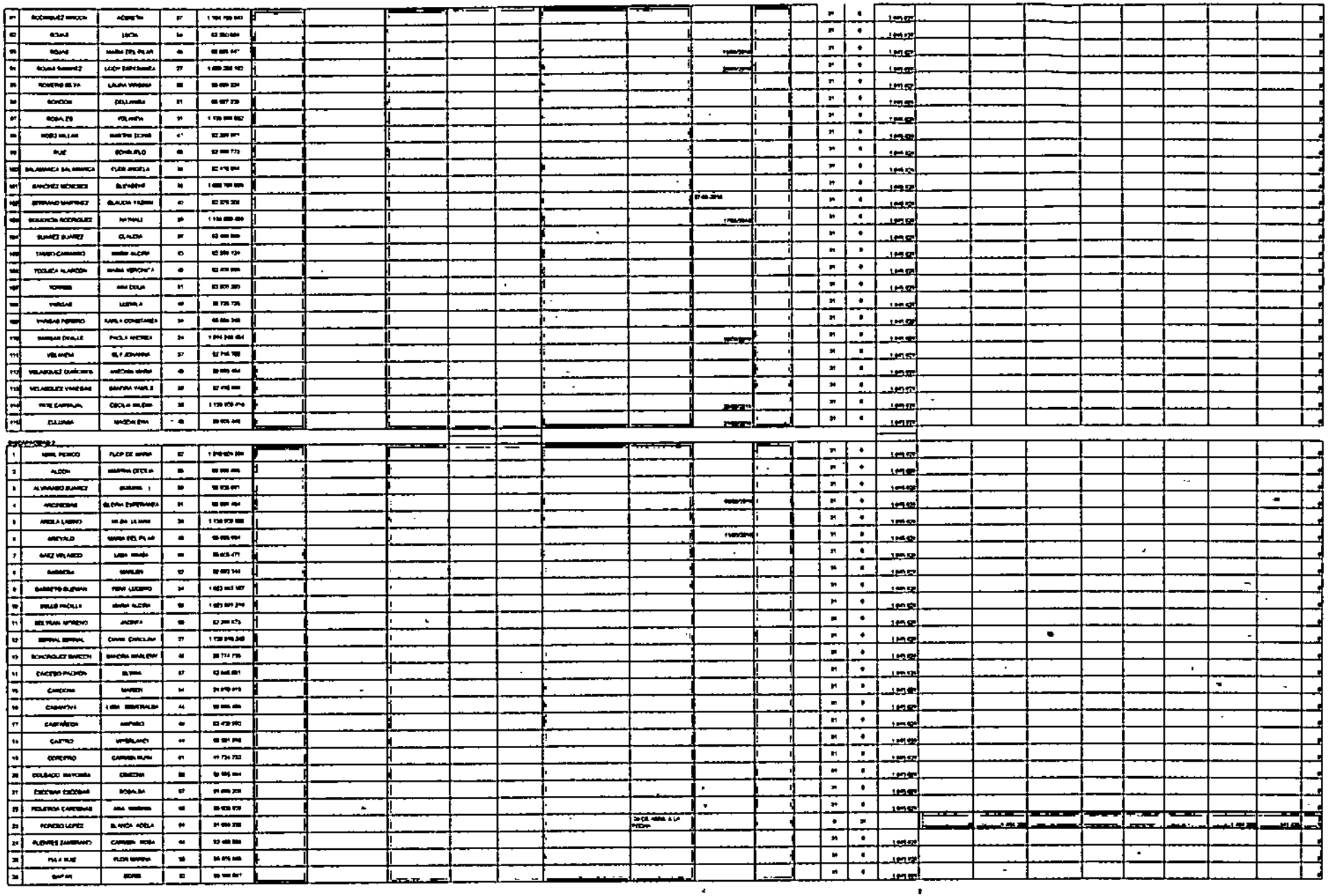
| | | |

156	VARGAS	ANGELINA	77	[illegible]													32	4											
157	VARGAS MONROY	DORA HELENA	44	[illegible]													31	0	1.045.000										
158	VARON MARIN	RAQUEL	75	[illegible]													31	0	1.045.000										
161	VELASQUEZ	AYDE MARIA	41	[illegible]													31	0	1.045.000										
162	VARGAS CONSTANZO	ROSARIA	76	[illegible]													31	0	1.045.000										
165	VILLA PEDRAZA	GABRIELA	49	[illegible]													10	21											
166	VIRAS HERNANDEZ	SILVANA INES	31	[illegible]													31	0	1.045.000										
168	ZAMBRANO DE CALDERON	MARIELA	76	[illegible]													31	0	1.045.000										
169	ZUÑIGA	MARIA DEL CARMEN	61	[illegible]													16	16											

DISCAPACIDAD SOBRITA

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	EDAD	CEDULA/CEDULA	FALLECIMIENTO	SERVICIOS	INGRESO	ALIMENTACION SALUDA	ALIMENTACION ENFERMOS	EVENTUALES FAMILIARES	HOSPITALIZACIONES	OTRAS MEDICAS	SALIDA DEFINITIVA AL	OTROS	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº DIAS NO ATENDIDOS	VALOR UNITARIO	VALOR DIA ALIMENTACION	VALOR NO ALIMENTACION	TOTAL SERVICIOS Y RACIONES	DESCUENTO SERVICIOS Y RACIONES	VALOR SALUDA MEDIO FAMILIAR	DESCUENTO ALIMENTACION MEDIO FAMILIAR	VALOR SALUDA POR HOSPITALIZACION	DESCUENTO ALIMENTACION HOSPITALIZACION	FIRMA Cheka activa sobre esta casilla
1	ABRIL	ALBA PATRICIA	31	[illegible]											31	0	1.045.000									
2	ABUCHAR CELEMCO	MARTHA LUCHITA	49	[illegible]											31	0	1.045.000									
3	ALVAREN MONCADA	ADRIANA MARCELA	38	[illegible]											6	25										
4	ALVAREZ SALDARRIAGA	YESENIA	35	[illegible]											26	6										
5	ARANDA	MARIA DEL CARMEN	58	[illegible]											31	0	1.045.000									
6	AREVALO LORDUY	ALEJANDRO	30	[illegible]											31	0	1.045.000									
7	AREVALO PEÑA	MARIA ISABEL	48	[illegible]											6	25										
8	ARTEAGA GOMEZ	BLANCA	58	[illegible]											31	0	1.045.000									
9	AREA	[illegible]	48	[illegible]											31	0	1.045.000									
10	AVILA AVILA	JOHANA	30	[illegible]											31	0	1.045.000									
11	BAYONA	MARIBEL	44	[illegible]											31	0	1.045.000									
12	BELLO	LUZ MARINA	62	[illegible]											31	0	1.045.000									
13	BERRIO	BANCRA	54	[illegible]											31	0	1.045.000									
14	BONILLA MORA	YOLANDA	48	[illegible]											31	0	1.045.000									
15	CACERES	MONICOLA	45	[illegible]											31	0	1.045.000									
16	CAÑON	FLOR MARIA	48	[illegible]											31	0	1.045.000									
17	CANO DOMINGUEZ	ANGIE PAOLA	26	[illegible]											31	0	1.045.000									
18	CASALLAS CASTAÑEDA	LUZ MARINA	59	[illegible]											31	0	1.045.000									
19	CASTILLO	MARITZA LUCIA	48	[illegible]											31	0	1.045.000									
20	CASTILLO TAMACO	MARIA DEL ROSARIO	48	[illegible]											31	0	1.045.000									
21	CASTRO	LUZ STELLA	58	[illegible]											31	0	1.045.000									
22	CASTRO MORROY	JACQUELINE	38	[illegible]						21-ABRIL DE 2016 A LA FECHA					9	24										
23	CHAVEZ PEREZ	GERARDO	49	[illegible]											31	0	1.045.000									
24	CONTRERAS SUAREZ	YULI ALEXANDRA	23	[illegible]											31	0	1.045.000									
25	CORDOBA HERNANDEZ	SANDRA MILENA	34	[illegible]											26	6										
26	CORREA YAGUI	MARTHA	47	[illegible]											29	2	45									
27	CORTES	BLANCA MARIBEL	39	[illegible]											31	0	1.045.000									
28	CRUZ CORTES	MIRYAM YANETH	34	[illegible]											31	0	1.045.000									
29	CRUZ ROMERO	YOHANA EUGENIA	38	[illegible]											31	0	1.045.000									
30	CUTA VINOZA	MARIA SILVIA	69	[illegible]											31	0	1.045.000									
31	CUANTE	RUBIA	44	[illegible]											31	0	1.045.000									
32	FAJARDO	MARLAR	45	[illegible]											31	0	1.045.000									
33	FAJARDO FAJARDO	MARIA LILIANA	39	[illegible]											17	14										
34	FAJARDO MENDEZ	ADRIANA MARCELA	36	[illegible]											19	12	1.045.000									
35	FLOREZ CALLEJAS	MARIA ELENA	45	[illegible]	30-08-16										26	5										
36	FONSECA RIBIA	RUTH YANIRA	45	[illegible]											31	0	1.045.000									
37	FONTE	DORIS	51	[illegible]											31	0	1.045.000									
38	GAFAN ROJO	MARIELA	49	[illegible]											31	0	1.045.000									

| | | |



| | | |

39	[redacted]	[redacted]	37	[redacted]																													
40	[redacted]	[redacted]	45	[redacted]																													
41	[redacted]	[redacted]	34	[redacted]																													
42	[redacted]	[redacted]	46	[redacted]																													
43	[redacted]	[redacted]	49	[redacted]																													
44	[redacted]	[redacted]	49	[redacted]																													
45	[redacted]	[redacted]	38	[redacted]																													
46	[redacted]	[redacted]	53	[redacted]																													
47	[redacted]	[redacted]	53	[redacted]																													
48	[redacted]	[redacted]	64	[redacted]																													
49	[redacted]	[redacted]	48	[redacted]																													
50	[redacted]	[redacted]	41	[redacted]																													
51	[redacted]	[redacted]	58	[redacted]																													
52	[redacted]	[redacted]	49	[redacted]																													
53	[redacted]	[redacted]	64	[redacted]																													
54	[redacted]	[redacted]	58	[redacted]																													

TOTAL PERSONAS ATENDIDAS 54 DIAS
BAÑO INGRESOS Y EGRESOS SALIDAS
A FAMILIA - EVASIÓN Y
HOSPITALIZACIÓN

TOTAL USUARIOS 31 DIAS	560	921.551.679
TOTAL INGRESOS Y EGRESOS	11	16.666.913
TOTAL SALIDAS A MEDIO FAMILIAR Y EVASIÓN	11	16.863.613
TOTAL HOSPITALIZACIONES	36	56.275.372
TOTAL CUPOS SIN ALIMENTACIÓN	4	5.616.799
TOTAL ALIMENTACIÓN DIA SALIDA INSTITUCIÓN		47.300
TOTAL ALIMENTACIÓN DIA INGRESO INSTITUCIÓN		28.827
SUBTOTAL PERSONAS ATENDIDAS		1.017.052.503
CONTROLABLES		
VALOR MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA, MAQUINARIA Y EQUIPOS		
VALOR COMPRA MAQUINARIA Y EQUIPO E INSUMOS DE SERVICIO		
REPOSICIÓN DE MUEBLES Y ENSERES		
LENCERIA DE COMEDOR, COCINA Y ALOJAMIENTO		
GASTOS ADICIONALES		
GASTOS GENERALES Y PÓLIZAS		
TALENTO HUMANO ADICIONAL		**107.891.462**
DOTACIÓN EMPLEADOS TALENTO HUMANO ADICIONAL		
DOTACIÓN DE VESTUARIO ADULTAS DISCAPACIDAD 2		
TRANSPORTE DE 95 PERSONAS CON DISCAPACIDAD		**6.200.000**
SUBTOTAL		**1.131.143.985**
DESCUENTOS		
DESCUENTO DE PERSONAL		**9.805.780**
DESCUENTO CARTERA RECAUDADA MAYO 2018		**4.348.764**
DESCUENTO COOPERACIÓN		**86.459.249**
TOTAL DESCUENTOS		**100.614.793**
GRAN TOTAL		**1.030.529.172**

CUADRO COOPERACIÓN

RUBRO AFECTADO	MAYO
Gastos de Personal de Mayo de 2018	$ 47.509.363
Mantenamiento planta física, maquinaria y equipo	$ 12.437.793
Transportes de Usuarios de 2018	$ 7.000.000
Lencería de comedor, cocina y alojamiento,lavandería	$ 10.257.170
Compra de maquinaria, Equipos e insumos para los servicios	$ 6.403.653
Eventos terapeuticos y recreativos Mayode 2018	$ 2.851.270
TOTAL COOPERACION MES	**$ 86.459.249**

DESCUENTOS EFECTUADOS

TALENTO HUMANO	9.806.780
DESCUENTO CARTERA RECAUDADA	4.348.764
DESCUENTO COOPERACIÓN	86.459.249
SALIDAS A FAMILIA	1.238.292
INGRESOS Y EGRESOS	1.526.448
HOSPITALIZACIONES	2.967.228
TOTAL DESCUENTOS EFECTUADOS	**106.345.761**

INICIO ABRIL VIENEN	612
TOTAL INGRESOS MES	6
TOTAL EGRESOS FALLECIMIENTOS MES	5

Atendidos	
CUNDINAMARCA	243
VEJEZ	166
DISCAPACIDAD	115
DISCAPACIDAD 2	94
TOTAL PERSONAS ATENDIDAS EN EL	618

TERMINA MES	
CUNDINAMARCA	243
VEJEZ	164
DISCAPACIDAD	113
DISCAPACIDAD 2	93
TOTAL	613

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
DIRECTORA
CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

Julieth Zárate Díaz

NURY JULIETH ZARATE DIAZ
COORDINADORA DE PROGRAMA
CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSÉ JOAQUIN VARGAS

Sibaté, 31 de Mayo 2018.

REF: INFORME MOVIMIENTO DE CUPOS DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2018.

Por medio de la presente nos permitimos generar informe de las adultas, personas mayores y personas con discapacidad que egresaron e ingresaron en el Centro Femenino José Joaquín Vargas del 1 al 31 de Mayo de 2018.

EGRESOS MES 1 AL 31 DE MAYO

N° IDENTIFICACION	DATOS DEL BENEFICIARIO		FECHA	PROYECTO	MOTIVO
	APELLIDOS	NOMBRES			
20.294.542	PUENTES	MARIA DEL CARMEN	12/05/2018	VEJEZ	FALLECIMIENTO
41.513.029	PEDRAZA	VERONICA	20/05/2018	VEJEZ	FALLECIMIENTO
1097162196	FLORES CALLEJAS	MARIA RUFINA	29/05/2018	DISCAPACIDAD 1	FALLECIMIENTO
52759060	GUTIERREZ DAZA	ZANDRA PATRICIA	08/05/2018	DISCAPACIDAD 1	FALLECIMIENTO
52.163.317	RODRIGUEZ GARAVITO	MARIA LUDIVIA	27/05/2018	DISCAPACIDAD 2	FALLECIMIENTO

INGRESOS MES 1 AL 31 DE MAYO

N° IDENTIFICACION	DATOS DEL BENEFICIARIO		FECHA	PROYECTO
	APELLIDOS	NOMBRES		
41.624.449	ZUÑIGA	MARIA DEL CARMEN	17/5/2018	VEJEZ
28.851.050	GUARNIZO	CECILIA	24/5/2018	VEJEZ
20.493.198	RUBANO VELA	MARÍA DEL CARMEN	29/05/2018	CUNDINAMARCA
20659281	CASTRO DE RUIZ	MARIA OLIVA	29/05/2018	CUNDINAMARCA
20.491.785	QUINTERO RODRIGUEZ	BLANCA LILIA	10/05/2018	CUNDINAMARCA
20487231	RODRIGUEZ DE QUINTERO	CARMEN	10/05/2018	CUNDINAMARCA

AMALIA VASQUEZ

Helen Morales
HELEN MORALES

Estefania Carrion S
ESTEFANIA CARRION

YEIMI GARZON MARTINEZ

MAIRA HERRERA

Alejandra Cabrera C
ALEJANDRA CABRERA

PILAR GONZALEZ

ANGELICA BURDA

EQUIPO AREA DE TRABAJO SOCIAL

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A MEDIO FAMILIAR DESDE 1 AL 31 DE MAYO 2018 CUNDINAMARCA

NOMBRE DE LA ADULTA	NOMBRE REFERENTE FAMILIAR	PARENTESCO	FECHA SALIDA MEDIO FAMILIAR	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÍAS A DESCONTAR 1 AL 31 MAYO
ALVAREZ ANA EXCELINDA	ANA FLOR ALVAREZ	HERMANA	28 DE ABRIL	A LA FECHA	31
CARDENAS ANGELA PATRICIA	FLOR CARDENAS	TÍA	9 DE MAYO	26 DE MAYO	16
MARIN GLADIS	LEIDY ROJAS	HIJA	12 DE MAYO	14 DE MAYO	1
RUIZ AURORA	RUBIELA RUIZ	HERMANA	8 DE MAYO	A LA FECHA	23
SALGADO NORA ARLETH	CALOR MORENO	HIJA	20 DE MAYO	A LA FECHA	11

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A MEDIO FAMILIAR DESDE 1 AL 31 DE MAYO DE 2018 VEJEZ SDIS

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR		NOMBRE REFERENTE FAMILIAR	PARENTESCO	FECHA SALIDA MEDIO FAMILIAR	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÍAS A DESCONTAR MAYO 1 AL 31
DIAZ PINZON	CLARA INES	JHON ZAENS	HIJO	12 DE MAYO	09 DE JUNIO	19
MORENO ROA	ANA BEATRIZ	CONSTANZA MORENO	HIJA	26 DE MAYO	3 DE JUNIO	5

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 01 AL 31 DE MAYO DE 2018 DISCAPACIDAD GRUPO 1 SDIS.

NOMBRE DE LA ADULTA	NOMBRE REFERENTE FAMILIAR	PARENTESCO	FECHA SALIDA MEDIO FAMILIAR	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÍAS A DESCONTAR DEL 1 AL 31 DE MAYO
CASTRO JAQUELINE	NANCY CASTRO	HERMANA	21 DE ABRIL	A LA FECHA	31
FAJARDO LILIANA	TULIA FAJARDO	PROGENITORA	18 DE MAYO	18 DE JUNIO	14
MENDIETA GLORIA	GLORIA RODRIGUEZ	PROGENITORA	29 DE MAYO	30 DE MAYO	2

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 01 AL 31 DE MAYO DE 2018 DISCAPACIDAD GRUPO 2 SDIS.

NOMBRE DE LA ADULTA	NOMBRE REFERENTE FAMILIAR	PARENTESCO	FECHA SALIDA MEDIO FAMILIAR	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÍAS A DESCONTAR DEL 1 AL 31 DE MAYO
MORENO NIETO LUZ HELENA	DORA NIETO	MADRE	2 DE MAYO	07 MAYO	6

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A HOSPITALIZACIONES DESDE EL 1 AL 31 DE MAYO CUNDINAMARCA

NOMBRE DE LA ADULTA		REMITIDA A	FECHA SALIDA HOSPITAL	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÍAS A DESCONTAR MAYO 1 AL 31
CRUZ	BLANCA	PROCARDIO	04/05/2018	8/05/2018	8
		PROCARDIO	15/05/2018	19/05/2018	
		HMGY	29/05/2018	A LA FECHA	
LOMBANA	NOHELIA	HOSPITAL SAN BLAS	25/05/2018	29/05/2018	3

LOZANO	MARGARITA	UNIDAD SAN LUCAS REMY	14/03/2018	A LA FECHA	31
MENDEZ	MARTHA	HOSPITAL SAN BLAS	25/05/2018	A LA FECHA	6
MOLINA	LIDA	PROCARDIO	04/05/2018	7/05/2018	2
MONTAÑO	BLANCA LILIA	HUS	29/05/2018	30/05/2018	0
REYES	AURORA	PROCARDIO	15/05/2018	17/05/2018	1

RELACION DE PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A HOSPITALIZACIONES DESDE EL 1 AL 31 DE MAYO VEJEZ SDIS

NOMBRE DE LA ADULTA		REMITIDA A	FECHA SALIDA HOSPITAL	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÍAS A DESCONTAR MAYO 1 AL 31
ALZATE AGUDELO	MARIA MELBA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	27 DE MAYO	29 DE MAYO	3
		HOSPITAL MEDIFACA	29 DE MAYO	A LA FECHA	
CRISTANCHO ROJAS	MARIA CECILIA	HOSPITAL MEDERY	25 ABRIL	2 MAYO	1
CALDERON DE CARABALLO	CARMEN LILIA	HOSPITAL FLORALIA	19 ABRIL	11 DE MAYO	10
LINARES	FIDELIGNA	HOSPITAL CARDIOVASCULAR	15 DE MAYO	31 DE MAYO	15
MAZABEL	LEONOR	HOSPITAL CARDIOVASCULAR	1 MAYO	6 MAYO	12
		HOSPITAL - CARDIOVASCULAR	23 DE MAYO	31 DE MAYO	
VARGAS	ARCELINA	HOSPITAL - CARDIOVASCULAR	26 DE ABRIL	5 DE MAYO	4
MALDONADO LAGOS	LUZ MIRYAM	REMY IPS	22 MARZO	31 DE MAYO	30
VILLA	GABRILEA	REMY IPS	10 DE MAYO	A LA FECHA	21
RINCON ESPEJO	TULIA	HOSPITAL CARDIOVASCULAR	29 MAYO	30 DE MAYO	0

PEÑA DE QUINTANA	MARIA BETULIA	REMY SAN LUCAS	3 MARZO	23 DE MAYO	22
GUTIERREZ ORTIZ	MARIA ROSAURA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	17 DE MAYO	18 DE MAYO	0
HERNANDEZ	CONSUELO	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	18 DE ABRIL	1 DE MAYO	0
JIMENEZ	JULIA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	26 DE MAYO	A LA FECHA	5
PARRA PARRA	REINALDA	HOSPITAL CARDIOVASCULAR	31 DE MAYO	A LA FECHA	0
OLARTE RINCON	HILDA MARIA	HOSPITAL CARDIOVASCULAR	3 DE MAYO	20 DE MAYO	16
PEDRAZA	VERONICA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	11 DE MAYO	20 DE MAYO (FALLECE)	8

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A HOSPITALIZACIONES DESDE EL 1 AL 31 DE MAYO PROYECTO DISCAPACIDAD 1.

NOMBRE DE LA ADULTA		REMITIDA A	FECHA SALIDA HOSPITAL	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÌAS A DESCONTAR DEL 1 AL 31 DE MAYO
ALARCON MONCADA	YOHANA MARCELA	UNIDAD SAN LUCAS REMY	09 DE MAYO	A LA FECHA	23
ALVAREZ SALDARRIAGA	YESENIA	UNIDAD SAN LUCAS REMY	03 DE FEBRERO	8 DE MAYO	8
ARDILA PEÑA	MARIA ISABEL	UNIDAD SAN LUCAS REMY	04 DE ABRIL	A LA FECHA	31
CORONA HERNANDEZ	SANDRA MILENA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	09 DE MAYO	13 DE MAYO	5
CORREA TAFUR	MARTHA	UNIDAD SAN LUCAS REMY	20 DE ABRIL	02 DE MAYO	2
LOPEZ SANCHEZ	MARIA ISABEL	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	17 DE MAYO	19 DE MAYO	3
LOPEZ TOVAR	ANGELICA	UNIDAD SAN LUCAS REMY	06 DE ABRIL	A LA FECHA	31

MONROY ABRIL	KAREN LIZET	UNIDAD SAN LUCAS REMY	09 DE MAYO	23 DE MAYO	15
PASTRANA	MIRIAM	UNIDAD SAN LUCAS REMY	09 DE MAYO	23 DE MAYO	15

AMALIA VASQUEZ

Helen Morales.
HELEN MORALES

Estefania Carrion S
ESTEFANIA CARRION

YEIMI GARZON MARTINEZ

MAIRA HERRERA

Alejandra Cabrera C
ALEJANDRA CABRERA

PILAR GONZALEZ

ANGELICA URDA

RELACION DE ADULTAS Y PERSONAS MAYORES QUE SALIERON A HOSPITALIZACIONES DESDE EL 1 AL 31 DE MAYO PROYECTO DISCAPACIDAD 2.

NOMBRE DE LA ADULTA		REMITIDA A	FECHA SALIDA HOSPITAL	FECHA RETORNO INSTITUCION	DÌAS A DESCONTAR DEL 1 AL 31 DE MAYO
FORERO	BLANCA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	29 ABRIL	A LA FECHA	31
GONZALEZ	NELSY	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	28 MAYO	29 MAYO	2
MONTOYA	BEATRIZ	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	13 MAYO	A LA FECHA	19
PINZON	SANDRA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	27 MAYO	28 MAYO	2

RODRIGUEZ	LUDIVIA	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	26 MAYO	FALLECIÒ 27 MAYO	2
ZAMBRANO	ISABEL	HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	25 DE MAYO	26 DE MAYO	2

AMALIA VASQUEZ

Helen Morales
HELEN MORALES

Estefania Carrion S.
ESTEFANIA CARRION

YEIMI GARZÓN MARTINEZ

MAIRA HERRERA

Alejandra Cabrera C.
ALEJANDRA CABRERA

PILAR GONZALEZ

ANGELICA BURDA

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSÉ JOAQUÍN VARGAS

FALLECIMIENTOS

MES: MAYO AÑO: 2018

FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN	APELLIDO	NOMBRE	SERVICIO	PROYECTO	IDENTIFICACIÓN	LUGAR	PREVIA DESCRIPCIÓN DEL FALLECIMIENTO	NÚMERO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	DIAGNOSTICO DE FALLECIMIENTO	OBSERVACIONES
8/05/2018	28-may-75	20/02/2017	GUTIERREZ	ZANDRA	SANTA LAURA	DISCAPACIDAD	1082946203	HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS DE SOACHA	Persona con discapacidad que se encuentra con signos de dificultad respiratoria, por lo cual se realiza proceso de valoración por medicina general, quien decide realizar trámites de remisión hospitalaria. Al regreso se recibe orden de terapia respiratoria (10 sesiones) a lo cual se inician sin contraindicaciones o dificultades el día 05/05/2018. El día 08/05/2018 durante la entrega de turno a las 06:22 horas, se observa a la persona con discapacidad con dificultad respiratoria, cianosis peri bucal, diaforesis, disnea sin respuesta al llamado; a la toma de signos vitales se encuentra frecuencia cardiaca de 30 latidos por minuto, Saturación de 40% sin soporte ventilatorio, por lo cual es remitida de urgencia al hospital Mario Gaitán Yanguas, con soporte ventilatorio por cánula nasal a dos litros por minuto. Es ingresada a la sala de reanimación en donde se realiza diferentes procedimientos médicos. Se recibe reporte de fallecimiento a las 15:00 horas del día 08/05/2018.	71764095-1	NATURAL	NINGUNA

12/05/2018	19-nov-21	02/11/2017	PUENTES	CARMEN	MARIA AUXILIADORA	VEJEZ/ BOGOTA	20294542	CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSÉ JOAQUÍN VARGAS	Persona mayor quien se encontraba en el CPS José Joaquín Vargas institucionalizada en el servicio de Maria Auxiliadora, perteneciente al proyecto de Vejez SDIS, fue valorada el dia 11/05/2018 por médico general que al análisis refiere: " persona mayor con fragilidad capilar alteración del retorno venoso /se inicIA vitamina c, cefalexina 500 cada 8 horas, acetaminofen, elevar miembros inferiores. El dia 12/05/2018 se evidencia persona mayor en horas de la noche adinamica, con palidez facial, saturando 70% Tensión Arterial 60/40, se realiza ronda cada 15 minutos para revisión de su estado de salud a cargo de auxiliar de protección, siendo las 23:00 horas se encuentra en decúbito lateral izquierdo con emesis descompensa con baja en los signos vitales a los pocos minutos no responde al llamado sin signos vitales y fallece	71763947-9	NATURAL	NINGUNA
22/05/2018	19-nov-50	18/08/2014	PEDRAZA	VERONICA	SAGRADA FAMILIA	VEJEZ/ BOGOTA	41513029	MEDICAL-PROINFO SOACHA	Persona mayor quien se encontraba en el CPS José Joaquin Vargas institucionalizada en el servicio de sagrada familia, perteneciente al proyecto de Vejez SDIS, el dia 11/05/2018 presenta episodios convulsivos por este motivo es valorada por enfermera profesional quien solicita servicio de ambulancia del Hospital Mario Galtán Yanguas, en la ambulancia presenta nuevos episodios convulsivos siaforreica, se encuentra desorientada con signos vitales tensión arterial 180/90 saturando 68% sin oxigeno por lo cual requirió aporte de oxigeno, en la valoración inicial del médico del Hospital Mario Galtan Yanguas es ingresada a reanimasion y realizan entubación oro-traqueal. Se realizan procesos administrativos internos en el cual se realiza contra remisión a medical- proinfo donde queda hospitalizada y el dia 22/05/2018 fallece.	71794106-8	NATURAL	NINGUNA

27/05/2018		26/04/2018	RODRIGUEZ	MARIA LUDIVIA	SANTA ANA	DISCAPACIDAD	52163317	HOSPITAL PABLO VI BOGOTÁ	Persona con discapacidad que presento durante la mañana del 22 de mayo de 2018 , 2 deposiciones liquidas fetidas y en la tarde presenta 5, a la toma de signos vitales a cargo del auxiliar de protección presenta saturacion 75%, hipotension y palidez facial por lo tanto se remite al Hospital Pablo VI de Bosa, se deja en observacion y fallece en el hospital.			
29/05/2018	21-jun-69	20/02/2017	FLORES CALLEJAS	MARIA RUFINA	SANTA LAURA	DISCAPACIDAD	1097162196	CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSÉ JOAQUÍN VARGAS	Persona con discapacidad que durante el transcurso de los días previos no presenta alteraciones somáticas. Estable dentro de su patología; presenta herida en miembro inferior izquierdo en región maleolar externa, realizando proceso de curación. Durante la noche del día 28/05/2018 las auxiliares de protección realizan administración de medicamentos sin presentarse novedades, la persona con discapacidad se ve estable dentro de su patología, respondiendo al llamado y con signos vitales estables. Durante la ronda de la 12:00 medianoche no se observa alteraciones, persona estable. Durante la ronda de las 3:00 horas del día 29/05/2018 se observa persona con discapacidad con cianosis peri bucal y distal, no responde al llamado, se procede a realizar toma de frecuencia cardiaca sin obtener resultado; se informa a enfermera jefe de turno quien verifica signos vitales de la persona sin obtener resultados, no se observan signos de sufrimiento ni cambios en la postura original en la cual se encontraba la persona. Se realiza informe preliminar de los hechos, llamado a policía territorial de Sibaté para diligenciamiento de informes correspondientes.	71763950-4	NATURAL	NINGUNA

JEFE DE ENFERMERÍA

PROYECTO VEJEZ BOGOTÁ

JEFE DE ENFERMERÍA

PROYECTO DISCAPACIDAD

DANE

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993 Artículo 5°

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: **71763950 - 4**

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: SIBATE

AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [ ] Cabecera municipal
- [x] Centro poblado: SAN BENITO (Inspección, corregimiento o caserío)
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [ ] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: ( ) Año ( ) Mes ( ) Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: ( ) Hora ( ) Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [ ] Masculino
- [x] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: FLOREZ — Segundo apellido: CALLEJAS
Primer nombre: MARIA — Segundo nombre: JUFINA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1097162196

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [x] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
- [ ] 1. Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____
- [ ] 2. Rom (gitano)
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
- [ ] 4. Palenquero de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [x] 6. Ninguna de las anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: MEJIA — Segundo apellido: HERRERA — Primer nombre: LUIS — Segundo nombre: CARLOS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Pasaporte
- [ ] Cédula de extranjería

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 70122786

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [x] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 02562

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: SIBATE
(2018) Año (05) Mes (29) Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Versión en línea DANE - Formulario DANE

No. Expediente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO					
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE –FPJ-4-

Departamento	Cundinamarca	Municipio	SUBATE	Fecha	29/05/18	Hora:	0320

1. LUGAR DE LOS HECHOS

DIRECCION: Cra. Roberto 20 via SUBATE

UBICACIÓN EXACTA:
BARRIO V/A ZONA

LOCALIDAD SUBATE VEREDA Santa Rosa

CARACTERISTICAS:

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS 03:20.

2. PROTECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS

ACORDONAMIENTO SI [ ] NO [X]

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

¿HUBO ALTERACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS? SI [X] NO [ ]

¿POR QUE?
Se encontraban personal con ella en la habitación,

INTERVINIENTES
OBSERVACIONES

4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (Breve descripción)

Sufria de epilepsia, y trastorno obsesivo compulsivo. no se observa maltrato

5. VICTIMAS

HERIDAS [/] CUANTAS?

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION

MUERTAS [/] CUANTAS? 1

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
Maria Rufina Flores Gallego	1097162146	

Versión 09/06/05

6. VEHICULOS IMPLICADOS SI ☐ NO ☐

MARCA	CLASE	COLOR	TIPO	PLACAS

7. PERSONAS CAPTURADAS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

8. ARMAS INCAUTADAS A LAS PERSONAS CAPTURADAS (Descripción)

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

10. PRIMER RESPONDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
Alexander Acosta Romero	Ponal	1070328807	Cra 8 # 8-80

¿FUE RELEVADO? SI ☐ NO ☒ FECHA DE RELEVO ☐☐☐

HORA DE RELEVO _____ FIRMA _____

11. SERVIDOR QUE REALIZA EL RELEVO

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

FIRMA _____

12. CONSTANCIA DE RECIBO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

FECHA ☐☐☐ HORA DE RECIBO _____ FIRMA _____

Versión 09/06/05

República de Colombia

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CONFIDENCIAL

1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 7176395 - 4

INFORMACIÓN GENERAL

2. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: SIBATE

3. ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
1. Cabecera municipal (X) 2. Centro poblado — SAN BENITO — 3. Rural disperso

4. SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
1. Hospital/clínica — 2. Centro/puesto de salud — (X) 4. Casa/residencia — 5. Lugar de trabajo — 6. Vía pública — 7. Otro sitio (¿cuál?) — 8. Sitio desconocido

5. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

6. TIPO DE DEFUNCIÓN
1. Fetal — (X) 2. No fetal

7. FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Año: 2018 Mes: 05 Día: 27

8. HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora: 03 Minutos: 20 — 9. SEXO DEL FALLECIDO: (X) 2. Femenino — 1. Masculino — 3. Indeterminado

10. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO APARAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: FLOREZ — Segundo apellido: CALLEJAS — Primer nombre: MARIA — Segundo nombre: JOSEFINA

11. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
(X) 2. Tarjeta de identidad — 12. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1097782196 — 13. FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO: 1969 05 06 21

14. ESTADO CONYUGAL DEL FALLECIDO
(X) 6. Sin información

15. EDAD DEL FALLECIDO
Valor: 048

16. ¿EL FALLECIDO ESTUDIÓ ALGÚN AÑO O GRADO APROBADO?
(X) 9. Sin información

17. LA DEFUNCIÓN PUDO SER CAUSA O ESTAR ASOCIADA CON LA GESTACIÓN
(X) 3. No

18. DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO
(X) 6. Ninguno de los anteriores

19. LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)
COLOMBIA — CUNDINAMARCA — SIBATE

20. ÁREA DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)
Barrio: — Vereda: — Localidad: — (X) 2. Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío): SAN BENITO — 3. Rural disperso — Vereda:

21. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)
(X) 2. Subsidiado — 1. Contributivo — 3. Excepción — 4. Especial — 5. No asegurado

22. ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SALUD A LA QUE PERTENECÍA EL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, LA ENTIDAD ADMINISTRADORA A LA QUE PERTENECE LA MADRE)
Tipo de entidad: (X) 2. Empresa Promotora de Salud Subsidiado

23. PROBABLE MANERA DE MUERTE
(X) 1. Natural — 2. Violenta — 9. Por establecer

24. CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN EXPEDIDO POR
(X) 1. Médico que certifica — 2. Médico de turno — 3. Médico legista — 4. Profesional de salud autorizado — 5. Funcionario del Registro Civil

SOLO PARA DEFUNCIONES FETALES O DE MENORES DE UN AÑO

25. LA MUERTE FETAL O DEL MENOR DE UN AÑO OCURRIÓ CON RELACIÓN AL PARTO
1. Antes — 2. Durante — 3. Después — 4. Ignorado

26. TIPO DE PARTO - EL FETO O EL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO NACIÓ POR PARTO
1. Espontáneo — 2. Cesárea — 3. Instrumentado — 4. Ignorado

27. MÚLTIPLE/ORDEN - EL FETO O EL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO NACIDO DE UN EMBARAZO
1. Único — 2. Doble — 3. Triple — 4. Cuádruple o más — 9. Ignorado

28. TIEMPO DE GESTACIÓN DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO EN LA(S) [illegible]

29. PESO AL NACER DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO

DATOS DE LA MADRE O EL PADRE O DEL RESPONSABLE DEL MENOR DE UN AÑO O DEL ADULTO FALLECIDO

30. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre

31. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

1. Registro civil ☐ 2. Tarjeta de identidad ☐ 3. Cédula de ciudadanía ☐ 4. Cédula de extranjería ☐ 5. Pasaporte ☐ 6. Sin información ☐

32. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

33. EDAD DE LA MADRE ☐☐ Años cumplidos

34. NÚMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS Y NACIDOS MUERTOS DE LA MADRE (INCLUYENDO EL PRESENTE)

1. Nacidos vivos ☐☐ 2. Nacidos muertos ☐☐

35. ESTADO CONYUGAL DE LA MADRE

1. No vivía con el padre y tiene hijos con él ☐ 2. No vivía con el padre y no tiene hijos con él ☐ 3. Unión marital de hecho ☐ 4. Vive con el padre ☐ 5. Está soltera ☐ 6. Está casada ☐ 9. Sin información ☐

36. ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ LA MADRE

1. Preescolar ☐ 2. Básica primaria ☐ 3. Básica secundaria ☐ 4. Media académica o clásica ☐ 5. Media técnica ☐ 6. Normalista ☐ 7. Técnica profesional ☐ 8. Tecnológica ☐ 9. Universitaria ☐ 10. Especialización ☐ 11. Maestría ☐ 12. Doctorado ☐ 13. Ninguno ☐ 99. Sin información ☐

Último año o grado aprobado ☐☐

DEFUNCIÓN DE MUJER EN EDAD FÉRTIL (10 A 54 AÑOS)

37. ¿ESTABA EMBARAZADA CUANDO FALLECIÓ?

1. Sí, menos de 42 semanas ☐ 2. No ☐ 3. Sin información ☐

38. ¿ESTUVO EMBARAZADA EN LAS ÚLTIMAS 6 SEMANAS?

1. Sí, menos de 42 semanas ☐ 2. No ☐ 3. Sin información ☐

39. ¿ESTUVO EMBARAZADA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

1. Sí, menos de 42 semanas ☐ 2. No ☐ 3. Sin información ☐

DATOS DE LA MUERTE VIOLENTA

40. PROBABLE MANERA DE MUERTE

1. Accidente ☐ 2. Homicidio ☐ 3. Accidente de tránsito ☐ 4. Otro accidente ☐ 5. Sin definir ☐

41. ¿CÓMO OCURRIÓ EL HECHO? (Si hubo disparo(s) indique: ¿Desde qué distancia? ¿Cuántos disparos? ¿Cuántos impactos? ¿Cuántos proyectiles recibió? ¿Cuál fue la región anatómica, hueso, órgano, vaso, etc. comprometido? ¿Cuál fue el orificio de salida? ¿Cuál fue el orificio de entrada

República de Colombia

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL

USO EXCLUSIVO

81591986 - 4

1664-18

1. INFORMACION GENERAL

...Ó LA DEFUNCIÓN: Cundinamarca — Municipio: Bogotá

...Ó LA DEFUNCIÓN	TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
	( ) Fetal (X) No fetal	21 Día 04 Mes 18 Año	01 Hora

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido: Rodriguez — Segundo apellido: Garavito

Primer nombre: Hanly — Segundo nombre: Adriana

...DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE
( ) Tarjeta de identidad (X) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Sin información	52163317	( ) Natural ( ) Violenta (X) En estudio

CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS. EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO: (Sin información pertinente) 7

( ) 5 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia ( ) 4 Palenquero(a) de San Basilio ( ) 3 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente (X) 9 Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

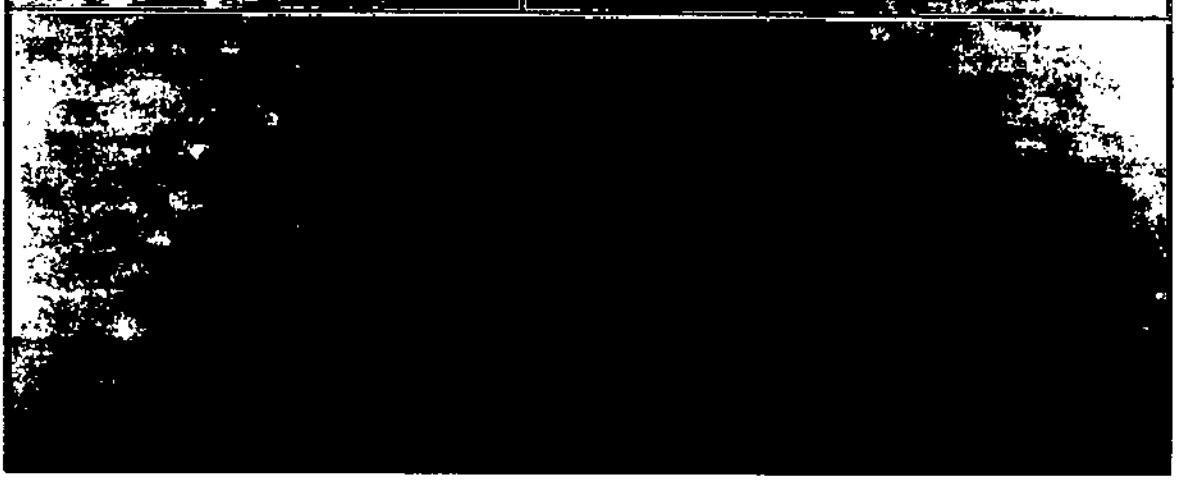
...TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

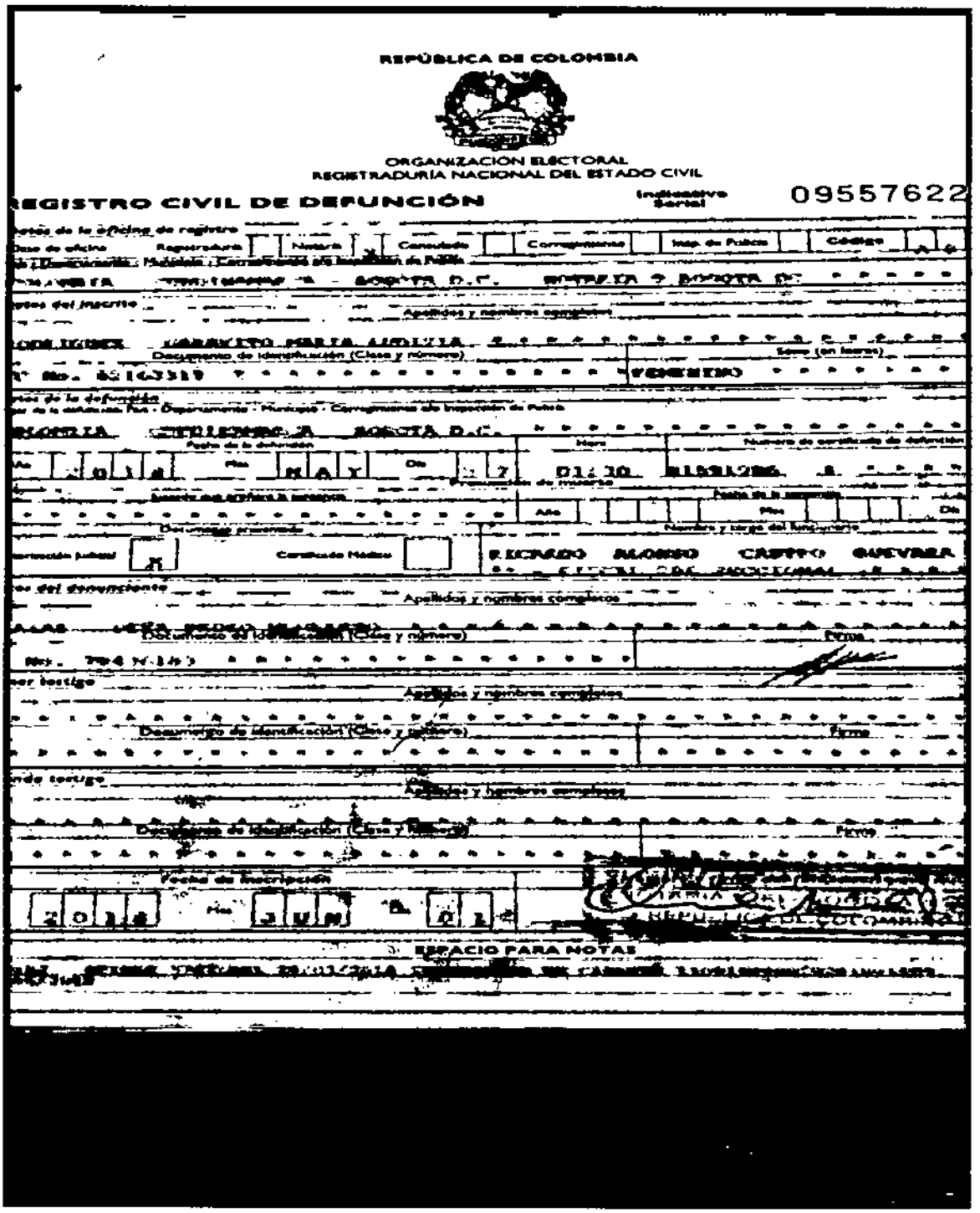
Segundo nombre: Carolina

...DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
( )	52903194	( ) ( ) ( )	

...CIÓN DEL CERTIFICADO: Cundinamarca — Bogotá — 21 04 18

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN





REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09557622

Oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código

Lugar de defunción: Municipio: Cartagena de Indias - Departamento: Bolívar

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CORTES | CABRERA PERLA ADELA

Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras)

No. 45163319 | FEMENINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: Municipio: Cartagena de Indias - Departamento: Bolívar - Corregimiento o Inspección de Policía

BOLIVAR | CARTAGENA DE INDIAS D.T.

Fecha de la defunción: Año 2018 Mes MAYO Día 17 | Hora 01:30 | Número de certificado de defunción B1591286

Presentación del cuerpo

Nombre que aparece en la lápida | Fecha de la exhumación: Año | Mes | Día

Documento presentado

Orden judicial: X | Certificado Médico | RICARDO ALONSO CRIPPA GUEVARA

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

No. 794 [illegible]

Por testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Otro testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Fecha de inscripción: 2018 JUN 01

[illegible]

ESPACIO PARA NOTAS

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTES PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL
[illegible] Artículo 5° del Decreto 1260 de 1970, Artículo 5°

NÚMERO DE CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

71794106 - 8

(Consulte instrucciones al reverso)

INFORMACIÓN SOBRE LA DEFUNCIÓN

Departamento: Cundinamarca
Municipio: Bogotá D.C.

SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado
- [ ] Rural disperso

Especifique: Apartamento o casa

MUERTE DE
- [ ] Fetal
- [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2018 Año
05 Mes
12 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
13 Hora
30 Minutos
[ ] Sin establecer

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

SEXO
- [ ] Masculino
- [X] Femenino
- [ ] Indeterminado

Primer apellido: Pedraza
Segundo apellido: Gomez
Primer nombre: Verónica
Segundo nombre:

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (SIN PUNTOS NI COMAS)
41513029

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [X] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

¿PERTENECE A ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ETNIAS O RAZAS? EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO:
- [ ] 1. Indígena
- [ ] 2. Rom (gitano)
- [ ] 4. Palenquero de San Basilio
- [X] 6. Ninguno de los anteriores
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

¿Cuál pueblo indígena pertenece?

DATOS DEL CERTIFICADOR

Primer apellido: Palomino
Segundo apellido: Lopez
Primer nombre: Nicolas
Segundo nombre: Augusto

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (SIN PUNTOS NI COMAS)
1018441625

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [X] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
1018441605

DATOS DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento: Cundinamarca
Municipio: Bogotá D.C.
2018 Año 05 Mes 12 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Ministerio de la Protección Social

DANE

República de Colombia

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son suministrados voluntariamente y serán protegidos con reserva estadística por la Ley 79 de 1993 Art. 5 y 9

1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 71763947-9

(Consulte instrucciones anexas)

I. INFORMACIÓN GENERAL

2. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento: Cundinamarca — Municipio: Sibaté

3. ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[X] 1. Cabecera municipal [ ] 2. Centro poblado _____ (Nombre, corregimiento o vereda) [X] 3. Rural disperso

4. SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[ ] 1. Hospital/clínica [ ] 2. Centro/puesto de salud [ ] 3. Casa/domicilio [ ] 4. Lugar de trabajo [ ] 5. Vía pública [ ] 6. Otro sitio (cuál) Hogar de Protección [ ] 8. Sin información

5. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN — Código: _____

6. TIPO DE DEFUNCIÓN

[ ] 1. Fetal [X] 2. No fetal

7. FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

2018 Año 05 Mes 12 Día

8. HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 23 Minutos 00 [ ] 9. Sin información

9. SEXO DEL FALLECIDO

[ ] 1. Masculino [X] 2. Femenino [ ] 3. Indeterminado

Si la muerte es fetal, pase a la pregunta 18

10. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Puentes	Pinilla	Maria	del Carmen

11. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

[ ] 1. Registro civil [ ] 2. Tarjeta de identidad [X] 3. Cédula de ciudadanía [ ] 4. Pasaporte [ ] 5. Sin información

12. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 20294542

13. FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO: 19 Año 21 Mes 11 Día 19

14. ESTADO CONYUGAL DEL FALLECIDO

[ ] 1. Unión libre [ ] 2. Casado [ ] 3. Viudo [ ] 4. Separado [ ] 5. Divorciado [X] 6. Soltero

15. EDAD DEL FALLECIDO

[ ] 1. Menos de 1 hora (01-23) [ ] 2. Horas (01-23) [ ] 3. Días (01-29) [ ] 4. Meses (01-11) [ ] 5. Años cumplidos (01-98) [ ] 6. 99 años o más

Edad: 97 Años

16. ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS QUE APROBÓ EL FALLECIDO

[ ] 1. Ninguno [ ] 2. Preescolar [ ] 3. Básica primaria (1-5) [ ] 4. Básica secundaria (6-9) [ ] 5. Media académica o clásica (10-11) [ ] 6. Media técnica (10-11) [ ] 7. Normalista [ ] 8. Técnica profesional [ ] 9. Tecnológica [ ] 10. Universitaria [ ] 11. Especialización [ ] 12. Maestría [ ] 13. Doctorado [X] 99. Sin información

Último año o grado aprobado: _____

17. LA OCUPACIÓN PUDO SER CAUSA O ESTAR ASOCIADA CON LA DEFUNCIÓN

[ ] 1. Sí [X] 2. No [ ] 3. Se desconoce

Describa la ocupación habitual del fallecido: No se conoce

18. DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO

[ ] 1. Indígena [ ] 2. Rom (gitano) [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia [ ] 4. Palenquero de San Basilio [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente [X] 6. Ninguno de los anteriores

Actual pueblo indígena o grupo étnico: Mestiza

19. LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)

País: _____ Departamento: _____ Municipio: _____

Dr. Ivana Gomez
Medico General
R.M. 5982607

20. ÁREA DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)

[ ] 1. Cabecera municipal — Barrio: _____ Dirección: _____ Localidad o comuna: _____

[ ] 2. Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío): _____

[ ] 3. Rural disperso — Vereda: _____

21. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)

[ ] 1. Contributivo [X] 2. Subsidiado [ ] 3. Excepción [ ] 4. Especial [ ] 5. No asegurado [ ] 6. No sabe [ ] 7. No definido

22. ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD A LA QUE PERTENECÍA EL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, LA ENTIDAD ADMINISTRADORA A LA QUE PERTENECE LA MADRE)

Tipo de entidad administradora: [ ] 1. Entidad Promotora de Salud [ ] 2. Entidad Promotora de Salud Subsidiada [ ] 3. Empresa Adaptada de Salud [ ] 4. Entidad Territorial [ ] 5. Régimen especial

DANE 2007

DATOS DE LA MADRE O DEL MENOR DE EDAD FALLECIDO

30. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre

31. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

1. Cédula de ciudadanía ☐ 2. Tarjeta de identidad ☐ 3. Cédula de extranjería
4. Certificado nacido vivo ☐ 5. Pasaporte ☐ 6. No tiene documento

32. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

33. EDAD DE LA MADRE

1 Años cumplidos

34. NÚMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS Y NACIDOS MUERTOS DE LA MADRE (INCLUYENDO EL PRESENTE)

1 Nacidos vivos ☐ 2. Nacidos muertos

35. ESTADO CONYUGAL DE LA MADRE

1. Soltera (nunca casada, unión libre no legalizada ante notaría o autoridad competente) ☐ 2. Unión legalizada ante notaría o autoridad competente ☐ 3. Unión libre (vive con su compañero sin estar casada) ☐ 4. Casada ☐ 5. Separada ☐ 6. Viuda ☐ 7. Divorciada ☐ 8. Sin información

36. ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ LA MADRE

1. Ninguno ☐ 2. Básica primaria (1 - 5) ☐ 3. Básica secundaria (6 - 9) ☐ 4. Media o Clásica (10 - 13) ☐ 5. Media técnica ☐ 6. Normalista ☐ 7. Técnico o tecnológico ☐ 8. Universitario
9. Profesional ☐ 10. Especialización ☐ 11. Maestría ☐ 12. Doctorado ☐ 13. Ninguno ☐ 14. Preescolar ☐ 99. Sin información ☐

Último año o grado aprobado ☐

SI LA DEFUNCIÓN DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL (10 A 54 AÑOS)

37. ¿ESTABA EMBARAZADA CUANDO FALLECIÓ?

1. Sí, (Pase a 40) ☐ 2. No ☐ 9. Sin información ☐

38. ¿ESTUVO EMBARAZADA EN LAS ULTIMAS 6 SEMANAS?

1. Sí, (Pase a 40) ☐ 2. No ☐ 9. Sin información ☐

39. ¿ESTUVO EMBARAZADA EN LOS ULTIMOS 12 MESES?

1. Sí, (Pase a 40) ☐ 2. No ☐ 9. Sin información ☐

MUERTES VIOLENTAS

40. PROBABLE MANERA DE MUERTE ☐ 1. Accidente ☐ 2. Suicidio ☐ 3. Homicidio ☐ 4. Accidente de trabajo ☐ 5. Otro accidente ☐ 6. En estudio

41. ¿CÓMO OCURRIÓ EL HECHO? Si hubo (clase de arma, ahogado (sumergido, pozo, piscina, etc.), aplastado (vehículo de motor, fragmento de roca o minerales),

42. LUGAR O DIRECCIÓN DE OCURRENCIA DEL HECHO

Departamento | Municipio

Dirección de ocurrencia del hecho

CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS

43. ¿QUIÉN DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE?

1. Médico ☐ 2. Médico que atendió ☒ 3. Médico de medicina legal ☐ 4. Investigador a falta de médico ☐ 5. Testigo ☐

44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE?

1. Sí ☐ 2. No ☒ 3. Ignorado ☐

45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (sin dejar ningún espacio en blanco) Intervalo (cantidad) entre el inicio de la enfermedad o lesión y la muerte

I. (Consignar única causa por línea)	Muerte Natural	
a. debido o como consecuencia de	Longevidad	
b. debido o como consecuencia de		
c. debido o como consecuencia de		
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS significativos contribuyentes a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o condición causal que describió	No	

46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTOR(A) DE SALUD))

CAUSA PROBABLE DE MUERTE: Muerte Natural

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

47. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido: Gómez | Segundo apellido: Alberez | Primer nombre: Ivana | Segundo nombre:

48. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1. Cédula de ciudadanía ☒ 2. Cédula de extranjería ☐ 3. Pasaporte ☐

49. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 59826038

50. PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

1. Médico ☒ 2. Enfermero(a) ☐ 3. Auxiliar de enfermería ☐ 4. Promotor(a) de salud ☐ 5. Condiciones de ingreso (CI) ☐

51. REGISTRO PROFESIONAL: 59826038

52. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Cundinamarca

Municipio: Sibaté

Año: 2018 (05) Mes: 17 Día

53. FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Dr. Ivana Gomez A.
Medico General
R.M. 59826038

DANE

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL
[illegible] que el DANE [illegible] estadísticas [illegible] están prohibidas [illegible] Ley 79 de 1993 [illegible]

NUMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION: 71764095 - 1

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Cundinamarca — Municipio: Soacha

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado ____ (Nombre del centro poblado)
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCION
- [ ] Fetal
- [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2018 Año
05 Mes
08 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
11:40 Hora / 1510 Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [ ] Masculino
- [X] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Gutierrez — Segundo apellido: Daza
Primer nombre: Zaudia — Segundo nombre: Leticia

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Sin información

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 52759060

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [X] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
- [ ] 1. Indígena (¿A cuál pueblo indígena pertenece?: ____)
- [ ] 2. Rom (gitano)
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
- [ ] 4. Palenquero de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [X] 6. Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: Fernandez — Segundo apellido: Pava — Primer nombre: Roberto — Segundo nombre: Jose

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Pasaporte
- [ ] Cédula de extranjería

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1015-944203

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [X] Médico(a)
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 23868

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Cundinamarca
Municipio: Soacha
2018 Año / 05 Mes / 08 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

GASTOS ADICIONALES SEGÚN MODIFICATORIO NO. 2

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	DESCRIPCIÓN	DIRECCION	TELEFONO	VALOR
may-31			TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO ADICIONAL	DISCAPACIDAD 2	PERSONAL ADICIONAL DISCAPACIDAD 2			107.891.462
may-31	79715140	CTA COBRO	VICTOR MANUEL LOZANO	TRANSPORTE 95 ADULTAS CON DISCAPACIDAD	DISCAPACIDAD 2	TRANSPORTE 95 ADULTAS CON DISCAPACIDAD DEL 23 AL 30 DE ABRIL	TV 5E 14-57	3118476578	6.200.000
									114.091.462

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

PAGO NOMINA MAYO 2018

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JJVARGAS
CONGREGACION HNAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION

No.	CEDULA	NOMBRE	CARGO	PROGRAMA	FECHA DE INGRESO	VALOR	SALARIO INTEGRAL
1	79.743.141	ACOSTA SILVA JORGE YESID	PSICOLOGO	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.599.063,00	$ 2.446.566
2	1.012 389.598	AGRESOTT SALABARRIA GINNA MELISA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	28/04/2018	$ 1.072 759,00	$ 1.641.321
3	52.172.786	AGUIRRE SANDRA MARINA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.096.199,00	$ 1 677.184
4	1.033.695 414	ALARCON MONTAÑA STEFANY	NUTRISIONISTA	DISCAPACIDAD 2	18/04/2018		$ 1.343.000
5	52 528.499	ANZOLA CANO MARIBEL	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1.043.436,00	$ 1.596.457
6	39.725.146	ARIAS GOMEZ CUSTODIA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 860.860,00	$ 1.317.116
7	1.030.609.920	BARBOSA CASTILLO YESICA YULIETH	AUXILIAR DE LAVANDERIA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 860.860,00	$ 1.317 116
8	1.024.524.763	BARBOSA GUTIERREZ LEIDY TATIANA	AUXILAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.143.083,00	$ 1.748 917
9	52.280.483	BERNAL HERNANDEZ DIANA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1.072.759,00	$ 1.641 321
10	52.285.024	BERNAL MEDELLIN ALBA STELLA	TECNOLOGO DE GASTRONOMIA	DISCAPACIDAD 2	17/04/2018	$ 1.121.555,00	$ 1.716 979
11	39.725.296	CADENA PULIDO BLANCA LIBIA	AUXILIAR DE COCINA	DISCAPACIDAD 2	16/04//2018	$ 896.796,00	$ 1.372 098
12	1.010.222.882	CALDERON RODRIGUEZ PAULA ANDREA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04//2018	$ 1.096.199,00	$ 1.677 184
13	1.003.641.634	CARRILLO PARRA KAREN SHIRLEY	TALLERISTA	DISCAPACIDAD 2	01/05/2018	$ 1.021.091,00	$ 1.562.269
14	52 979.594	CASTELLANOS ALVAREZ GILMA PATRICIA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1.096.199,00	$ 1 677 184
15	1 010 183 263	COMBITA CASTILLA LEONARDO ANDRES	PSICOLOGO	DISCAPACIDAD 2	16/04//2018	$ 1.599.063,00	$ 2.446 566
16	52 846 593	CONTRERAS RAMOS DIANA ALEJANDRA	ADORA DELPROGRAMA DE DISC	DISCAPACIDAD 2	16/04//2018	$ 2.173.380,00	$ 3.325 271
17	1.109.382.323	CORONADO CINDY MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	09/05/2018	$ 205 174,00	$ 313 916
18	1.072.192.842	CORTES PARAMO JULIAN DAVID	AUXILIAR DE COCINA	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 896 796,00	$ 1.372 098
19	52.221.403	CUASQUER CARRANZA GLORIA INES	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	25/04//2018	$ 1.119.641,00	$ 1.713.051
20	39.679 700	FARIAS GARZON DEINY YUBELY	AUXILIAR DE ASEO	DISCAPACIDAD 2	03/01/2018	$ 860.860,00	$ 1.317 116
21	1.024.548.337	FLOR MENESES DIANA YISELA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	25/04//2018	$ 1 096 199,00	$ 1.677 184
22	39.724.908	GAMBOA VELANDIA MARIA VERONICA	AUXILIAR DE ASEO	DISCAPACIDAD 2	01/04/2018	$ 896 796,00	$ 1.372.098
23	52 885.587	GARCIA GONZALEZ DEYANIRA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 860 860,00	$ 1.317.116
24	39 726.030	GONZALEZ AGUILAR NIDIA PILAR	TRABAJADORA SOCIAL	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 560 062,00	$ 2.386.895
25	52.757.046	GONZALEZ POVEDA VIKY JUDIT	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1 089 810,00	$ 1.667.409
26	1 026.283 430	GUTIERREZ BUITRAGO TANIA ALEJANDRA	JEFE DE ENFERMERIA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 606 538,00	$ 2.458.003
27	1.073.682.798	HERREÑO RICO LUCY YAMILE	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1.062 004,00	$ 1.624.866
28	1.024.515.048	HERRERA GORDILLO KATHERINE	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.375.740,00	$ 2.104 882
29	1.072.196.436	HERRERA TRIANA WENDY TATIANA	AUXILIAR DE ASEO	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 878.827,00	$ 1.344.605
30	1 026 286.194	HERRERA VANEGAS DIANA KATHERIN	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	08/05/2018	$ 856 829,00	$ 1.310.948
31	35.254.580	LOZANO GUZMAN VIVIANA ANDREA	TALLERISTA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 635.548,00	$ 972.388
32	1.024.483.419	LUNA POVEDA DIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.090 182,00	$ 1.667.978
33	51.660 106	MATIZ GUEVARA LUZ MYRIAM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	DISCAPACIDAD 2	20/04/2018	$ 1 599 063,00	$ 2.446.566
34	52.180.137	MEDINA BARRAGAN ELIZABETH	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1 072 759,00	$ 1.641.321
35	1.073.684 820	MEJIA ALVAREZ ANA CAROLINA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.096 199,00	$ 1.677.184
36	1 022.931 192	MORALES MORALES LUZ ANGELA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1.108 041,00	$ 1.695.303
37	1 012 437 195	MORALES VANEGAS ERIK FABIAN	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 119 641,00	$ 1.713.051
38	1.073.703 119	MUÑOZ SASTRE JENNIFER DAHIAM	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 341.556,00	$ 2.052.581
39	11.255.336	OBANDO URREGO GERMAN RICARDO	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04//2018	$ 1.119.641,00	$ 1.713.051
40	1.024.461.958	ORTEGA QUINTERO YENY ALEXANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	08/05/2018	$ 833.387,00	$ 1.275.082
41	52.636.218	ORTIZ GORDILLO IRMA YANETH	AUXILIAR DE COCINA	DISCAPACIDAD 2	17/04/2018	$ 896.796,00	$ 1.372.098
42	80.253.577	PATIÑO NONZOQUE JOSE MARIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 121.555,00	$ 1.715 979
43	53.153.214	PECELLIN PARIS BRENDA LILIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	09/05/2018	$ 822.633,00	$ 1.258.628
44	1.012.382.877	PEÑALOZA ROJAS WENDY NATALIA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 166.525,00	$ 1.784.793
45	1.072.193.330	PRIETO CADENA YULI KATHERIN	FISIOTERAPEUTA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.638.066,00	$ 2.506 241
46	1.073.704.752	QUINTERO DEVIA PAOLA ANDREA	AUXILIAR DE COCINA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 890.916,00	$ 1 363.101
47	1.012.329.599	RAMIREZ MONTAÑO ALBEIRO FABIAN	AUXILIAR DE LAVANDERIA	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 860.860,00	$ 1.317.116
48	52 953.749	RODRIGUEZ AUSIQUE JORLENI	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 119.641,00	$ 1.713.051
49	1.073 511.420	RODRIGUEZ OCAMPO GINA LIZETH	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.108.888,00	$ 1.696.599
50	52 823.726	RODRIGUEZ VARGAS CLAUDIA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.375.740,00	$ 2.104 882
51	39 678.611	RUBIANO LYDA ROCIO	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	18/04/2018	$ 1.096.199,00	$ 1.677.184
52	39.679.433	SABOGAL PINZON NANCY	AUXILIAR DE ASEO	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 860.860,00	$ 1.317.116
53	1.072.188.245	SALAZAR BERNAL YENNY CELMIRA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1 119.641,00	$ 1.713.051
54	3.179.516	SANCHEZ GONZALEZ ALBERTO	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	28/04/2018	$ 1.119.641,00	$ 1.713.051
55	52.775.187	SASTOQUE DEJANON ALEJANDRA JOHANNA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	09/05/2018	$ 536 379,00	$ 820.660
56	79.183.051	SASTRE CABRERA BIBIANO ERASMO	EDUCADOR FISICO	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.599.063,00	$ 2.446.566
57	52.471.017	TINJACA DIANA MILENA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	23/04/2018	$ 1.140.143,00	$ 1.744.419
58	52.750.019	TORRES PAVA MARY JOHANA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.341 556,00	$ 2.052.581
59	39.725 352	TORRES PINEDA AURA EMILCE	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	17/04/2018	$ 1.096.199,00	$ 1.677.184
60	1.075 242.371	TRIVIÑO SAENZ DIANA MERCEDES	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	05/05/2018	$ 959.417,00	$ 1.467.908
61	1.023 926.105	URDA BERMUDEZ ANGELICA FERNANDA	TRABAJADORA SOCIAL	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.560.062,00	$ 2.386.895
62	1.070.592.528	VARGAS AFANADOR LUISA FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	DISCAPACIDAD 2	16/04/2018	$ 1.375.740,00	$ 2.104.882
63	1.018 453.191	VASQUEZ MARTINEZ HAMELL DAVID	JEFE DE ENFERMERIA	DISCAPACIDAD 2	18/04/2018	$ 1.697.543,00	$ 2.597.241
TOTAL						**$ 69.639.518,00**	**$ 107.891.462,54**

En el mes de Mayo se contó con todo el personal del proyecto discapacidad 2, se presentó la novedad de abandoo de cargo de la tallerista el 18 de Mayo y Renuncias de 02 auxiliares de protección el 23 y 14 de Mayo .

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO

Artículo 3 Decreto 522 de 2003

Sibaté, 29 de mayo de 2018

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS SIBATE

HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN.

NIT. 860.006.745-6

DEBE A

Stefany Alarcón Montaña

C.C. No. 1033695414 de Bogotá

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3'100.000)

POR CONCEPTO DE: Prestación de Servicios como Nutricionista Dietista de discapacidad del centro integrarte de atención interna José Joaquín Vargas, del mes de mayo del 2018.

CERTIFICADO PARA NO RETENCION EN LA FUENTE
DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1607 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2012

Bajo la gravedad de juramento, para efectos del cálculo de la retención en la fuente de conformidad con los artículos 2, 10, 14, de la ley 1607 de diciembre 26 de 2012 y el parágrafo 4 de articulo 2 del decreto reglamentario 0099 del 25 de Enero de 2013 los cuales adicionan o modifican los artículos 10, 329 y 384 del estatuto tributario certifico: 1) Que soy residente en Colombia para efectos tributarios. 2) El ejercicio de mi profesión liberal representa el 80% o más de mis ingresos totales. 3) Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior NO fueron iguales o superiores a 4.073 UVT ($106.098.000) 4) el valor aquí cobrado no supera los montos establecidos en el Estatuto Tributario Art.329. **Por lo anterior sobre esta cuenta de cobro no se debe efectuar retención en la fuente.** En constancia de lo anterior firmo.

Cordialmente,

Stefany Alarcón Montaña
C.C. No. 1033695414

1203 v 4900

Cuenta de Cobro

minerva 25-14 A **No.**

Régimen Simplificado

Fecha de la transacción	Apellidos y nombre y/o razón social	C.C. ó Nit.
31 05 2018	Congregación Hnas Dominicas Presentación	860.006.745-6
Dirección y teléfono Km 25 Vía Sibaté	**Ciudad** Sibaté	

Debe a:

Apellidos y nombre y/o razón social	C.C. ó Nit.
Victor Manuel Lozano	79.715.140
Dirección y teléfono Tv 5E # 14-57 3118476578	**Ciudad** Sibaté

Por concepto de	Valor
Disponibilidad de Vehículos de placa SOO 296 de 16 Pasajeros durante el mes de Mayo de 2018	

Son: (En letras) Seis Millones Doscientos Mil Pesos M/cte

Total $6.200.000

Forma de pago

Nota: Se adjuntan los siguientes documentos:

Aceptada (Firma y sello)

CC. ☐ NIT. ☐ No.

Atentamente

CC. ☒ NIT ☐ No. 79.715.140

forma minerva 25-14 A Diseñada y actualizada según la Ley © por

Artículo 3º Decreto 3050 de 1997

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION EVENTOS TERAPEUTICOS Y RECREATIVOS MAYO 2018 COOPERACION

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	VALOR
may-02	19139936	365	LUIS ENRIQUE SANCHEZ	TAMALES	EMPLEADOS	CELEBRACIÓN DIA DEL TRABAJO	CR 80K 85B 25 SUR	BOGOTA	SIMP	7798250	643.500
may-02	900276962	130464	KOBA COLOMBIA SAS	GASEOSA	EMPLEADOS	CELEBRACIÓN DIA DEL TRABAJO	CL 13 7 38	BOGOTA	COMUN	8939800	75.270
may-09	79182643	CTA COBRO	GUSTAVO PARRAGA	COMPRA DE CERDO	ADULTAS	CERDOS PARA ELABORACIÓN DE LECHONA	DG 9 10 35	SIBATE	SIMP	3118177439	1.125.000
may-11	93444657	1340	LECHONERIA EL TOLIMENSE	PREPARACIÓN LECHONA	ADULTAS	ELABORACIÓN LECHONA CELEBRACIÓN DIA DEL TRABAJO ADULTAS	CR 6 3 34	SIBATE	SIMP	5299750	257.500
may-25	79133768	CTA COBRO	HECTOR RAMON ROJAS	TALLER MUSICOTERAPIA	PSICOLOGÍA	TALLER MUSICOTERAPIA	CR 55 152 40	BOGOTA	SIMP	3183940276	400.000
may-31	71694366	CTA COBRO	JOSE DE JESUS CASTAÑO	CAPELLANIA	INSTITUCIÓN	CELEBRACIÓN DE EUCARISTIAS	CR 7C 41-17	BOGOTA	SIMP	3143033069	250.000
may-31	83218358	CTA COBRO	JOSE HILARIO IMBACHI	CAPELLANIA	INSTITUCIÓN	CELEBRACIÓN DE EUCARISTIAS	CR 1 10 11	SIBATE	SIMP	8373381	100.000
			TOTAL COOPERACIÓN								2.851.270

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General



Luis Enrique Sánchez M.
Nit: 19139936-6

Distribuimos: Tamales - Embueltos
Lechonas - Arepas

Factura de venta [illegible]

Cra. 80K BIS No 85B - 25 Sur Tel: 779 82 50
Cel: 316 231 71 79 Bosa San Josè Bogota D.C.

Bogotà: Mayo 2 de 2018
Señores: Las Dominicas C.C/Nit:
Direcciòn: K 25 1/2 Sibelia Tel:

Detalle	Cant.	V.r. Unitario	Vr.Total
Tamales	330	1950	643500

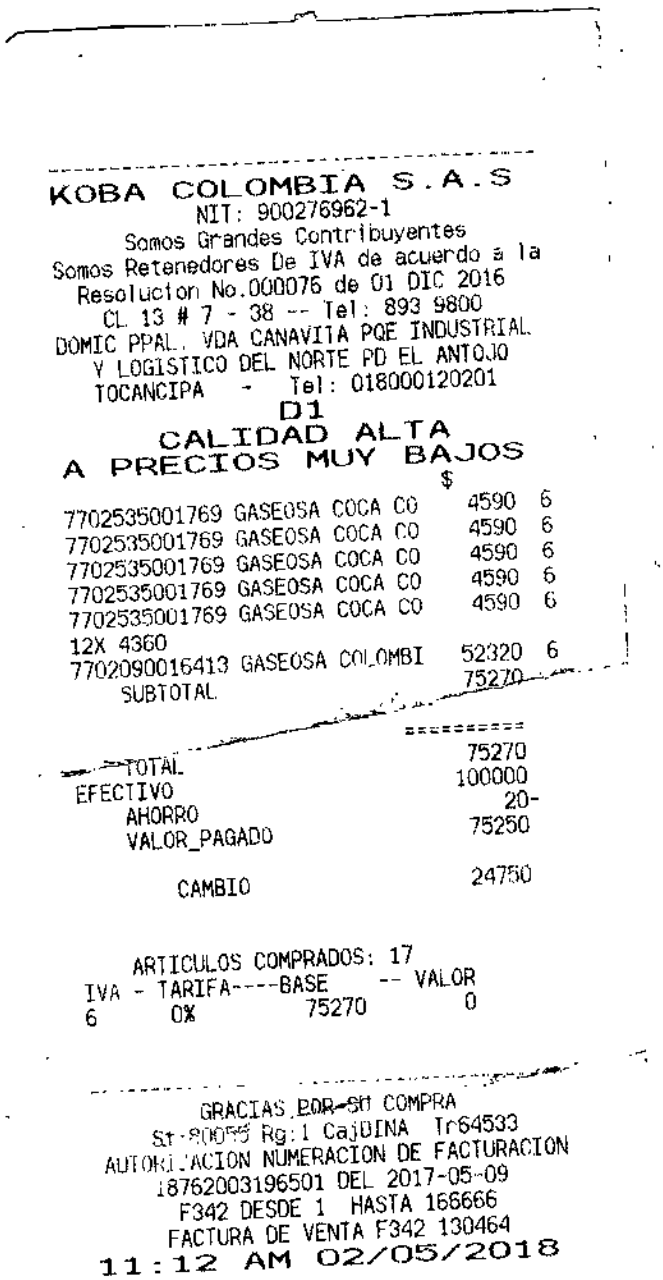
Forma de pago:

Esta Factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio segun art. 774 del Cod de Comercio

Total $. 643.500
Abono $.
Saldo $

Firma Comprador

643.500
Vendedor



KOBA COLOMBIA S.A.S
NIT: 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes
Somos Retenedores De IVA de acuerdo a la
Resolucion No.000076 de 01 DIC 2016
CL 13 # 7 - 38 -- Tel: 893 9800
DOMIC PPAL. VDA CANAVITA PQE INDUSTRIAL
Y LOGISTICO DEL NORTE PD EL ANTOJO
TOCANCIPA - Tel: 018000120201

D1
CALIDAD ALTA
A PRECIOS MUY BAJOS

		$	
7702535001769	GASEOSA COCA CO	4590	6
7702535001769	GASEOSA COCA CO	4590	6
7702535001769	GASEOSA COCA CO	4590	6
7702535001769	GASEOSA COCA CO	4590	6
7702535001769	GASEOSA COCA CO	4590	6
12X 4360			
7702090016413	GASEOSA COLOMBI	52320	6
SUBTOTAL		75270	

TOTAL	75270
EFECTIVO	100000
AHORRO	20-
VALOR_PAGADO	75250
CAMBIO	24750

ARTICULOS COMPRADOS: 17

IVA	TARIFA	BASE	VALOR
6	0%	75270	0

GRACIAS POR SU COMPRA
St-80055 Rg:1 Caj:DINA Tr:64533
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
18762003196501 DEL 2017-05-09
F342 DESDE 1 HASTA 166666
FACTURA DE VENTA F342 130464
11:12 AM 02/05/2018

Sibaté, Mayo 09 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

GUSTAVO PARRAGA AVILA

C.C. No. 79.182.643

Por Concepto de Compra de 02 porcinos

La suma de: **UN MILLÓN CIENTO VEINTICINCO MIL ($1.125.000) PESOS M/CTE.**

Tel: 3118171439

Dir: Dg 9 No. 10-35

Cordialmente,

GUSTAVO PARRAGA AVILA

C.C. No. 79.182.643

LECHONERIA EL TOLIMENSE



Jose Edgar Poloche
NIT.: 93444657-6 Regimen Simplificado
TAMALES Y LECHONAS CON EL TIPICO SABOR DEL ESPINAL
ATENDEMOS SUS REUNIONES Y EVENTOS SOCIALES DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD

CRA. 6 No. 3-34 ° B. SAN JORGE SIBATE
PEDIDOS: 529 9750 - CEL: 312 469 2280

FACTURA DE VENTA
Nº 1340

Fecha: 11 Mayo 2018

Señor(es): Congregación Hnnas Dominicas de la Presentación

Dirección: Km 25 v.e sibate Tel.: 7250910

CANT.	DESCRIPCION	V. TOTAL
	Preparacion de dos	240.000
	Lechonas	
	35 Paquetes de Arepas	17500

OBS: cc 93444657.	TOTAL $	257500
	ABONO $	257500
	SALDO $	— o —

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL C.C.

IMP. GRAFICAS J.I.R. NIT. 3 220 853-0 TEL.: 209 6053

CUENTA DE COBRO

LA CONGREGACIÓN HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN
NIT 860006745-6

DEBE A:

Héctor Wolfgang Ramón Rojas
Documento de Identidad C.C. 79'133.768

La suma de: $ 400.000 m/cte.
Valor en letras: Cuatrocientos mil pesos moneda corriente.

Por concepto de:

Taller de musicoterapia: "Conocerse en la acción: Taller vivencial de musicoterapia para profesionales de la salud".

Realizado el 25 de mayo de 2018

Atentamente,

Héctor W. Ramón R.

Héctor Wolfgang Ramón Rojas
C.C. 79'133.768
Dirección: Carrera 55 # 152-40, torre 3, apartamento 203.
Teléfonos: 9216576, 3183940276
E-mail: hectorwramon@gmail.com,

Bogotá D.C. 30 de mayo de 2018

1205V → 4794

Bogotá, Mayo 31 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

JOSE DE JESUS CASTAÑO

C.C. No. 71.694.366

Por Concepto de Servicios como Sacerdote, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, desde el 01 hasta el 06 de Abril de 2018.

A razón de **DOSCIENTOS CINCUENTA ($250.000) MIL PESOS M/CTE MENSUAL**

Cordialmente,

Dirección: Cr 7C No. 41-17 sur

Tel: 3143033069

P. José Castaño Molina
C. 71694366

JOSE DE JESUS CASTAÑO

C.C. No. 71.694.366

Bogotá, Mayo 31 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

IMBACHI CABRERA JOSE HILARIO

C.C. No. 83.218.358

Por Concepto de Servicios como Sacerdote, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, desde el 01 hasta el 06 de Mayo de 2018.

A razón de **CIEN ($100.000) MIL PESOS M/CTE MENSUAL**

Cordialmente,

Dirección: Cr 1 No. 10-11

Tel: 8373381

IMBACHI CABRERA JOSE HILARIO

C.C. No. 83.218.358

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION COMPRA MAQUINARIA Y EQUIPO E INSUMOS DE SERVICIO MAYO 2018 COOPERACIÓN

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	CLASE DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	VALOR
						PREVENTIVO	CORRECTIVO						
may-05	900350152	48635	LOCATEL	BOTIQUIN	SANTA ANA	X		COMPRA DE BOTIQUIN	CL 20 82 52	BOGOTA	COMUN	5082464	201 950
may-09	79705493	1922	ABBA OXIGENO	EUIPO MEDICINAL PORTATIL	SERVICIOS		X	COMPRA DE BLAS OXIGENO PORTÁTIL	CR 10 14 56	BOGOTA	SIMP	2390690	1.470 000
may-11	860508007-3	540353	DUQUE SALDARRIAGA Y CIA	DISPENSADORES DE JABON	SAN JOSE, NIÑOS JESUS, CAFETERIA	X		COMPRA DE DISPENSADORES	CR 30 17-18	BOGOTA	COMUN	3710503	306230
may-11	900389579-2	79391	DISTRIENVASES LA 30	CANECAS PLÁSTICA	SERVICIOS	X		CANECAS PARA BASURA	CL 18 28A 76	BOGOTA	COMUN	3702092	357159
may-11	830090229	25366	KAZARCOL LTDA	MORTERO	SANTA ANA	X		COMPRA DE MORTERO	AV AMERICAS 71A 49	BOGOTA	COMUN	2601600	29 453
may-24	900235157	19313	COMPUIMPRESION	COMPUTADOR-IMPRESORA-TONER	SANTA ANA	X		COMPRA COMPUTADOR IMPRESORA Y TONER	CR 15 78 33	BOGOTA	COMUN	2363223	4 038 861
			TOTAL										6 403.653
			TOTAL REEMBOLSO										

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

47

1JJV- 4782

Locatel
Todo en Salud y Bienestar

LOCATEL HAYUELOS
CALL 20 No 82-52 LOC 145 TEL 5082464

SOY LOCATEL 1026283430

770719416015
VITAL+ BOQUITIN PR 201,950 G

**** SUBTOTAL/TOTAL - >> $ 201.950
EFECTIVO 202,000
CAMBIO - — 50

RESUMEN TARIFAS IVA

G= 00%	201950	201950	0
TOTAL=	201950	201950	0

UNIVERSO PARALEL.SAS
900.350 152-7
RANGO:0000041042-0001000000
Autor.:320001419454 de 30/Jun/2016
No FACTURA: 1104-0000048635
ICA Tarifa 4.14 X 1000
IVA Regimen Comun
No somos autorretenedores Renta
No somos grandes contribuyentes

FACTURADO POR: LEIDY CASTILLO
ARTICULOS VENDIDOS = 1

HORARIO DE ATENCION
LUN-SAB 9:00a m - 9:00p.m
DOM-FES 10.00a.m - 8:00p.m

Estimado cliente por su tranquilidad y seguridad en este establecimiento no realizamos cambios de medicamentos y productos al contacto con la piel verifique sus compras antes de salir

DOMICILIOS
4192525
WWW.LOCATELCOLOMBIA.COM
Tienda Virtual Especializada

5/05/18 17 28 0011 04 0223 10205980

PUNTOS AL DIA DE AYER	1,763
PUNTOS POR ESTA COMPRA	2,019
TOTAL PUNTOS ACUMULADOS	3,782

Actualiza tus datos e informate de todas las ofertas y actividades que SOY LOCATEL trae para ti.

ABBA OXIGENO

YESID CORTES ARIAS
NIT. 79.705.493-1 REGIMEN SIMPLIFICADO

SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL A DOMICILIO

FACTURA No 1922

TELEFONO 239 06 90
CARRERA 10 No 14 -56 Of. 506

ALQUILER - VENTA - RECARGA - MANTENIMIENTO.

Cilindros portatiles - Equipos para Hospitalizacion - Concentradores - Reguladores Para Oxigeno - Camas Hospitalarias - Sillas de Ruedas - Caminadores - Muletas

Nombre: CONGREGACIÓN HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN
Direccion: KILÓMETRO 25 VÍA SIBATÉ
Telefono: 725 0910 EXT 103
Nit: 860 006 745 - 6
Email: secretariajjv@hotmail.com

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
09 05 2018	09 05 2018

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	3	Equipo Medicinal Portátil Capacidad 682 Lts (Cilindro, Regulador, Carro Porta Cilindro, Cánula Nasal y 1ra Carga de Oxígeno).	$ 490.000	$ 1.470.000
			SUBTOTAL	$ 1.470.000
			DESCUENTO	
			TOTAL	$ 1.470.000

Esta factura se asimila en todos su efectos a una letra de cambio (Art.774=780c.c)

48

DUQUE SALDARRIAGA Y CIA S EN C
860.508.007-3

IVA REGIMEN COMUN, NO SOMOS AUTORRETENEDORES- NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACTIVIDAD eCONOMICA 4669 11 04 x 1000.DOC OFICIAL DE AUTORIZACION DE FACTURACION DIAN N 18762002233037 DEL 20/05/2017 HASTA 20/11/2018 AUTORIZA N. 455001 AL 670000

FACTURA DE VENTA
Nro. 540353
Página 1 de 1

CLIENTE: CONGREGACION DE HERMANAS DE
Nit : 860006745 – 6
Dirección : CLLE 45C 22 02
Ciudad : BOGOTÁ
Vendedor DUNIA ALEXIS JIMENEZ BETANCUR

""NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA""
Facturo: ALMACEN
Teléfonos : 5727777
FORMA PAGO

FECHA FACTURA
FECHA: Mayo 11 DE 2018
FECHA VENCIMIENTO
11 de MAYO de 2018

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
V24	DISPENSADOR JABON 500CC	20.00	12,865.55	257,311.00
	BOLSA PLASTICA IMPOCONSUMO	1.00	30.00	30.00

120JV-4756
140JV 3542

SE ENTREGA EMBALADO
NO SE HACEN CAMBIOS

SON: TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS

DUQUE SALDARRIAGA Y CIA S en C
RECIBI CONFORME
NIT: 860.508.007-3
11 MAY 2018
CANCELADO
PPAL
FIRMA Y SELLO

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR (Art 617 ET y Decreto 1165/96 Art 13)
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo a lo previsto en el Codigo de Comercio Art 774

VLR BRUTO	257,341.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	257,341.00
I.V.A.	48,889.00
RETEFUENTE	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	0.00
TOTAL VENTA	306,230.00

Cr 30 No. 17-18 BOGOTA DC Tel 3710503/3710507 Fax 2772981 www.duquesaldarriaga.com e-mail ventas @duquesaldarriaga.com

13:56:32

CLIENTE

DISTRIENVASES LA 30

Regimen Común Nit 900,398,179 - 2
BOGOTA D.C.

Direccion CL 18 28 A 76
PBX 3702092 2012207

FACTURA DE VENTA 79391

ICA 204 CODIGO CIIU 4690 TARIFA 0.011.04

ORD. DE COMP. No.
REMISION No. 140JV 3503

Forma de Pago: CONTADO
Fecha Factura: 11 5 2018 Vencimiento: 11 5 2018
Nombre: HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION
Nit: 860006745
Direccion: KL 25 VIA SIBATE BOGOTA Telefono: 7250910

120V-4786

"NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES - TIEMPO PARA RECLAMOS 8 DIAS CALENDARIO" Pag. 1 de 1

REFERENCIA	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
65192	5.00	TANQUE 80 LTS COLPLAST VERDE (65192)	21,849.00	109,245.00
65769	4.00	PAPELERA 022 LTS PEDAL CUADRADA	24,622.00	98,488.00
65190	2.00	TANQUE 80 LTS COLPLAST ROJO (65190)	21,849.00	43,698.00
65261	1.00	PAPELERA 025 LTS PEDAL REDONDA	24,202.00	24,202.00
30DI1ONZA	5.00	VALV. DISPENSADORA 1 ONZA	4,800.00	24,000.00
4500002	5.00	TAP. 38 MM (4500002)	100.00	500.00

SUBTOTAL	300,133.00
IVA 19%	57,026.00
RETE FUENTE	0.00
RETE IVA	0.00
RETICA	0.00
TOTAL	357,159

Resol Fact por Computador Num 320001406297 31/05/2016 vigencia 20/05/2018 habilitada desde 56441
80000. Autoriza desde 80001 hasta 100000
FACTURA ELABORADA EN COMPUTADOR POR DISTRIENVASES LA 30 S

Titulo Valor Decreto 410 de 1971 Art 772/3/4/7/8/9 y Ley 1231 de 2008 Codigo de

PARA TRANSFERENCIA EN BOGOTA DAVIVIENDA CTA CTE 473969996064
FUERA DE BOGOTA DAVIVIENDA CTA AHOR 473970018631

72 14:14:38

Kazarcol Ltda.

NIT. 830.090.229-5 RÉGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 204-5246 • 11.04 x 1000
304-5170 • 9.66 x 1000 / 4774 IMPUESTO CREE 0.40%
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SGS CO16/8757

Equipos para Laboratorio, Pesaje, Vidriería, Servicio Técnico y Laboratorio de Metrología

Av. Américas No. 71A- 49 • PBX: 260 1600 • Tel.: 481 2829 • Telefax: 262 2846 • ventas@kazarcolltda.com • Bogotá, D. C.

FACTURA DE VENTA

No. 25366

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
11	05	18	11	05	18
D	M	A	D	M	A

ORDEN DE COMPRA	SALIDA ALMACEN
No.	No.

SEÑOR(ES):	CONGREGACION DE HERMANAS DE CARIDAD DOMINICAS	NIT.:	860006745 6
DIRECCION:	CALLE 19 # 19 - 27	TEL.:	2472300
FORMA DE PAGO:	Contado	TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1.00	MORTERO DE PORCELANA CON PISTILO X 80 MM MARCA ANCLA	24.750	24.750

1205J-4777

NOTA: FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE KAZARCOL LTDA.
BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N° 10817082070
COLPATRIA CUENTA CORRIENTE N° 4791002813

KAZARCOL LTDA.
NIT. 830.090.229-5
CANCELADO

SON: VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$	24.750
I.V.A.	$	4.703
TOTAL	$	29.453

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a la Letra de Cambio, según Art. 774 del Código de Comercio.

FIRMA Y SELLO DE COMPRADOR

FECHA RECIBIDO		
DIA	MES	AÑO

JENNY B.

FIRMA DE VENDEDOR

IDEAS TIPOGRAFICAS LTDA. NIT. 860.061.763-2 • TEL.: 713 50 48

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18762006678871 • AUTORIZA DEL 25001 AL 29999 • ENERO 30 DE 2018 • VIGENCIA 18 MESES

COMPU IMPRESION SAS

NIT:900.235.157-1

www.compuimpresion.co - Tributamos ICA en BOGOTA

Telefono:2363223

CRA 15 No.78-33 L 1-165

Factura De Venta BP- ---19313

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION FACTURACION 18762004757317 FECHA SEPTIEMBRE 11 DE 2017. BP 16517 AL 20000

ACIVIDAD ECONOMICA 4651. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES,NO SOMOS AUTORRETENEDORES. IVA REGIMEN COMUN.

Numero de Baucher:

Cliente: H DE CARIDA DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE

Nit/CC: 860006745- 6

Direccion: KM 1 VIA SIBATE

Telefono: 7250910

E-MAIL:

Fecha De la Factura	VENCIMIENTO
24 de Mayo de 2018	24 de 05 de 2018

VENDEDOR: CARLOS ALBERTO

REFERENCIA	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2357	1.00	IMP EPSON L655 (2357)	1,319,328	1,319,328
4238	1.00	PC AIO LENOVO V310Z Ci3-7100/4GB/1TW	2,084,034	2,084,034
1580	1.00	COMBO TECLADO MOUSE GENIUS KM130 USB	46,218	46,218
2403	1.00	TONER HP GENERICO CF283A (2403)	50,420	50,420

1203-485

Forma De Pago: CREDITO S/N w8ay006565/ss1h05rku/xp18s9114612

SON: **CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS**

Grantia de 12|36 meses. Impresion por computador programa helisa licencia LCG3F038899

LA INSTALACION DE SISTEMAS DE RECARGA, ANULA LA GARANTIA DE LAS IMPRESORAS,LA GARANTIA DE LOS PRODUCTOS QUE APARECENEN ESTA FACTURA ESTA SUJETA A LAS POLITICAS DE CADA FABRICANTE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART.774 DEL CODIGO DE COMERCIO DECLARANDO RECIBIDO A CONFORMIDAD LA MERCANCIA OBJETO DE LA PRESENTE OBLIGANDOLA A L PAGO EN LA FORMA PACTADA El incumplimiento del pago de esta factura, causa intereses de mora a la tasa maxima legal vigente.

SUBTOTAL:	**3,500,000**
IVA:	**665,000**
RTE ICA:	**38,640**
RTE FUENTE:	**87,499**
RTE IVA:	**0**
TOTAL FV:	**4,038,861**

165

ENTREGADO POR_____ ACEPTADA POR :Nombre NIT/CC:_____

SAMSUNG lenovo

Cra 15 No.77-50 TINK PAD 018009123021. IDEA PAD 0180005182433

Cra 15 No.77-50 OF 201 6348991/92/93

TOSHIBA

Cra 15 No.77-50 OF 201 6348991/92/93

KYOCERA

7488484.-018000513454

acer /ASUS EPSON RICOH

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION LENCERIA DE COMEDOR COCINA Y ALOJAMIENTO MAYO 2018 COOPERACION

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	VALOR
may-04	80392038	4270	LONAS Y HERRAJES JM	ECONOFELX	SERVICIOS	FORRO PARA COLCHONETAS	CR 24B 17A 78	BOGOTA	SIM	8138607	882570
may-22	52123229	722	DEPORTIVOS PEGASO	LENCERIA	SERVICIOS	COMPRA DE COBIJAS. ALMOHADAS, SABANA, CUBRELECHOS, TOALLAS	CR 12 10 60	BOGOTA	SIM	3133619525	9374600
			TOTAL								10 257 170
			TOTAL								10 257 170

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

Lonas y Herrajes JM

INSUMOS PARA LA CONFECCION

Joselito Martinez
NIT. 80392038-1 Régimen Simplificado
Actividad Principal 5232 Actividad Secundaria 1749
REATAS - HILOS - CREMALLERAS - REMACHES - VIVOS - SEDAS E IMPERMEABLES
Cra. 24 B No. 17 A - 78 Sur Local 1 Cel: 310 500 4423 - Tel: 813 8607
www.lonasyherrajes.com
E-mail: lonasyherrajesjm@gmail.com



Factura de Venta

Nº 4270

4 | 05 | 2018

CLIENTE: Congregación Hnas Dominicas - Jamundi

DIRECCION: Km 2.5 vía Sibate | TEL: 7250910

FORMA DE PAGO:

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	TOTAL
120,9	Nylos Ecoroflex	7.300	882570

TOTAL $ 882.570

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR (LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008)

53

DEPORTIVOS PEGASO

Sudaderas y pantalonetas para niño y Adulto

Bodega Los Andes Puesto 24
Cel: 313 361 9525 - 301 5886439
Cra 12 No. 10-60 San Victorino Bogotá

Ana Porras
Nit: 52123229-7
FACTURA DE VENTA

0722

Cliente: CONGREGACION HERMANAS DOMINICAS — 22 / 05 / 18

Dirección: KM. 25 VIA SIBATE — Telefono: 7250932

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
95	COBIJAS	29600	2'812.000
95	ALMOHADAS	4550	432.250
95	JUEGOS DE SABANA	30630	2909.850
95	CUBRELECHOS	21000	1995.000
190	TOALLAS CUERPO	6450	1'225.500
Esta factura de venta se asimila e todos sus efectos legales a una letra de cambio art. 772 del C.C: y al pasarse de la fecha causara intarés moratorios a la máxima tasa de sanción legal			9374600

FIRMA autorizada

Recibí a conformidad
C.C. o NIT

HNAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION

PROVINCIA DE BOGOTA

Sibaté: junio 12 de 2018

Doctor
LUIS MARIA GARZON
Subgerente Protección Social
BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

Asunto: Certificación servicio de transporte.

Cordial saludo.

Por medio de la presente se certifica que entre el 1 de enero al 22 de abril de 2018, se prestó el servicio de transporte para el total de población atendida en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas dentro de las obligaciones del Contrato 059 celebrado entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Congregación de Hermanas de la Caridad Dominicas de la Presentación así:
Proyecto de Discapacidad 116 personas con discapacidad
Proyecto vejez Bogotá 164 personas mayores
Proyecto Beneficencia 290 adultas
Proyecto de Discapacidad 2 95 personas con discapacidad
La Congregación cuenta con 2 vehículos para la prestación del servicio de transporte como lo establece el anexo de condiciones en el numeral 3.2.2.1.4:
1 camioneta N300 plus placa KFY 762 MARCA CHEVROLET Modelo 2018 con capacidad de 6 pasajeros.
1 camioneta marca RENAULT TRAFIC de placas HTP 753 Modelo 2014 con capacidad para 10 pasajeros. Durante este periodo se prestó el servicio todos los días. Para constancia de lo mismo se adjuntaran planillas de registro de transporte de adultas.
Contrato con el Señor Victor Manuel Lozano Olivares cc.79.715.140 vehículo de placas SOQ 296 capacidad 17 pasajeros para responder a lo contemplado en la adición No. 2 del convenio 059 para el proyecto de discapacidad 2.

BLANCA EVELIA SUAREZ G.
Directora General Centro de Protección
direccionjjv@yahoo.es Tel. 7250912

55

FECHA: 31 05 2018

$ 7.000.000

PAGUESE A: HNAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIONXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LA SUMA DE: SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTEXXXXX

"CENTRO FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS"
CONGREGACION DE HERMANAS CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION
DE LA SANTISIMA VIRGEN
NIT. 860.006.745-6 • RÉGIMEN COMÚN

Comprobante de Egreso
Nº 11219

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	TRANSPORTE ADULTAS	$7.000.000.00
	BASE DE RETENCION EN LA FUENTE	
	Menos Rte. Fuente %	
	Menos Rte. Ica %	$7.000.000.00
	Menos Rte. Iva %	
	NETO A PAGAR	

OBSERVACIONES:

MP. LIBRETA No. EFECTIVO ☐

BANCO SUCURSAL

Elaborado	Revisado	Aprobado	Contabilizado

Firma y sello del beneficiario

C.C. o NIT. No. 91173416

E:\DOMINICAS\C_EGRESO-2.dot

Artemio M. Sáenz • NIT. 3.179.488 - 0 • Régimen Común • Impresora firmas • Tel.: 725 07 21

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS KFY762

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: DUBIAN CAÑAVERAL **MES: MAYO DE 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
01-05-18	14:14	Martha Correa	"	Convida	Cardiovascular	engreso	Sta. L.
02-05-18	14:14	Maria Cristancho	"	Nueva eps	Yanavas	engreso	M. Aux.
03-05-18	14:25	Hermana Martha	"	"	"	Administrativo	"
04-05-18	14:20	Hermana Martha	"	"	"	Administrativo	"
05-05-18	19:30	Hermana Sofia	"	"	"	Administrativo	"
06-05-18	14:07	Hermana Sofia	"	"	"	Administrativo	"
07-05-18	14:51	Doctora Blanca	"	"	"	Administrativo	"
08-05-18	14:25	Gabriela villas		Convida	Yanguas	Cita Medica	M. Aux.
08-05-18	14:25	Marta ramirez		Capital Salud	Santa clara	Curacion	Sta. L.
08-05-18	14:40	Karen Monroy	1023863020	Convida	Remi	Urgencia	P.S
09-05-18	14:40	Johana alarcon	52805434	Convida	Remi	Urgencia	P.S.
09-05-18	14:40	Mirian pastrana	53046559	Convida	Remi	Fiatura	Sta. L.
09-05-18	14:40	Sandra Corona		Convida	Yanguas	Urgencia	P.S.
09-05-18	14:40	Paula Martinez	20094832	Capital Salud	Santa clara	urologia	S.F.
10-05-18	13:45	Hermana Martha	"	"	"	"	"
10-05-18	14:47	Graciela aguas		Convida	Cancerologica	Urgencia	S.J
10-05-18	17:56	Julian JeFe	"	"	Yanguas	Entrega de Medicamentos	"
11-05-18	14:25	Maria Alcira bello	1023861216	Capital salud	Yanguas	Urgencia	Sta. ANA
11-05-18	14:25	Carmen Calderon		Convida	Floralia	engreso	S.F.
11-05-18	17:55	Hermana Sofia	"	"	"	" Administrativo	"
11-05-18	19:02	Hermana Sofia	"	"	"	" Administrativo	"
11-05-18	19:45	Maria Alcira bello	1023861216	Capital Salud	Yanguas	Urgencia	Sta. ANA
12-05-18	02:50	JeFe Hugo	"	"	"	Recogen 3 bolas de oxigeno	"
12-05-18	11:30	Hermana Sofia	"	"	"	Administrativo	"
12-05-18	20:00	Luz Garzon	"	"	"	Cambio de Turno Yanguas	"
12-05-18	9:28	Beatriz Montoya	52409953	Capital Salud	Cardiovascular	urgencia	Sta. L.
13-05-18	15:00	Sandra Corona	38212998	Convida	Soledad Yanguas	engreso	P.S.
14-05-18	20:08	Evangelina Madiversa	53906216	Convida	Yanguas	engreso	S.F.
15-05-18	14:28	Hermana Sofia	"	"	"	Administrativo	"
15-05-18	18:00	Hermana Sofia	"	"	"	Administrativo	"

FIRMA CONDUCTOR _____ **V.B JEFE ENFEMERIA** _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS KFY762

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: DUBIAN CAÑAVERAL **MES: MAYO DE 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
16-05-2018	10:45	Maria Rocio Giraldo	25.100.608	capital salud	Simon bolivar	cita con el cirujano	Sta. Ana
16.05.2018	16:48	Hermana Ligia	"	"	"	aministrativo	"
17-05 2018	14:20	Maria Rosaura Gutierrez	1.089.213.935	Convida	Yanguas	Urgencias	S.F.
17-05.2018	15:40	Aurora Reyes	20.945.222	Convida	Cardiovascular	Ingreso	S.L.
18.05.2018	14:00	Escoger Medicamentos	"	"	"	Aministrativo	"
18.05.2018	16:20	Hermana Ligia	"	"	"	Aministrativa	"
21.05.2018	16:15	Hermana Sofia	"	"	"	aministrativo	"
22.05.2018	16:15	Doctora blanca	"	"	"	aministrativo	"
23.05.2018	13:30	Beatriz Montoya	"	capital salud	cardiovascular	ingreso	Sta.L.
23-05-2018	15:20	Yolanda Guevara	63079236	Convida	Yanguas	Urgencias	Sta.L.
23.05-2018	15:20	Milena Yate	1.136909418	capital salud	Yanguas	urgencias	Sta.L.
23.05.2018	15:20	Martha Osorio	53.906059	Convida	Yanguas	Urgencias	S.F.
23.05.2018	15:20	Adela Burgos	53906133	Convida	Yanguas	Urgencias	S.F.
23.05.2018	17:00	Manuela banos	39.726.559	Convida	Yanguas	Urgencia	S.L.
23.05.2018	17:00	Isabel villamil	41313.099	convida	Yanguas	Urgencia	S.L.
23.05.2018	17:00	Celia Rodriguez	20.638.139	convida	Yanguas	Urgencia	S.C.
23.05.2018	17.00	Cecilia Cadd	53.905.989	convida	Yanguas	Urgencia	S.J
23.05.2018	17:00	Isaora Sanchez	39.813.658	Convida	Yanguas	Urgencia	S.L.
23.05.2018	17:00	Sandra Camargo	35.252.930	Convida	Yanguas	Urgencia	S.C.
24.05.2018	13:45	Jefe Hugo	"	"	"	Transporte de Muestras de sibate JV	
24.05 2018	15:00	Gustavo	"	"	"	Transporte	
24.05 2018	15:30	Jefe Hugo	"	"	"	Transporte de Muestras del JV Sibate	
24.05.2018	17:36	Isabel zambrano	53906049	Convida	Yanguas	Urgencias	Sta.Ana
25.05.2018	13:00	Hermana Sofia	"	"	"	aministrativo	"
25.05.2018	14:10	Hermana Martha	"	"	"	Aministrativa	"
25.05.2018	18:10	Hermana Sofia	"	"	"	Aministrativa	"
26.05.2018	8:32	Elvira Caicedo Pachon	32845051	Capital Salud	Pablo VI	Urgencia	Sta. Ana
26.05.2018	8:32	Blanca Montaño	39.742.210	Medimas	Cardiovascular	urgencia	S.L
26.05.2018	10:25	Hermana Sofia	"	"	"	aministrativo	"
26.05.2018	15:12	Blanca Montaño	39.742.210	Medimas	cardiovascular	ingreso	S.L

FIRMA CONDUCTOR _____ **V.B JEFE ENFEMERIA** _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS KFY762

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: DUBIAN CAÑAVERAL **MES: MAYO DE 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
26-05-2018	12:50	Elvira Caicedo Pachan	52845051	capital salud	Pablo vi	Urgencias	Sta. Ana
26-05-2018	18:30	Maria ludivia Rodriguez	52163312	capital salud	Pablo vi	Urgencias	Sta Ana
28. 05. 2018	14:35	Ana tulia Betancurt	39218275	Convida	Yangues	Urgencias	S.I.
28. 05. 2018	14:35	Maria Melba Alcala	24.615819	Medimas	Yangues	Urgencias	M. Aux
27-05-2018	16:12	Isabel Zambrano	53906049	Convida	Yangues	engreso	Sta. Ana
27-05-2018	21:45	Ana tulia Betancurt	39218275	convida	Yangues	engreso	S.I
28-05-2018	18:20	Neley Gonzales	53905709	Capital Salud	Yangues	Urgencias	StaAna
28-05-2018	19:20	Dorely Avila	"	Convida	Cardiovascular	engreso	S.CO
28.05.2018	20:10	Sandra Pinzon	52748082	capital salud	Yangues	engreso	Sta Ana
29-05-2018	12:45	Arcelina Vargas	53.906205	Convida	Cardiovascular	Cirugia General	S.F
29-05-2018	12:45	Angela Ramos	39697754	Convida	cardiovascular	Tec cirugia	P.S
29.05.2018	15:42	Nohelia Lambrano	53906240	Convida	San blas	engreso	S.I
29-05-2018	18:40	Emperatriz Herrera	21.126055	Capital Salud	Yangues	Engreso	M.Aux
30-05-2018	13:22	Doctora Blanca	"	"	"	aministratuin	"
30-05-2018	15:55	Blanca Lilia Montaño	39762740	Medimas	Samaritana	engreso	S.I
31-05-2018	13:04	Gloria bejarano	1013668244	Convida	Barraquer	Oftalmologia	N.Sur

FIRMA CONDUCTOR_____

V.B JEFE ENFEMERIA_____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS KFY762

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: DUBIAN CAÑAVERAL

MES: MAYO DE 2018

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO

FIRMA CONDUCTOR_____

V.B JEFE ENFEMERIA_____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS SOQ296

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: FERNANDO

MES: MAYO DE 2018

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
09/05/2018	6:28	Clemencia Hadaya	41 633 515	Capital salud	CUBARRO	H General	Hosp. Auxiliadora
09/05/2018	6:28	Gloria Libriato	41 679 259	Capital salud	CUBARRO	H. General	Hosp. Auxiliadora
09/05/2018	6:28	Luz Estella Milan	41 725.758	Capital salud	CUBARRO	H. General	Hosp Auxiliadora
09/05/2018	6:28	Claudia Serano	52 320.206	Capital salud	CUBARRO	H General	Pabellon Cirugia
07/05/2018	7:40PM	Lida Medina Chacon	1069733629	Convida	Cardio	Urgencias	Hosp. Auxiliadora
07/05/2018	7:40PM	Karen Mazabel	2026 67752	Convida	Cardio	Urgencias	S. Luis
08/05/2018	6:30	Jazmin mendoza	26 952 340	convida	fundederma	Dermatologia	S. luis
08/05/2018	6:30	Patricia hurtado	1.070 99779	convida	fundederma	Dermatologia	S. luis
08/05/2018	6:30	florinda cates	20 646 092	convida	fundederma	Dermatologia	S. corazon
08/05/2018	6:30	Dora chavarro	20906 254	convida	fundederma	Dermatologia	S. corazón
08/05/2018	6:30	Victoria Reza	20.301. 940	convida	fundederma	Dermatologia	S. familia
08/05/2018	6:30	Lucia Mendez	52 326 964	Convida	fundederma	Dermatologia	S. familia
08/05/2018	12:00	Graciela aguas	21 046 991	Convida	Samaritana	Hedia Familiar	S. JOSE
08/05/2018	6:30	Flor Herrera	41 594 591	convida	Samaritana	Cx General	S. luis
08/05/2018	2:00	Blanca cruz	10 31 302 364	convida	cardiovascular	Ingreso	S corazon
9-05-2018	6:30	Odilia Rojas	39725741	Convida	Barraquer	oftalmologia	Santa laura
9-05-2018	6:30	Rosa Giraldo	25100609	capital	Simon bolivar	Santa monica	Santa ana
10-05-2018	7:00	Paola Martinez	20094832	capital salud	Cardiocom	Oftalmologia	J. Familia
10-05/18	5 AM	ANA Graciela NOVAS M	21046991	Convida	Cancerologia	Cirugia	S. JOSE
11-05-18	9:Am	maria del Pilar Arevalo	53905994	capital salud	TONal	Prematuros de cuidados intermedios	S. ana
11-05-2018	2 PM	Vivian Daniela Argello	1018470630			Entrega de Uniformes	Ambiental
14-05-2018	8:Am	Beatriz Montoya		Capital salud	cardiovascular	Recoger silla de ruedas	Santa ana
15-05-18	5:10	Graciela agoas	21046991	convida	cancerologia	control y retiro con biopsia	San José
15-05-18	5:10am	Rosa vargas	41781.597	Salud total	S. Juan Bat.	Biopsia	Niño Jesus
15-05/18	3 PM				Cardio	Urgencias	
15-05-18	6:30	Flor Herrera	41.594.591	CONVIDA	Hmtg	TOMOGRAFIA	SAN LUIS
16-05-18	6:30	BLANCA SUAREZ	70.99.851	CONVIDA	BARRAQUER	OFTALMO	SAGRADO CORAZ
16-05-18	6:30	MONICA CASTRO	1072. 718. 104	CONVIDA	BARRAQUER	OFTALMO	SAGRADO CORAZ
16-05-18	6:30	MANUEL MORENO	21. 088. 114	CONVIDA	BARRAQUER	OFTALMO	SAGRADO CORAZ
16-05-18	6:30	MARLON SABOGAL	91 717. 760	CONVIDA	BARRAQUER	OFTALMO	SAGRADO FAMILIA

FIRMA CONDUCTOR _____

V.B JEFE ENFEMERIA _____

89

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS SOQ296

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: FERNANDO **MES: MAYO DE 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
16-05-18		Aciora reyes Y Fidelina M					
16-05-18		Paulina Fajardo	53.905.917	convida	Hospital	Ortopedia	San Luis
16-05-18		Amira Bazal	21.131.954	convida	Hospital	Ortopedia	Niño Jesus
16-05-18		Wanda Sierra	52.616.621	convida	Gaitan	ortopedia	San José
17-05-18	6:30	ALBERTINA MOLINA	53.906.206	CONVIDA	HMG	ECO	P° SOCORRO
17-05-18	6:30	BLANCA AREVALO	51.802.534	CONVIDA	HMG	ECO	P° SOCORRO
17-05-18	6:30	RUTH CASTILLO	1'074.556461	CONVIDA	HMG	ECO	S. LUIS
17-05-18	6:30	NATALI SIGUENCIA	1'136.909466	CONVIDA	HMG	ECO	STA LAURA
17-05-18	6:30	MARIA LEAL	53.906.026	CONVIDA	HMG	ECO	S. LUIS
17-05-18	6:30	ROSALBINA GARCIA	41.431.291	CONVIDA	HMG	ECO	S. LUIS
17-05-18	6:30	PEISY HERRERA	53.905.939	CONVIDA	HMG	ECO	S. CORAZON
17-05-18	6:30	GLORIA OJAS	41.534.723	CONVIDA	HMG	ECO	NS AUXILIADORA
17-05-18	6:30	TRANSITO BARRAGAN	41.308.388	CONVIDA	HMG	ECO	NS AUXILIADORA
17-05-18	6:30	FLOR SANCHEZ	20.942.320	CONVIDA	HMG	ECO	S. JOSE
17-05-18	6:30	OLIVA VALDERRAMA	53.905.851	CONVIDA	HMG	ECO	S. FAMILIA
17-05-18	6:30	MARGORY MEJIA	53.906.136	CONVIDA	HMG	OTORRINO	SAN LUIS
17-05-18	6:30	MAYLOR GUTIERREZ	53.905.921	CONVIDA	HMG	OTORRINO	NS AUXILIADORA
17-05-18	6:30	ANATOLIO RODRIGUEZ	53.905.223	CONVIDA	HMG	OTORRINO	STA LAURA
17-05-18	11:30	Isabel Lopez	52898297	convida	EIU	Urgencias	P. SOCORRO
18-05-18		Angela Tatiana Rios	1091138936	Convida	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCO
18-05-18		Hallemy Ariza	53905459	Convida	CayetanoC	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Rosario Castillo	53905938	Convida	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Dania Quiroga	53905463	Convida	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Maritza Castillo	1087113250	Convido	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Carmen Garnica	63477829	convida	cayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Veronica Tosquira	52409958	Convida	cayetanoC	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Ruth Fonseca	52.732.536	Convida	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Magnolia Cossios	52409977	Convida	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
18-05-18		Jackeline Herrera	52409981	Convida	CayetanoC.	Recreacion	P. SOCORRO
					CayetanoC.	Recreacion	

FIRMA CONDUCTOR_____

V.B JEFE ENFEMERIA_____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS SOQ296

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

MES: MAYO DE 2018

CONDUCTOR: FERNANDO

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
18-05-18	11:15	Yesenia Alvarez S	53115877	Convida	Bomx Clinica	psiquiatria	Perpetuo Socorro
18-05-18	3PM	Maria Mireya Sierra	53905446	Convida	Y mayores	M. Interna	S. Corazon
18-05-18	3PM	Magnolia Urrego	53905926	Convida	Yenyeras	M interna	S. Luis
18-05-18	3PM	Insuficiencia Yenia	41429831	Convida	Yenyeras	M interna	S Luis
18-05-18	3PM	Yenya Castillo	20926216	Convida	Yenyeras	M interna	S Luis
18-05-18	3PM	Yenya Castillo	31198736	Convida	Yenyeras	M interna	Corazon
18-05-18	3PM	Yaneth Castro	57905786	Convida	Yenyeras	M. interna	S. Luis
18-05-18	3PM	Aurora Ortiz		Convida	Yenyeras	M. interna	M. Auxiliadora
18-05-18	3PM	Carmen Robles		Convida	Yenyeras	M interna	S Corazon
18-05-18	3PM	Flor Cortes	20955569	Convida	Yenyeras	M interna	
21-05-18	8AM	Cargado 74 usuarios a la Colonia	Q11 M.P	10 dos deportivos			
21-05-18	11:30AM	Retorno 74 usuarios de la	Colonia	a J.J Vargas			
22-05-18	7:30am	Martha Ramirez	51628256		Santa clara	clinica de la mujer	Santa ana
22-05-18	6:30am	Nesta Bejarano	Cargado 21	adultas	norte	subité	
23-05-18	8-00	Retorno 21 adultas	Inocu	S.bte			
23-05-18	8:30	Leonor Mora	20262702	Convida	Cardio vascular	Urgencias	Maria Auxiliadora
23-05-18	830	Leidy Rojas	1026266762	privada	centro. Dali	cardiologia	Santa Lucia
23-05-18	14:00	Linda Pastrana	53046559		san Lucas	Hospitalizacion	Santa Lucia
23-05-18	15:40	Karen Flores	1083063028	Convida	San Lucas	Hospitalizacion	Perpetuo Socorro
23-05-18	15:40	Maria Ventura Perez	41435019		San Lucas	Hospitalizacion	Maria Auxiliadora
24-5-18	12:45	Cecilia Guarnizo	28861050	Capital Salud	Hospital Departamental	Popular - Urgencias	Maria Auxiliadora
25-5-18	6:40	Martha Mendez	39560575	convida	San Blas	psiquiatria	San Luis
25-5-18	6:40	Nohela Lambogo	53906240	convida	San Blas	psiquiatria	San Jose
25-05-18	6:40	Graciela Aguas	21.046.991	CONVIDA	CANCEROLOGIA	LX PLASTICA	SAN JOX
25-05-18	6:40	Ruth Castillo		CONVIDA	PABLO ARROYO	ODONTOLOGIA	S-LUS
25-05-18	6:40	Yolanda Bonilla		CONVIDA	Pablo Arroyo	ODONTOLOGIA	STA LAURA
25-05-18	6:40	Gloria Cota		CONVIDA	Pablo Arroyo	ODONTOLOGIA	PERPETUO
25-05-18	6:40	Laura Procopio		CONVIDA	PABLO ARROYO	ODONTOLOGIA	PERPETUO
25-05-18	6:40	Isabel Lopez		CONVIDA	PABLO ARROYO	ODONTOLOGIA	PERPETUO
25-05-18	6:40	Martha Gomez		CONVIDA	PABLO ARROYO	ODONTOLOGIA	PERPETUO
28-05-18	8:45	Rosalba Bernal	43-18 919	convida	MSY	Ginecologia	Maria Auxiliadora

FIRMA CONDUCTOR _____

V.B JEFE ENFEMERIA _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS SL .96

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: FERNANDO

MES: MAYO DE 2018

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
28-05-18	10:30	Dorely Avila.	53906161	Convido	Proeandes	RM. Cerebral	S.C.
29-05/18	7.30	Martha Lucia Ramirez	57628256	Capital S.	Kennedy	Heridas	S. Ana
29-05/18	7.30	Adiela Montano	39742710	Colsanitas	Samaritana	Urgencias	S. Luis
29-05/18	7:30	Florencia Diaz	1032379523	Capital S	USS Bosa	M. general	S. F
29-05/18	7:30	Aroca Salamanca	41622060	Capital S.	USS Bosa	M. General	N. J
29-05/18	7.30	Trasladada a Hospital	Pablo 6°			Urgencias	
29.05/18	7.30	Recogida a las 7 AM. de 3 casos de Medicamentos en insumos					
29.05/18	7.30	trasladada a Hospital	Yarigüas			Urgencias	
30-5-18	6:40	Carmen Rodriguez	20487231	Convida	HM64.	Urgencia	S Jose
30-5-18	6:40	Blanca Suarez	20979857	Convida	Barraque	Psiquiatria	S Corazon
30-5-18	6:40	Elsa Pena	20978905	Capital S	Pablo Sexto	M General	N. Jesus
30-5-18	6:40	Francisca Patiño	1026723783	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Rocio Sanchez	28530788	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Jacoba Soto	23090704	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Ana aguirre	43034137	Capital S	Pablo Sexto	M. General	N. Jesus
30-5-18	6:40	Ana Bioyes	41955389	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Cecilia Gomez	1020723772	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Candelaria Gutierrez	1026723766	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Maria Mancera	41609012	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Maria Olaya	41434311	Capital S	Pablo Sexto	M. General	M. Auxiliadora
30-5-18	6:40	Sandra Bohorquez	20774735	Capital S	Kennedy	Neurocirugia	S Ana
31-05/18	6:10AM	Graciela Ruiz	52128639	Capital S	Cabañas	Med. General	S. Ana
31-05/18	6:10AM	Flor niño		Capital S	Cabañas	Odontologia	P. Socorro
31-05/18	2:45	Luz Marina Maldonado	41516-111	Colsanitas	Domax	Hospitalizada	N. Auxiliadora
31-05/18	2:45	Nuxaxabel Ureña	52335936	Colsanitas	Domax	Hospitalizada	P. Socorro
1-06/18	6.30	traslado 10 usuarios a Policlinica Patio de Bolivar					

FIRMA CONDUCTOR_____

V.B JEFE ENFEMERIA_____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS HTP-753

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: HUGO AYALA **MES: MAYO 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
Martes 1	9:15	Consuelo Hernandez		Convida	Yanegues	Egreso	sagrada familia
2-Miercoles	7:20	Gilmania Liberato	41679259	capital	Galan	odontologia	Maria Auxiliadora
Miercoles 2	7:20	Dora Elena Vargas	41787597	Capital	Galan	odontologia	NIÑO JESUS
Miercoles 2	7:20	Aurora Salamanca	41622062	Capital	Galan	odontologia	Maria auxiliadora
Miercoles	7:20	Luz Estella Millan	41725758	Capital	Galan	Odontologia	Maria auxiliadora
Miercoles 2	7:20	Ana Mercedes Salazar	51717764	Capital	Carvajal	odontologia	sagrada familia
Jueves 3	5:22	Aguas Hernandez Ana	21046991	convida	cancerologia	CX cuello cabeza	San Jose.
Jueves 3	5:22	Yolima Rivera	52 725951	convida	HUS	CX Vascular	Santa Laura
Viernes 4	6:20	Claudia Rodriguez	52.727.324	convida	Barranca	Oftalmo	M. AUXILIADORA
Viernes 4	6:20	Daniela Avila	53.906161	convida	Procardio	preconestesia	SAN LUIS
Viernes 4	6:20	Lida Rodriguez	53906050	convida	Procardio	preconestesia	SAN JOSE
Viernes 4	6:20	Patricia Castillo	53 906040	convida	procardio	Preumotesia	SAN JOSE
Viernes 4	6:20	Yaqueline Castro	52727.087	convida	Cancerologia	Sema tejidos Ovario	Preoperatorio
Sabado 5	7:35	Salome Mil dios	1032436832	1202433832	procardio	egreso hospital	Maria Auxiliadora
Sabado 5	11:00	Jacelina Vargas	53906202	convida	Procardio	egreso hospital	sagrada familia
LUNES 07	6:20	MARTHA SIERRA	53.905.416	CONVIDA	Hmg4	M-INTERNA	NAZARETH
LUNES 07	6:20	CARMEN IBAÑEZ	53.905.851	CONVIDA	Hmg4	M-INTERNA	MARIA AUXILIADORA
LUNES 07	6:20	YANETH CASTRO	35.198.736	CONVIDA	Hmg4	M. INTERNA	ENFERMERIA CIRUGIA
LUNES 07	6:20	FLOR CASTRO	20.885.529	CONVIDA	Hmg4	M-INTERNA	ENFERMERIA CIRUGIA
LUNES 07	6:20	MAGNOLIA VARGAS	53.905.826	CONVIDA	Hmg4	M-INTERNA	SAN LUIS
LUNES 07	6:20	ROSALBINA GARCIA	41.431.291	CONVIDA	Hmg4	M-INTERNA	SAN LUIS
LUNES 07	6:20	AURORA ORTIZ	53.905.780	CONVIDA	Hmg4	M-INTERNA	SAN LUIS
lunes 07	11:50	Administrativo	Compartir	—	—	—	—
Martes 08	6:00	Dora Helena Vargas	41781597	capital	simon bolivar	laboratorios	NIÑO JESUS
Martes 08	6:00	Maria Orlanda Martinez	52377257	capital	simon bolivar	laboratorios	santa ana
Martes 08	6:00	Gloria Dromiegas	53906434	capital	simon bolivar	laboratorios	Perfecto socorro
Martes 08	6:00	Tatiana Garcia	53080950	capital	simon bolivar	laboratorios	santa ana
Martes 08	6:00	Maria Torres	53905985	capital	Simon bolivar	laboratorios	Santa ana
Martes 08	6:00	Maria Rosario Giraldo	25100609	Capital	Simon bolivar	Ext. medicina	santa ana
Martes 08	6:00	Gladis Sarmiento	52388340	capital	cami Veredal	M. interna.	santa ana.

FIRMA CONDUCTOR _____

V.B JEFE ENFEMERIA _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS HTP-753

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: HUGO AYALA **MES: MAYO 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
Miercoles 9	6:40	Yadira Hurtado.	1070945420	Comuda	P.S Sibate	Odontologia	San Jose
Miercoles 9	6:40	Leydi Gordo Abril	1077098779	Comuda	P.S. Sibate	Odontologia	San Jose
Miercoles 9	6:40	Juvendaño lopez costenso	20978935	comuda	P.S sibate	odontologia	San Jose
Miercoles 9	6:40	Luz Mila Morcicles.	20905343	Comuda	P.S. Sibate	Odontologia	San Luis
Miercoles 9	6:40	Jazmin mendoza Rios	26 952 540	Comuda	P.S. sibate	odontologia	San Luis
Miercoles 9	6:40	Maria Elsa Calceteros	20476974	Comuda	P.S Sibate	Odontologia	San Luis
miercoles 9	6:40	Yaciva Andrea Riveros	52725952	Comuda	P.S. Sibate	Odontologia	Santa Lucia
miercoles 9	6:40	Martha Leon.	1072073585	Comuda	P.S. Sibate	Odontologia	Segunda Canon
miercoles 9	6:40	Administrativo Sibate					
Jueves 10	6:35	ANASTASIA SANCHEZ	53.906.130	CONVIDA	Hmbq	Rx TORAX	SAGRADA FAMILIA
Jueves 10	6:35	PAOLA VARGAS	1'014.252.454	CONVIDA	Hmbq	Rx PIE	PERPETUO SOCORRO
Jueves 10	6:35	FLOR CAÑON	1'055.322.306	CONVIDA	Hmbq	Rx RODILLA	PERPETUO SOCORRO
Jueves 10	6:35	CECILIA GUAVITA	41.431.295	CONVIDA	Hmbq	Rx RODILLA IZQ	SAN LUIS
Jueves 10	6:35	MARINA FAIARDO	55.905.917	CONVIDA	Hmbq	Rx TORAX	SAN LUIS
Jueves 10	6:35	JAZMIN MENDOZA	26.932.540	CONVIDA	Hmbq	Rx TORAX	SAN LUIS
Jueves 10	6:35	GEORGINA MARTINEZ	53.906.855	CONVIDA	Hmbq	Rx PIE DERECHO	SAN LUIS
Jueves 10	6:35	MARTHA PALACIOS	53.906.169	CONVIDA	Hmbq	Rx TORAX	SAGRADA FAMILIA
Viernes 11	6:40	BEATRIZ CASTILLO	1074556461	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	SAN LUIS
Viernes 11	6:40	YOLANDA BONILLA	51.782.966	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	PERPETUO SOCORRO
Viernes 11	6:40	GLORIA COTA	68.300.962	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	PERPETUO SOCORRO
Viernes 11	6:40	LAURA PREGONERO	52.788.734	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	PERPETUO SOCORRO
Viernes 11	6:40	FLOR CAÑON	1'055.322.306	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	PERPETUO SOCORRO
Viernes 11	6:40	ISABEL LOPEZ	52.878.287	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	PERPETUO SOCORRO
Viernes 11	6:40	MARTHA GOMEZ	52.410.900	CONVIDA	PABLO NERUDA	ODONTOLOGIA	STA. LAURA
Martes 15	6:30	Cecilia Guavita	41.431.295	CONVIDA	Hmbq	Rx TORAX	SAN LUIS
Martes 15	6:30	Flor Lotta	53 905. 712	CONVIDA	Hmbq	Rx HOMBRO IZQ	NIÑO JESUS
Martes 15	6:30	Graciela Suarez	52.030.165	CONVIDA	Hmbq	Rx Hombro	San Luis
Martes 15	6:30	Gloria Bejarano	1'013668.240	CONVIDA	Hmbq	Rx columna	Niño Jesus
Martes 15	6:30	Beatriz Huertas	1'136.909.007	CONVIDA	Hmbq	Rx Femur	San Luis
Martes 15	6:30	Matilde Gutierrez	53.905.921	CONVIDA	Hmbq	Rx Cadera	Maria Auxiliado

FIRMA CONDUCTOR _____

V.B JEFE ENFEMERIA _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS HTP-753

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: HUGO AYALA **MES: MAYO 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
MARTES 15	6:30	MANUELA ZAMBRANO	28.785.962	CONVIDA	HMG4	Rx CADERA	3 DE CASA FAMILIA
MARTES 15	6:30	AURA ILDE RODRIGUEZ	53 905 223	CONVIDA	HMG4	Rx CAMA	MARIA AUXILIADORA
MARTES 15	6:30	DAISELLY AVILA	53.906.161	CONVIDA	HMG4	Rx PIE DERE	3 AGRADO CORAZON
MARTES 15	6:30	TERESA QUITIAN	20.926.216	CONVIDA	HMG4	Rx FEMUR	SAN LUIS
MARTES 15	11:08	BLANCA CRUZ	1'071.302.364	CONVIDA	PROCREDIO	URGENCIAS	3 AGRADO CORAZON
MARTES 15	11:08	AURORA REYES	20.905.222	CONVIDA	PROCREDIO	URGENCIA	SAN LUIS
MARTES 15	11:08	RENAL PARRA	20.351.337	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	Mª AUXILIADORA
MARTES 15	11:08	AURORA PIRACOBA	40.009.052	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. ESPECIAL	Mª AUXILIADORA
MARTES 15	11:08	ESPERANZA BERNAL	41.692.134	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	3 FAMILIA
MIERCOLES 16	6:00	ADMINISTRATIVO BOGOTA	—	—	—	—	—
JUEVES 17	7:30	ADMINISTRATIVO BOGOTA	—	—	—	—	—
JUEVES 17	16:01	MARIA DEL CARMEN ZUÑIGA	41624449	CAPITAL SALUD	BOSQUE POPULAR	INGRESO URGEN	SAGRADO CORAZON
VIERNES 18	6:30	FLOR CASINO	20.855.529	CONVIDA	HMG4	M. MEDICINA	3 CORAZON
VIERNES 18	6:30	AURORA ORTIZ	53.905.786	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	3 CORAZON
VIERNES 18	6:30	TERESA QUITIAN	20.926.216	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	3. LUIS
VIERNES 18	6:30	JANETH CASINO	35.198.736	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	3. CORAZON
VIERNES 18	6:30	MAGNOLIA VARGAS	53.905.926	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	3. LUIS
VIERNES 18	6:30	MARIELA SIERRA	53.905.446	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	V. DO JESUS
VIERNES 18	6:30	CARMEN IBAÑEZ	53.905.861	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	Mª AUXILIADORA
VIERNES 18	6:30	ROSA ANGEL GARCIA	41.431.291	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	3. LUIS
VIERNES 18	9:30	PAULA ROJAS	21.113.195	CONVIDA	PABLO NARIÑO	EEG	3. CORAZON
VIERNES 18	9:30	PASTORA PATIÑO	53905298	CONVIDA	PABLO NARIÑO	EEG	3. FAMILIA
SABADO 19	13:00	BLANCA CRUZ	1071302364	CONVIDA	PROCREDIO	EGRESO	CONVENIO
SABADO 19	13:00	BEATRIZ MONTOYA	1071302364	CAPITAL SALUD	PROCREDIO	EGRESO	SANTO ROSARIO
SABADO 19	15:47	ROSA MARIA BERNAL	20563797	CONVIDA	HMG4	URGENCIAS	SAN LUIS
SABADO 19	17:59	MARIA ISABEL LOPEZ	52909287	CONVIDA	HOMG4	EGRESO	
SABADO 19	19:50	BEATRIZ MONTOYA	52409953	CAPITAL SALUD	PROCREDIO	URGENCIAS	STA LAURA
LUNES 21	6:40	MAGDALENA ZULUAGA	53.905.448	CONVIDA	HMG4	GINECOLOGIA	STA LAURA
LUNES 21	6:40	YANCY OJEDA	53.905.900	CONVIDA	HMG4	GINECOLOGIA	STA LAURA
LUNES 21	6:40	YANGELA DUARTE	52.663.593	CONVIDA	HMG4	GINECOLOGIA	SAGRADO CORAZON

FIRMA CONDUCTOR _____

V.B JEFE ENFEMERIA _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS HTP-753

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

MES: MAYO 2018

CONDUCTOR: HUGO AYALA

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
LUNES 21	6:40	ADELA BORGOS	55-906 137	CONVIDA	HMG4	GASES ARTERIALES	SAGRADA FAMILIA
LUNES 21	6:40	ADELAIDA MACHADO	41. 412. 165	CONVIDA	HMG4	GASES ARTERIALES	SAGRADA FAMILIA
LUNES 21	6:40	ROSA GIRALDO	53.905. 875	CONVIDA	HMG4	GASES ARTERIALES	SAGRADA FAMILIA
LUNES 21	6:40	MAGNOLIA VARGAS	53-905. 926	CONVIDA	HMG4	EX TORAX	SAN LUIS
LUNES 21	6:40	LINA CARDENAS	20.903.692	CONVIDA	HMG4	EX TORAX	SAGRADO CORAZON
LUNES 21	6:40	ROSA VELASQUEZ	20.533.361	CONVIDA	HMG4	EX TORAX	SAGRADO CORAZON
LUNES 21	6:40	DIANA RAMIREZ	52.751.694	CONVIDA	HMG4	LAB BAC Y PARA	STA LAURA
MARTES 22	6:20	MARCELA ALEMAÑO	20.928.395	CONVIDA	HMG4	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 22	6:20	CLAUDIA RESTREPO	1'070.905.420	CONVIDA	HMG4	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 22	6:20	LISA CALDERON	20-1176.990	CONVIDA	HMG4	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 22	6:20	CLAUDIA QUIROS	52.725.951	CONVIDA	HMG4	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 22	6:20	MARTHA LEON	1072.073.585	CONVIDA	HMG4	ODONTOLOGIA	SAGRADO CORAZON
MARTES 22	6:20	LUDI GOMEZ	1017.088.279	CONVIDA	HMG4	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MIERCOLES 23	6:35	SANDRA CAMACHO	32.752.930	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAGRADO CORAZON
MIERCOLES 23	6:35	ISAURA SANCHEZ	39.813.658	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAN LUIS
MIERCOLES 23	6:35	MARTHA OSORIO	53-906.059	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAGRADA FAMILIA
MIERCOLES 23	6:35	ADELA BORGOS	53.906.137	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAGRADA FAMILIA
MIERCOLES 23	6:35	YOLANDA GUERRERO	63-474.236	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	STA LAURA
MIERCOLES 23	6:35	CECILIA TAFE	1136.909.619	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	STA LAURA
MIERCOLES 23	6:35	CELIA RODRIGUEZ	20.638.139	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAGRADO CORAZON
MIERCOLES 23	6:35	ISABEL VILLAMIL	41. 313. 044	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAN LUIS
MIERCOLES 23	6:35	CECILIA CEDO	53-905.924	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAN JOSE
MIERCOLES 23	6:35	MARCELA BAÑOS	39.725.554	CONVIDA	HMG4	M. INTERNA	SAN LUIS
MIERCOLES 23	10:30	ADMINISTRATIVA	BASA				
JUEVES 24	6:30	HELENA VANEGA	20.444.049	CONVIDA	HMG4	LAB	SAGRADO CORAZON
JUEVES 24	6:30	CECILIA GARCIA	41. 431. 245	CONVIDA	HMG4	LAB	SAN LUIS
JUEVES 24	6:30	MARIELA GARZON	52 286. 653	CONVIDA	HMG4	LAB	STA LAURA
JUEVES 24	6:30	YOLANDA GUTIERREZ	63. 419. 236	CONVIDA	HMG4	LAB	STA. LAURA
JUEVES 24	6:30	ESPERANZA BERNAL	41. 692. 734	CAPITAL	CAMI ROSA ESTA	M. GENERAL	SAGRADA FAMILIA
VIERNES 25	10:00	Mantenimiento Movil					

FIRMA CONDUCTOR _____

V.B JEFE ENFEMERIA _____

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS HTP-753

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: HUGO AYALA **MES: MAYO 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
LUNES 28	6:20	CONSUELO HENAO	53906209	COMUNIDAD	BARRANQUILLA	VER - OFTALMO	PERPETUO SOCORRO
LUNES 28	6:20	ODILIA ROBAYO	39725741	COMUNIDAD	BARRANQUILLA	SONOGRAFIA	STA LAURA
LUNES 28	6:20	CARMEN CASTRO	1072718104	COMUNIDAD	BARRANQUILLA	SONOGRAFIA	DAGRADO CORAZON
LUNES 28	6:20	MARTHA MARTINEZ	53965627	CAPITAL SALUD	FUND CARDIOVAS	IMPLANTE DIU	SANTA ANA
MARTES 29	6:30	LEIDY SOTELO	1072.592.281	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 29	6:30	MARCELA AVENDAÑO	20.928.395	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 29	6:30	MARTHA LEON	1072013.585	ECOOPSOS	SIBATE	ODONTOLOGIA	BAGRADO CORAZON
MARTES 29	6:30	LEIDY GORDO	1077.088.279	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 29	6:30	ELSA CALCETERO	20467.6978	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN LUIS
MARTES 29	6:30	OFELIA GARCIA	53.906.036	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN LUIS
MARTES 29	6:30	YERSI PINILLA	1053962819	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN LUIS
MARTES 29	6:30	YADIRA RIVERO	52.725.951	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	STA LAURA
MARTES 29	6:30	MARISOL QUEVEDO	1072774231	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 29	6:30	YADIRA HURTADO	1030945.420	COMUNIDAD	SIBATE	ODONTOLOGIA	SAN JOSE
MARTES 29	7:30	NELLY GONZALES	53905.709	CAPITAL SALUD	HMBG	TORESO	SANTA ANA
MARTES 29	11:00	EMPERATRIZ HERRERA	21.176.035	CAPITAL SALUD	HMBG	ORGANICAS	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	6:20	OLIVA VALDERRAMA	53.905.831	COMUNIDAD	HMBG	M. INTERNA	S. FAMILIA
MIERCOLES 30	6:20	CANIS MUÑOZ	53.905.945	COMUNIDAD	HMBG	M. INTERNA	S. FAMILIA
MIERCOLES 30	6:20	ELVIA TRIANA	55.906.228	COMUNIDAD	HMBG	M. INTERNA	S. FAMILIA
MIERCOLES 30	6:20	ROSA POLIDO	20.824.812	COMUNIDAD	HMBG	M. INTERNA	SAN LUIS
MIERCOLES 30	6:20	ISABEL COCA	23.485.093	COMUNIDAD	HMBG	M. INTERNA	SAN LUIS
MIERCOLES 30	10:20	FRANCISCA PATIÑO	1030723783	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	SOFIA SANCHEZ	28530738	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	JACOBA SOTO	23.909.104	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	LUISA BROYER	31455381	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	CECILIA GOMEZ	1020725772	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	CANDELARIA GUTIERREZ	1020923766	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	MARIA HERNANDEZ	41.609012	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	MARIA CALVO	41434311	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	HO AUXILIADORA
MIERCOLES 30	10:20	ANA MARIA AGUIRRE	43.054.137	CAPITAL SALUD	PABLO SEXTO	M. GENERAL	NIÑO JESUS

FIRMA CONDUCTOR

V.B JEFE ENFEMERIA

62

PLANILLA DE TRASLADO DE ADULTAS EN MOVIL DE PLACAS HTP-753

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

CONDUCTOR: HUGO AYALA **MES: MAYO 2018**

DIA	HORA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	SERVICIO
MIERCOLES 30	10:20	ELSA PARRA	20.148.405	capitalsalud	PABLO SEXTO	M. GENERAL	NIÑO JESUS
MIERCOLES 30	10:30	TULIA RINCON	20259271	capitalsalud	PABLO SEXTO	EGRESO	SALA DE FAMILIA
MIERCOLES 30	11:00	CARMEN RODRIGUEZ	20187.231	CONVIDA	HUMG	EGRESO	SAN LUIS
JUEVES 31	6:35	LUZ MERY ARIZA	53.965.489	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	PEQUEÑO SEGUIMIENTO
JUEVES 31	6:35	BLANCA NEOLA	53.906.066	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	5° FAMILIA
JUEVES 31	6:35	ANA ROSA GIRALDO	53.905.875	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	5° FAMILIA
JUEVES 31	6:35	MARGOTH SANCHEZ	53906.130	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	SAN JOSÉ
JUEVES 31	6:35	BEATRIZ SANCHEZ	21.111.884	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	SAN LUIS
JUEVES 31	6:35	GLORIA BERNARDO	1013.668.284	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	NIÑO JESUS
JUEVES 31	6:35	BLANCA ROZO	53.906.706	CONVIDA	HUMG	M. INTERNA	SAN LUIS
JUEVES 31	14:50	CONSUELO MANZANO	20.267.752	CONVIDA	PROMEDIC	EGRESO	H° AUXILIADORA
JUEVES 31	14:50	PAULINA LEONES	21.150652	capitalsalud	PROMEDIC	EGRESO	H° AUXILIADORA
JUEVES 31	15:20	Reinaldo Parra	70.351337	capitalsalud	porvenir	invalidez	M auxiliadora

FIRMA CONDUCTOR_____

V.B JEFE ENFEMERIA_____

HNAS DE LA PRESENTACIÓN

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION MANTENIMIENTO COOPERACIÓN MAYO 2018

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	CLASE DE		DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	ACTIVIDAD	VALOR
						P	C							
may-09	900792191	14	JE INGENIERIA ELECTRICA SAS	PUESTA A TIERRA RUBERIA GAS	ALIMENTOS, CASA HERMANAS Y CALDERA		X	PUESTA A TIERRA RUBERIA GAS	AV CARACAS 47-39	BOGOTA	COMUN	318397485		9.520.000
may-10	900235157	19176	COMPU IMPRESIÓN	CONVERTIDOR Y PAD MAUSE	ADMINISTRACIÓN	X		COMPRA DE CONVERTIDOR Y PAD MAOUSE	CR 15 78 33	BOGOTA	COMUN	2363223		70.000
may-16	830123666	1145	INTREREDES	SWITCH LINKSYS	TRABAJO SOCIAL		X	SWITNCH PARA INSTALAR MÁS PUNTOS DE RED	CR 15 78 33	BOGOTA	COMUN	2185531		330.000
may-08	900815022-5	4813	STARLED SAS	SENSORES DE HUMO	SANTA LAURA, SANTA ANA Y PERPETUO	X		INSTALACIÓN SENSORES DE HUMO	CL 16 1234	BOGOTA	COMUN	2828331	4690	561.000
may-23	800110976	22199	DRAGON OIL SERVICES	ALQUILER VACTOR	INSTITUCION	X		ALQUILER CAMIÓN DE SUCCION-VACTOR	CR 9 113 52	BOGOTA	COMUN	7433886		1.956.793
			TOTAL GASTOS											12 437 793
			DESEMBOLSO											12.437 793
			TOTAL REEMBOLSO											0

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

JE INGENIERIA ELECTRICA S.A.S.
NIT. 900792191-0

IVA - RÉGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA

Nº 014

Av. Caracas No. 47-39 Ap. 604 B. Marly Tel.: 318 379 74 85 • jfingenieriaelectrica@gmail.com - Bogotá, D.C.

Señor(es): Congregación Hermanas Dominicas de la Presentación NIT. 860.006.745-6
Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas

Dirección: Km 5 Vía Sibaté TEL.: 7250910

FECHA

DIA	MES	AÑO
09	06	18

RESOLUCION DIAN No. 320001268174 - FECHA: 2015/05/08 - NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL 1 AL 500

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Medición Resistividad, Diseño y Construcción de puesta a tierra para aterrizar la tubería de gas natural en la Casa de Hermanas, Alimentos y Caldera del Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, de acuerdo con la cotización DIS-JF-COT008-018 del 08 de Mayo de 2018. Pago del 100% del valor.	$8.000.000=	$8.000.000=
		SUB-TOTAL	$8.000.000=
	FORMA DE PAGO: Consignar a la cuenta de Ahorros No. 541206587 del Banco BBVA a nombre de JF Ingeniería Eléctrica S.A.S. y enviar comprobante al correo jfingenieriaelectrica@gmail.com	**I.V.A.** 19%	$1.520.000=
	SON: Nueve Millones Quinientos Veinte Mil Pesos M/Cte	**TOTAL $**	$9.520.000=

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Recibió: Deysi Bolleto R
C.C. / NIT. Firma y Sello

Entregó:

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA ROCINANTE - NIT 51.643.187-3 - TEL.: 314 2240082

COMPU IMPRESION SAS

NIT:900.235.157-1

www.compuimpresion.co - Tributamos ICA en BOGOTA

Telefono:2363223

CRA 15 No.78-33 L 1-165

Factura De Venta BP-	**---19176**

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION FACTURACION 18762004757317 FECHA SEPTIEMBRE 11 DE 2017. BP 16517 AL 20000

ACIVIDAD ECONOMICA 4651. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES,NO SOMOS AUTORRETENEDORES. IVA REGIMEN COMUN.

Numero de Baucher:

Cliente: H DE CARIDA DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE

Nit/CC: 860006745- 6

Direccion: KM 1 VIA SIBATE

Telefono: 7250910

E-MAIL:

Fecha De la Factura	**VENCIMIENTO**
10 de Mayo de 2018	10 de 05 de 2018
VENDEDOR:	CARLOS ALBERTO

REFERENCIA	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4248	1.00	CONVERTIDOR DE HDMI A VGA CON AUDIO	42,017	42,017
4008	1.00	PAD MOUSE GEL STAR NEGRO	16,807	16,807

1800-4789

Forma De Pago: CREDITO **S/N**

SON: **SETENTA MIL PESOS**

Grantia de_____ meses.

Impresion por computador programa helisa licencia LCG3F038899

LA INSTALACION DE SISTEMAS DE RECARGA, ANULA LA GARANTIA DE LAS IMPRESORAS,LA GARANTIA DE LOS PRODUCTOS QUE APARECENEN ESTA FACTURA ESTA SUJETA A LAS POLITICAS DE CADA FABRICANTE. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART.774 DEL CODIGO DE COMERCIO DECLARANDO RECIBIDO A CONFORMIDAD LA MERCANCIA OBJETO DE LA PRESENTE OBLIGANDOLA A L PAGO EN LA FORMA PACTADA. El incumplimiento del pago de esta factura, causa intereses de mora a la tasa maxima legal vigente

165

SUBTOTAL:	**58,824**
IVA:	**11,176**
RTE ICA:	**0**
RTE FUENTE:	**0**
RTE IVA:	**0**
TOTAL FV:	**70,000**

ENTREGADO POR_____ ACEPTADA POR :Nombre NIT/CC:_____

SAMSUNG lenovo
Cra 15 No.77-50 TINK PAD 018009123021. IDEA PAD 0180005182433

LG
Cra 15 No.77-50 OF 201 6348991/92/93

TOSHIBA
Cra 15 No.77-50 OF 201 6348991/92/93

KYOCERA
7488484.-018000513454

acer
Cra 49 No.93-12 5331002

ASUS
Cra 15 No.77-50 OF 201

DELL
Tel:018000940011

EPSON
Cll 100 No.19-54 L1 5235000

HP
EL:6029191

RICOH
4242792 EXT 103

66

1201V → 4794

entreredes
SOLUCIONES PARA REDES ALÁMBRICAS E INALÁMBRICAS

Imágen P&G Ltda.
NIT.830.123.666-4 IVA REGIMEN COMUN
ACT. EC. 4741 Tarifa 11.04 ‰ - ACT. EC. 9511 Tarifa 9.66 ‰

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
16	5	2018

FACTURA DE VENTA
Nº. I-01145

Autorización Numeración DIAN No. 18762007373753
de 15/03/2018 Habilita del 1 al 10000

CLIENTE : HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICA DE LA PRESENTACION **C.C. / NIT :** 860006745 – 6

Dirección: CALLE 19 N 19 27 **Ciudad:** BOGOTA D.C. **Teléfono:** 2474465

CANT	REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	SE3016	SWITCH LINKSYS 16 PTOS GIG ETHERNET	0487	277,310.92	277,310.92

FACTURA POR PAGAR
A —Quince— DIAS

TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE.

DESPUES DE ENTREGADA LA MERCANCIA, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI CAMBIOS EXCEPTO POR GARANTIA

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL C.C.) LEY 1231 DE 2008

SUB-TOTAL		$	277,310
IVA	%	$	52,689
RETE FTE	%	$	0
RETE IVA	%	$	0.00
RETE ICA	%	$	0.00
Autore.Decreto2201	%	$	1,109.00
TOTAL		$	330,000

HORARIO DE GARANTIAS	RECIBI CONFORME	VENDEDOR
DE LUNES A VIERNES DE 9:00 a.m A 12:00 m		Ruth Garzon

Carrera 15 N0. 78 - 33 Centro Comercial Unilago Local 1-131. Telefonos: 2185531 - 6106250- Bogota D.C
Carrera 15 N0. 77 - 05 Centro De Alta Tecnologia Local 221 A. Telefonos: 6404384 Bogota D.C
[illegible] ventas@entreredesweb.com imagenpyqltda@hotmail.com

terpel

Estación de Servicio
Troncal Occidente

terpel

1335-476

FACTURA DE VENTA ST 4813
STARLED SAS
NIT 900915022 -6 Fecha: 2018/05/08
CL 16 12 34
BOGOTA 2828331
Regimen Común
Act Económica: 04690
Nombre: HERMANAS DE LA PRESENTACION
NIT 860,006,745-6
Dir KL 5 VIA A SIBATE
Ciudad: BOGOTA D.C.-BOGOTA
Tel 7250910

Descripción	Cantidad	Subtotal
SENSOR ANUNCIA	12.00	264,000.00 B
FOTOSELDA FISH	8.00	100,000.00 B
BASE FOTOSELDA	8.00	60,000.00 B
CAJA DE MECANI	10.00	35,000.00 B
TOMA DOBLE C/P	6.00	54,000.00 B
INTERRUPTOR SE	6.00	48,000.00 B

PAGO 561,000.00 EFECTIVO

VALOR TOTAL A PAGAR 561,000.00
VALOR TOTAL SIN IVA 471,429.00
IVA 89,571.00

***RESUMEN DE IVA ***

TARIFA	VR.BASE	VR.IVA
B=19	471,429.00	89,571.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 6.00

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS 50.00

GRACIAS POR SU COMPRA
Vendedor 0004 ZULUAGA LOPEZ HELDER
Caja : 02 Hora : 14/43/09

GRACIAS POR SU COMPRA
DESPUES DE OCHO DIAS NO SE ACEPTAN
CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
TODA LAMPARA DECORATIVA
NO TIENE CAMBIO

Número Autorización 320001357539
aprobado en 2016/01/28
prot ST de 1 al 10000

69

DRAGON OIL SERVICES S.A.S
NIT. 800.110.976 - 7 I.V.A. Régimen Común
No somos Agentes Retenedores de I.V.A.
AV. CRA 9 No 113 - 52 OF. 706
BOGOTA - COLOMBIA
TELEFONO: 7433986
EMAIL: dos@dragon.com.co

ICA 4.14 X 1.000 CIIU 4923
ICA 9.66 X 1.000 CIIU 7730 - 3700
RESOLUCION DIAN No. 18762007102797
DEL 26 DE FEBRERO DE 2018
HABILITA DE LA BT - 22001 a BT - 25000

FACTURA DE VENTA **No. BT - 00022199**

FECHA: 23 de Mayo de 2018	CLIENTE: CONGREGACION DE HERMANAS DE CARIDAD DOMINICAS	
NIT/CEDULA: 860006745	TELEFONO: 2478614	FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2018
DIRECCION: CL 19 19 27	O.S. Y/O O.C.	FORMA DE PAGO: 30 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ	ICA: SIBATE	FECHA DE DESPACHO: 7-MAY-2018

ITEM	CANT.	UN	DESCRIPCION	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	8,360.00	KG	SERVICIO ALQUILER CAMION DE SUCCION	180	1,504,800
			Succión y Disposición de Lodos Orgánicos		
			Reporte 3634		
2	1.00	UN	SERVICIO CAMION DE SUCCION	240,000	240,000
			Movilización y Desmovilización		
			Reporte 3634		

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL	1,744,800
IVA 19%	331,512
RETEFUENTE	69,792
RETEIVA	49,727
TOTAL	1,956,793

FACTURA DE VENTA IMPRESA POR HELISA GW

OBSERVACIONES:

INSTRUCCIONES BANCARIAS

PAGINA: 1 DE 1

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE DRAGON OIL SERVICES S.A.S. CUENTA AHORROS No. 05481997714 DE BANCOLOMBIA

La presente factura de venta es un título valor para todos sus efectos jurídicos conforme al art. 774 del Cod. de Comercio y la Ley 1294 de 2008. Toda mora en el pago causara intereses mensuales a la tasa máxima legal permitida (art. 672 del Cod. de Comercio)

ACEPTADA CLIENTE
Autorizo a Dragon Oil Services S.A.S. a consultar y/o reportar en cualquier central de información o a quien en su nombre actúe

Dragon Oil Services
NIT 800.110.976-7
FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DRAGON

Hnas. Dominicas de la Presentación

CONGREGACIÓN HNAS DE CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN- PROVINCIA DE BOGOTA

860.006.745-6

MEDINA AREVALO ZULMA JOHANNA				**C.C** 52.368.625
Convenio: -				
NOMINA A : 5/31/2018	PENSION: COLPENSIONES		SALUD: COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	
BANCO: BANCO POPULAR	CUENTA : 230033142720	BASICO: 2,134,288		CARGO : COORDINADORA DE VEJEZ

DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR	DEDUCCIONES		CANTIDAD	VALOR
001050	Salario	30.00	2,134,288	002205	Descuento Salud Empleado	30.00	85,372
				002210	Descuento Pensión Empleado	30.00	85,372
SUBTOTAL			$ 2.134.288,00	SUBTOTAL			$ 170.744,00
			$1.963.544,00				

SON: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Base Sal: 2.134.288,00 **Base Pen:** 2.134.288,00 **Base Ret:** **Mét.Ret:** 1 **% Ret:** 0,00 **Dias Vac Pend:** 8,75

ZULMA JOHANNA MEDINA AREVALO

Hnas. Dominicas de la Presentación

CONGREGACIÓN HNAS DE CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN- PROVINCIA DE BOGOTA

860.006.745-6

ZARATE DIAZ NURY JULIETH			C.C 52,934,845
Convenio: -			
NOMINA A : 5/31/2018	PENSION: COLFONDOS	SALUD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	
BANCO: BANCO POPULAR	CUENTA : 230033122946	BASICO: 3,027,749	CARGO : COORDINADOR DE PROYECTOS

DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR	DEDUCCIONES		CANTIDAD	VALOR
001050	Salario	30.00	3,027,749	002205	Descuento Salud Empleado	30.00	121,110
				002210	Descuento Pensión Empleado	30.00	121,110
SUBTOTAL			$ 3.027.749,00	SUBTOTAL			$ 242.220,00
			$2.785.529,00				

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Base Sal: 3.027.749,00 **Base Pen:** 3.027.749,00 **Base Ret:** **Mét.Ret:** 1 **% Ret:** 0,00 **Dias Vac Pend:** 17,64

NURY JULIETH ZARATE DIAZ

120JV → 4792

71

Bogotá, Mayo 31 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

CIELO HUERTAS MELO

C.C. No. 51.783.253 DE BOGOTA

Por Concepto de Servicios como Psiquiatra, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, en el periodo del 1 al 31 de Mayo de 2018.

La suma de: **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. ($2.236.000)**

Dirección: Cra 13 no. 49-40.

Tel: 3204002

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

CIELO HUERTAS MELO

C.C. No. 51.783.253 DE BOGOTA

Bogotá, mayo 23 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

CINDY VANESSA TOVAR PARDO

C.C. No. 1.030.561.737 DE BOGOTA

Por Concepto de Servicios como Nutricionista, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, en el periodo del 1 al 31 de Mayo de 2018.

La suma de: **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. ($3.100.000)**

Dirección: Calle 61A Sur N° 94B-36.

Celular: 3008484225

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

CINDY VANESSA TOVAR PARDO

C.C. No. 1.030.561.737 DE BOGOTA

Bogotá, Mayo 25 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

ANGELA YULIETH RIVERA MOLINA

C.C. No. 1.030.558.276 DE BOGOTA

Por Concepto de Servicios como Coordinadora de Calidad, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, en el periodo del 1 al 31 de Mayo de 2018.

La suma de: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTAY CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**

($4.295.200)

Dirección: Cra 88 N 6ª 90 BLOQUE 15 APTO 102

Tel: 3090727-3133907142

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

ANGELA YULIETH RIVERA MOLINA

C.C. No. 1030558276 DE BOGOTA

23-05-18

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO

Artículo 3 Decreto 522 de 2003

Sibaté, 28 de mayo de 2018

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS SIBATE

HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN.

NIT. 860.006.745-6

DEBE A

DIEGO MAMIÁN MARTÍNEZ

C.C. No. 76.322.944 de Popayán Cauca

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE ($3.614.426)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como coordinador de discapacidad del centro integrarte de atención interna José Joaquín Vargas, del mes de mayo del 2018.

CERTIFICADO PARA NO RETENCION EN LA FUENTE
DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1607 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2012

Bajo la gravedad de juramento, para efectos del cálculo de la retención en la fuente de conformidad con los artículos 2, 10, 14, de la ley 1607 de diciembre 26 de 2012 y el parágrafo 4 de articulo 2 del decreto reglamentario 0099 del 25 de Enero de 2013 los cuales adicionan o modifican los artículos 10, 329 y 384 del estatuto tributario certifico: 1) Que soy residente en Colombia para efectos tributarios. 2) El ejercicio de mi profesión liberal representa el 80% o más de mis ingresos totales. 3) Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior NO fueron iguales o superiores a 4.073 UVT ($106.098.000) 4) el valor aquí cobrado no supera los montos establecidos en el Estatuto Tributario Art.329. **Por lo anterior sobre esta cuenta de cobro no se debe efectuar retención en la fuente.** En constancia de lo anterior firmo.

Cordialmente,

DIEGO MAMIÁN MARTÍNEZ
C.C. No. 76.322.944 de Popayán Cauca

Bogotá Mayó 31 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

NANCY MILENA OROZCO ORTEGA

C.C. No. 39.033.340

Por Concepto de Servicios como Jefe de Enfermería, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, en el mes de Mayo de 2018

La suma de: **TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($3.040.000) M/CTE.**

Dirección: Carrera 91 No. 131-12 Bol 8 Apto 322

Tel: 3208067854 3103128457

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

NANCY MILENA OROZCO ORTEGA

C.C. No. 39.033.340

1601-4856

Bogotá, 27 de mayo de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

RAMIREZ ACUÑA ALIX BEATRIZ

C.C. No. 63.394.567 Málaga

Por Concepto de Servicios como Nutricionista-dietista, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, desde el 01 de mayo al 30 de mayo de 2018.

La suma de: **UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($1.550.000)**

Dirección: Calle 66ª N° 56B 34 Apto 301 Modelo Norte- Barrios Unidos
Tel: 3102176813

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

RAMÍREZ ACUÑA ALIX BEATRIZ

C.C. No. 63.394.567 Málaga

SIBATE 31 de Mayo de 2018

1801V-4855

CUENTA DE COBRO

NOMBRE Y APELLIDO: **LUIS CARLOS MEJÍA ATEHORTÚA**

IDENTIFICACIÓN: **70.122.786 de Medellín**

DIRECCIÓN Y CIUDAD: **CALLE 167 No. 51-40 BOGOTÁ**

TELÉFONO Y CORREO **3002212785-8103136, luiscarlosmejiaatehortua@windowslive.com**

CONCEPTO Y VALOR DEL SERVICIO: **VENTA DE SERVICIOS MÉDICOS POR $ 2.471.560**

REFERENCIA: **DEL 1 AL 31 De Mayo DE 2018**

RÉGIMEN DE IMPUESTO A LAS VENTAS: **SIMPLIFICADO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LAS HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA POLICIA NACIONAL POR 3.880711

BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS 002370085819

LUIS CARLOS MEJIA ATEHORTUA

70.122.786 MEDELLIN

Bogotá, 29 de Mayo del 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

MALLERLY YAJANNA RAMIREZ RUGELES

C.C. No. 52.199.569 DE BOGOTÁ

Por Concepto de Servicios como Nutricionista-dietista, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, desde el 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2018.

La suma de: **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. ($3.100.000)**

Dirección: Calle 63 No 24 – 44 Apto 401 Tel: 3132048474

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

MALLERLY YAJANNA RAMIREZ RUGELES

C.C. No. 52.199.569 DE BOGOTÁ

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO

Artículo 3 Decreto 522 de 2003

Sibaté, 29 de mayo de 2018

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS SIBATE

HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN.

NIT. 860.006.745-6

DEBE A

Cesar Danilo Vargas Montenegro

C.C. No. 1033771977 de Bogotá

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3'100.000)

POR CONCEPTO DE: Prestación de Servicios como Nutricionista Dietista de discapacidad del centro integrarte de atención interna José Joaquín Vargas, del mes de mayo del 2018.

CERTIFICADO PARA NO RETENCION EN LA FUENTE
DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1607 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2012

Bajo la gravedad de juramento, para efectos del cálculo de la retención en la fuente de conformidad con los artículos 2, 10, 14, de la ley 1607 de diciembre 26 de 2012 y el parágrafo 4 de articulo 2 del decreto reglamentario 0099 del 25 de Enero de 2013 los cuales adicionan o modifican los artículos 10, 329 y 384 del estatuto tributario certifico: 1) Que soy residente en Colombia para efectos tributarios. 2) El ejercicio de mi profesión liberal representa el 80% o más de mis ingresos totales. 3) Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior NO fueron iguales o superiores a 4.073 UVT ($106.098.000) 4) el valor aquí cobrado no supera los montos establecidos en el Estatuto Tributario Art.329. **Por lo anterior sobre esta cuenta de cobro no se debe efectuar retención en la fuente.** En constancia de lo anterior firmo.

Cordialmente,

Cesar Danilo Vargas Montenegro
C.C. No. 1033771977

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO

Artículo 3 Decreto 522 de 2003

Sibaté, Mayo 28 de 2018

CENTRO FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS SIBATE

Congregación Hermanas de la Caridad Dominicas de la Presentación de la Santísima Virgen, Provincia de Bogotá

Nit: 860.006.745-6

DEBE A

MIYENY MARCELA TOLEDO.

C.C. No. 1.012.331.124 DE BOGOTA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 4´264.000.oo)

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de Químico Farmacéutico. Del 1 al 31 Mayo de 2018.

CERTIFICADO PARA NO RETENCION EN LA FUENTE
DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1607 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2012

Bajo la gravedad de juramento, para efectos del cálculo de la retención en la fuente de conformidad con los artículos 2,10,14, de la ley 1607 de diciembre 26 de 2012 y el parágrafo 4 de articulo 2 del decreto reglamentario 0099 del 25 de Enero de 2013 los cuales adicionan o modifican los artículos 10, 329 y 384 del estatuto tributario certifico: 1) Que soy residente en Colombia para efectos tributarios. 2)El ejercicio de mi profesión liberal representa el 80% o más de mis ingresos totales. 3) Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior NO fueron iguales o superiores a 4.073 UVT ($106.098.000) 4) el valor aquí cobrado no supera los montos establecidos en el Estatuto Tributario Art.329. **Por lo anterior sobre esta cuenta de cobro no se debe efectuar retención en la fuente.** En constancia de lo anterior firmo.

Cordialmente,

MIYENY MARCELA TOLEDO G
CC 1.012.331.124 de Bogotá
CEL. 3132145327

SIBATE, Mayo 31 DE 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A

MARTHA CECILIA ESCOBAR RUIZ

C.C. No. 31.986.128

Por Concepto de Servicios como Jefe de Enfermería, prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, en el mes de Mayo de 2018.

La suma de: **TRES MILLONES CUARENTAMIL PESOS M/CTE (3040000) M/CTE.**

Dirección: Conjunto Residencial Santa Rita I, Torre 24, Apto 196, Cra 21 Oeste No 33 02 Barrio San Mateo, Soacha C/marca.

Tel: 3147679726

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

MARTHA CECILIA ESCOBAR RUIZ

C.C. No. 31.986.128 DE CALI VALLE

Sibaté, mayo 31 de 2018

CONGREGACION HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION
CENTRO FEMENINO ESPECIAL JJ VARGAS SIBATE

DEBE A

JOSE HELIODORO VILLAMARIN CAMARGO
NIT 79 131698-1
Régimen simplificado
A.E. 8299

LA SUMA DE

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($ 1.737.500)

POR CONCEPTO DE

Coordinar el área de mantenimiento durante el mes de Mayo de 2018

JOSE HELIODORO VILLAMARIN CAMARGO
Calle 6B 10 08 Sibaté 311 287 66 22

Sibaté, JUNIO de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

IVANIA GOMEZ ALBORNOZ

C.C. 59826038 de PASTO NAR.

Por Concepto de Servicios como profesional como MEDICO GENERAL , prestados en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas, en Sibaté- Cundinamarca en el Periodo comprendido de 1 DE de MAYO a 31 de MAYO del 2018

La suma de: 2.471.560 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS

Dirección: Apt 502 BLOQUE 16 LA RESERVA DOCE SIBATE

Celular: 3228871567

Además certifico que el 100% de mis ingresos, corresponde a Honorarios.

Cordialmente,

IVANIA GOMEZ ALBORNOZ

C.C. 59826038 DE PASTO .

84

1203V → 4791

Bogotá, Mayo 31 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS

DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

SUCURSAL JOSE JOAQUIN VARGAS

DEBE A:

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

Por Concepto de Servicios Técnicos Hermana Ana Sofía Rincón Calcetero durante el mes de Mayo de 2018, en el Centro Especial Femenino José Joaquín Vargas.

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS ($1.591.200) MIL PESOS M/CTE.

Tel: 7250910

Ana. Sofía Rincón.

CUADRO COOPERACION MAYO 2018

NOMBRE	CARGO	CONTRATO	SALARIO	RETENCION	ABRIL NETO A PAGAR	PROGRAMA	PAGO SALUD	PAGO PENSION	40% DEL VALOR DEL CONTRATO	OBSERVACIONES
TOVAR PARDO CINDY VANESSA	NUTRICIONISTA	OPS	3 100 000	-	3 100 000	VEJEZ	155.000	198.400	1.240.000	
RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJANNA	NUTRICIONISTA	OPS	3.100 000	-	3.100 000	CUNDINAMARCA	97.700	125.000	1.240 000	
CESAR DANILO VARGAS MONTENEGRO	NUTRICIONISTA	OPS	3 100.000	-	3.100 000	DISCAPACIDAD	155 000	198.400	1.240.000	
ANGELA RIVERA MOLINA	COORDINADORA DE CALIDAD	OPS	4.295 200	28 227	4.266 973	CUNDINAMARCA	214 800	274.900	1.718.080	
DIEGO MAMIAN MARTINEZ	COORDINADOR DISCAPACIDAD	OPS	3.614 426		3.614.426	DISCAPACIDAD	180 800	231 400	1 445 770	
LUIS CARLOS MEJIA	MEDICO GENERAL	OPS	2.471 560	-	2.471.560	VEJEZ	123 600	158 200	988 624	
IVANIA GOMEZ ALBORNOZ	MEDICO GENERAL	OPS	2.471 560		2 471.560	CUNDINAMARCA	97.700	125.000	988.624	
CIELO HUERTAS MELO	PSIQUIATRA	OPS	2.236.000	223 600	2 012.400	CUNDINAMARCA	422.500	574.600	894.400	
JOSE VILLAMARIN CAMARGO	COORDINADOR DE MANTENIMIENTO	OPS	1 737 500	104 250	1 633 250	CUNDINAMARCA	97700	125 000	695000	
HNA SOFIA RINCON CALCETERO	AUXILIAR DE PROTECCION	OPS	1.591 200	-	1 591 200	CUNDINAMARCA	112500	144.000	636480	
NANCY MILENA OROZCO	ENFERMERO JEFE	OPS	3 040 000		3 040 000	CUNDINAMARCA	93800		1216000	Pensionada
MARTHA CECILIA ESCOBAR	ENFERMERA JEFE	OPS	3 040 000		3 040 000	CUNDINAMARCA	148500	190100	1216000	
ALIX BEATRIZ RAMIREZ	NUTRICIONISTA	OPS	1.550 000		1.550 000	VEJEZ	97700	125000	620000	
JULIETH ZARATE	COORDINADORA PROGRAMAS	LABORAL	3.027.749		4.632.456	CUNDINAMARCA				
ZULMA MEDINA	COORDINADORA DE VEJEZ	LABORAL	2 134 288		3.265 461	VEJEZ				
MIYENY MARCELA TOLEDO	QUIMICA FARMACEUTA	OPS	4 264 000		4.264 000	CUNDINAMARCA	272900	213.200	1705600	
TOTAL					47.509.363					

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

CUADRO PRESTACION SERVICIOS MAYO 2018

NOMBRE	CARGO	CONTRATO	SALARIO	RETENCION	ABRIL NETO A PAGAR	PROGRAMA	PAGO SALUD	PAGO PENSION	40% DEL VALOR DEL CONTRATO	OBSERVACIONES
STEFANY ALARCON MONTAÑA	NUTRICIONISTA	OPS	3 100 000	-	1.343 000	DISCAPACIDAD 2	155.000	198.400	1.240.000	
HNA LIGIA EDILMA SORRO	COORDINADORA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	OPS	2 647 500	-	2.647 500	CUNDINAMARCA	125000	160 000	1059000	

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAWUIN VARGAS
CONGREGACION HERMANAS DOMINICAS
KM. 25 Vía Sibaté. Tel. 7250910/12 3133764718

CDC-022-18

Sibaté, junio 12 de 2018

BENEFICENCIA

No. 20188600005892
Fecha Radicado: 13-JUN-2018 02:3
Anexos. 46.

Doctor
JOSE EUCLIDES ROLDAN
Tesorero
Beneficencia de Cundinamarca

Cordial saludo.

Anexo a la presente se está enviando el informe de recaudo de cuotas de responsabilidad del Centro Femenino José Joaquín Vargas del periodo comprendido entre el 1 y el 31 de junio de 2018.

Cordialmente,

BLANCA EVELIA SUAREZ GARCÍA
Directora General Centro de Protección Social
direccionjjv@yahoo.es Tel. 7250912

CONGREGACIÓN HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSÉ JOAQUÍN VARGAS CANCELACION MAYO DE 2018

RECIBOS DE CANCELACION N° 0457 HASTA 0498

N°	RECIBO	NOMBRES Y APELLIDO	MES Y AÑO CANCELADO	DEUDA PENDIENTE	TARIFA 2018	CAPITAL	INT. MORA	TOTAL RECIBIDO
1	457	TERESA QUITIAN	ABONA CIEN MIL		$ 78.125	100.000	461	$ 100.000
2	458	ANA EXELINA ALVAREZ	MAYO DE 2018		$ 78.072	78.072		$ 78.072
3	459	LIGIA HERNANDEZ	ABONA 150.000 DEUDA 2014		$ 224.152	150.000		$ 150.000
4	460	GRACIELA SUAREZ	MAYO DE 2018		$ 86.366	86.366		$ 86.366
5	461	FLOR HERRERA	MAYO DE 2018		$ 91.312	91.312		$ 91.312
6	462	BLANCA FLOR ANTIVAR	ABRIL Y MAYO 2018		$ 78.125	156.250		$ 156.250
7	463	JOHANNA ZABALA	ENE, FEB, MAR,ABR Y MAY 2018		$ 23.492	118.025		$ 118.025
8	464	ROSALBINA GARCIA	ABRIL DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
9	465	NANCY JOHANNA URQUIJO	ABRIL DE 2018		$ 97.658	98.234	576	$ 98.234
10	466	YANETH CARREÑO	MAYO DE 2018		$ 24.584	24.584		$ 24.584
11	467	ANA BEATRIZ SANCHEZ	FEBRERO Y MARZO 2018		$ 24.180	48.360		$ 48.360
12	468	ROCIO DIAZ HERNANDEZ	MAYO DE 2018		$ 195.316	195.316		$ 195.316
13	469	ISABEL VILLMIL	MAYO DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
14	470	JOHANN GUTIERREZ	MAYO DE 2018		$ 24.548	24.548		$ 24.548
15	471	GLADYS AMANDA SUAREZ	JUNIO DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
16	472	BLANCA CRUZ	ABRIL DE 2018		$ 24.548	24.548		$ 24.548
17	473	ANA ROSA PULIDO	MAYO Y JUNIO 2018		$ 78.125	156.250		$ 156.250
18	474	ANA FABIOLA PIÑEROS	MAYO DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
19	475	LIGIA HERNANDEZ	SALDO DE DIC 2014		$ 224.152	70.000		$ 70.000
20	476	SARA NEME	MAYO DE 2018		$ 114.197	114.197		$ 114.197
21	477	MIRIAM RAMIREZ	MAYO DE 2018		$ 481.316	481.316		$ 481.316
22	478	DEISSY HERRERA	MAYO DE 2018		$ 21.260	21.260		$ 21.260
23	479	CARMEN URREGO	MAYO DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
24	480	LUZ MARINA RIVEROS	MAYO DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
25	481	GEORGINA RIBON	SALDO DE ABRIL Y MAYO 2018		$ 130.207	140.207		$ 140.207
26	482	MARIA CECILIA RODRIGUEZ	MAYO DE 2018		$ 234.371	235.754	1.383	$ 235.754
27	483	ANA MORA	MAYO DE 2018		$ 78.125	78.125		$ 78.125
28	484	MARIELA BAHOS	MAYO DE 2018		$ 56.578	56.578		$ 56.578
29	485	GLORIA SANDOVAL	JUNIO DE 2018		$ 90.597	90.597		$ 90.597
30	486	MARTHA TAFUR	JULIO DE 2018		$ 24.548	24.548		$ 24.548
31	487	ANA MARIA ERAZO	MAYO Y JUNIO 2018		$ 23.689	47.378		$ 47.378
32	488	EDELMIRA VASQUEZ	ABRIL DE 2018		$ 78.125	78.500	375	$ 78.500
33	489	ANA MARTINEZ	MAYO DE 2018		$ 78.125	78.586	461	$ 78.586
34	490	DIANA GUAVITA	JUNIO DE 2018		$ 91.308	91.308		$ 91.308
35	491	MARGOTH DIAZ	ABRIL Y MAYO 2018		$ 37.051	74.540		$ 74.540
36	492	LUCERO RIOS	ABRIL DE 2018		$ 24.548	24.693		$ 24.693
37	493	FLOR ALBA BUITRAGO	MARZO DE 2018		$ 86.225	86.638	413	$ 86.638
38	494	MARGARITA ALONSO	ABRIL Y MAYO 2018		$ 78.125	157.179	929	$ 157.179
39	495	BERTA ALDANA	ENE, FEB, MAR,ABR Y MAY 2018		$ 88.823	446.245	2.556	$ 446.245
40	496	MARIA OLIVA CASTRO	JUNIO DE 2018		$ 130.500	130.500		$ 130.500
41								
42								
43								
								$ 4.348.764

OBSERVACIONES :

Leidy Bustos.

Leidy Bustos

ENCARGADA DE CARTERA

Blanca Suarez Garcia

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Gobernación de CUNDINAMARCA

TABLA DE PERSONAL: NOVEDADES DE PERSONAL MENSUAL
INSTITUCION: CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS

PROYECTO DE VEJEZ MAYO 2018

Nº	AREA	CC	NOMBRE Y APELLIDO	SALARIO BASICO	SALARIO INTEGRAL	FECHA INGRESO	FECHA NOVEDAD	TOTAL DIAS DE NOVEDAD	DIAS PAGOS EN LA NOMINA	CAUSA: (INCAPACIDAD, TERMINACION DE CONTRATO, RENUNCIA, RENUNCIA VOLUNTARIA , OTRA....	OBSERVACION	Valor de Incapacidad	Valor de Descuentos Adicionales
1	AUXILIAR DE PROTECCION	1069730688	GALVIS FONSECA EIDER ALONSO	946 400	1 447 892	13/12/2017	16-may	5	11	Retiro e Incapacidad general	se retira el 16 mayo. Se presentan 7 dias de incapacidad por enfermedad general 2 DIAS asumidos por el empleador y 5 dias por la EPS.	104 104	
2	AUXILIAR DE PROTECCION	3185443	MAYORGA RIVERA HENRY ADOLFO	946 400	1 447 892	28/05/2018	28-may	11	3	Ingreso	Ingresa en reemplazo de GALVIS FONSECA EIDER ALONSO, quien se retiro el 16 de mayo, se descuentan 11 dias		530 930
3	AUXILIAR DE PROTECCION	52542152	CARVAJAL GALINDO LINDA NATALIA	946 400	1 447,892	05/12/2017	19-may	11	19	Ingreso	Se retira el 19 mayo, no se consigue reemplazo. Se descuentan 11 dias		530 930
4	AUXILIAR DE PROTECCION	52542152	CARVAJAL GALINDO LINDA NATALIA	946 400	1 447,892	05/12/2017		1	18	Incapacidad enfermedad general, calamidad, sancion	3 dias de incapacidad enfermedad general, 2 Dias asumidos por el empleador, 1 dia por la EPS. Adicionalmente presenta un dia de calamidad y 1 dia de sancion	20 821	
5	AUXILIAR DE ASEO	52437743	CAPERA DIAZ CLAUDIA CAROLINA	781 242	1.195 300	08/05/2018	08-may	7	23	Ingreso	Ingresa en reemplazo de RAMOS GARCIA LUZ DARY, se descuentan 7 dias		278 803
6	TRABAJADORA SOCIAL	1072188119	VASQUEZ AROLA AMALIA	1.736 800	2 660 486	02/05/2018	02-may	1	29	Ingreso	Ingresa en reemplazo de PRIETO UCHUVO VIVIANA , se descuentan 1 dias		86 683
7	TECNOLOGO AMBIENTAL	1018470530	ARGUELLO CUEVAS VIVIAN DANIELA	1.014 000	1 551,420	17/11/2017	08-may	1	29	Incapacidad enfermedad general	1 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
8	AUXILIAR DE LAVADERIA	3179836	ARIAS PARRA ALFREDO	781 242	1 195 300	01/09/2017	15-may	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
9	TERAPEUTA OCUPACIONAL MEDIO TIE	51908780	BAUTISTA MARTINEZ CLAUDIA ROSA	868 440	1 330,243	17/02/2018	06-may	3	27	Incapacidad enfermedad general y sancion	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador. Se sanciona 1 dia por incumplimiento al reglamento interno de trabajo, se aplica articulo 113 CST.		
10	AUXILIAR DE PROTECCION	1022388890	CARON PAMPLONA ANGIE NATALI	946 400	1 447 892	01/04/2018	17-may	5	25	Sancion	Se sanciona 5 dias por incumplimiento al reglamento interno de trabajo, se aplica articulo 113 CST.		
11	AUXILIAR DE PROTECCION	52542748	CAPERA JARAMILLO MARIA ZULEIMA	946.400	1 447,892	12/04/2018	16-may	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
12	AUXILIAR DE PROTECCION	1012460532	CONTRERAS LLANOS ZULI ALEJANDRA	946 400	1 447,892	21/04/2018	15-may	4	26	Incapacidad enfermedad general, calamidad y sancion	2 dias de incapacidad enfermedad general asumido por el empleador. Se sanciona 1 dia por incumplimiento al reglamento interno de trabajo se aplica articulo 113 CST. Y se presenta 1 dia de calamidad		
13	TALLERISTA	1072189093	CORTES GUERRERO JHON ALEXANDER	1 014 000	1 551 420	03/11/2017	01-may	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
14	AUXILIAR DE PROTECCION	52166542	DAZA LEON GLORIA IRENE	946 400	1 447,892	02/12/2017	11-may	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
15	AUXILIAR DE PROTECCION	53880343	JEREZ CASTRILLON MABEL ANDREA	946 400	1 447,892	19/12/2017	05-may	9	24	Incapacidad enfermedad general	9 dias de incapacidad enfermedad general 3 dias asumidos por el empleador y 6 dia por la EPS.	124 925	
16	AUXILIAR DE PROTECCION	1030577092	LAVERDE LASPRILLA SANDRA VICTORIA	946 400	1 447 892	02/11/2017	16-may	1	29	Sancion	Se sanciona 1 dia por incumplimiento al reglamento interno de trabajo, se aplica articulo 113 CST.		
17	AUXILIAR DE COCINA	1190855211	OLEA ROMERO ENDIS EDITH	781 242	1 195 300	01/09/2018	21-may	1	29	Calamidad Domestica	1 dias de calamidad por enfermedad hijo asumidos por el empleador		
18	AUXILIAR DE PROTECCION	52318256-1	ORTIZ LAGOS SANDRA MILENA	946 400	1 447,892	01/11/2017	09-may	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
19	AUXILIAR DE PROTECCION	1062875806	PAREDES FERNANDEZ YURIANA	946.400	1 447,892	19/12/2017	15-may	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
20	TALLERISTA	39725396	PARRA BELLO YAQUELINE	1.014 000	1 551 420	02/04/2018	19-may	1	29	Incapacidad enfermedad general	1 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
21	GERONTOLOGA MEDIO TIEMPO	41902078	RIOS ALDANA LEIDY MELISSA	868 440	1 330 243	04/11/1989	26-ene	1	29	Sancion	Se sanciona 1 dia por incumplimiento al reglamento interno de trabajo, se aplica articulo 113 CST.		
22	PSICOLOGO MEDIO TIEMPO	1015414612	SOLANO PABON CATALINA	868 440	1 330 243	01/01/2018	27-abr	2	28	Incapacidad enfermedad general	2 dias de incapacidad enfermedad general, asumido por el empleador		
23	AUXILIAR DE PROTECCION	1024504340	VALENCIA MAIRA ALEJANDRA	946 400	1 447,892	12/12/2017	15-may	2	28	Sancion	Se sanciona 2 dia por incumplimiento al reglamento interno de trabajo, se aplica articulo 113 CST.		
24	AUXILIAR DE PROTECCION	52239959-1	VERA CALCETO ISADORA	946 400	1 447 892	02/01/2018	25-may	3	27	Incapacidad enfermedad general,	5 dias de incapacidad enfermedad general 2 Dias asumidos por el empleador, 3 dia por la EPS	62 462	
25	PROFESIONAL ARTES MEDIO TIEMPO		MELO ORJUELA OSCAR JAVIER	868 440	1 330 243	02/11/2017	07-dic	30	0	Renuncia	Renuncio el 7 de Diciembre de 2017, no se consigue reemplazo, se descuentan 30 dias sobre un IBC de $1,330,243		1 330 243
26	JEFE DE ENFERMERIA MEDIO TIEMPO		FORERO LUNA JESSON REINALDO	868 170	1 511,900		28-feb	30	0	Renuncia	Renuncio el 28 de febrero del 2018, no se ha contratado reemplazo		1 511 900

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION COMPRA MAQUINARIA Y EQUIPO E INSUMOS DE SERVICIO MAYO 2018

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	CLASE DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	VALOR
						PREVENTIVO	CORRECTIVO						
may-11	19251724-1	317079	EL ZORRO ELECTRONICO	AMPLIFICADORES	SANTA ANA Y STA LAURA			COMPRA DE 2 AMPLIFICADORES DE SONIDO	CR 9 NO 19-15	BOGOTA	COMUN	3421809	1318000
			TOTAL										1 318 000
			TOTAL										
			TOTAL REEMBOLSO										

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

EL ZORRO ELECTRONICO

NEFTALI RUBIANO NIT.19.251.724-1 RESOLUCION DIAN No. 320001203528
FECHA. 2014 / 11 / 06 NUMERACION AUTORIZADA DE AP 290001 AL 320000
IVA REGIMEN COMUN ICA CODIGO 204 - CIIU 4759 TARIFA 11.04 X 1000
No somos Grandes contribuyentes

REPUESTOS Y PARTES ELECTRÓNICAS

FACTURA DE VENTA AP 317079

Cliente: Hermanas de la Presentacion
Nit. 860006745-6 Dirección: Km 5 vía S.Bate
Tel: 7250910 Ciudad: S.Bate-Cund
Condiciones de pago: Efectivo

DIA	MES	AÑO
17	05	18

CANT.	ARTICULO	VR. TOTAL
2	Cabinas activas recargables	1'099.076
	a/d/s 15" USB SD FM	
	Bluetooth, microfono inalambrico	
	Incluido	
	Garantia seis meses	
1	Ext XLR 6mts 20705	18.487
	-Rte fuente 2.5% $27.689	
	Rte ICA $12.227	

CANCELADO

SON:

SUB TOTAL $	1'109.563
IVA $	270.437
TOTAL $	1'378.000

CARRERA 9 No. 19 - 15 TELS: 342 18 09 - 562 05 21

IMPRESO POR MD IMPRESORES - WILSON DIAZ NIT. 79.534.894-6 TEL. 341 39 88

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION REPOSICION MUEBLES Y ENSERES MAYO2018

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	CLASE DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	VALOR
						PREVENTIVO	CORRECTIVO						
may-07	51873040-6	473	METALICAS VITRIACERO	ESTANTES	SAGRADO CORAZON		X	COMPRA DE ESTANTES ROPERIA	CL 12A 27-26	BOGOTA	MPLIFICAD	3103374912	600000
may-11	79309569	1348	DISEÑOS FORMIACERO	ESTANTES	ARCHIVO Y SANTA ANA		X	COMPRA DE ESTANTES	CR 27 12 18	BOGOTA	MPLIFICAD	2371414	1720000
			TOTAL										2.320.000
													0
			GRAN TOTAL										2.320.000

BLANCA E. SUAREZ GARCIA
Directora General

94

METALICAS VITRIACERO

NIT. 51873040-6 REGIMEN SIMPLIFICADO

Muebles en Acero y en Fórmica
Montajes para salas de Belleza y Restaurantes
Diseños Especiales

Señor(es): HERMAS DE LA PRESENTACION

Dirección Kl. 5 VIA SIBATE | Tels.: 7250910

Forma de Pago: CONTADO | Nit. 860006745-6

FECHA			FACTURA
DIA	MES	AÑO	
07	05	18	Nº 0473

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr UNITARIO	VALOR TOTAL
4	ESTANTES DE 40x90x2 6 ENTRE	150 000	600.000
	C/ 24.		
	180JV-4758		

SON: _____

ENTREGADA
FIRMA Y SELLO

ACEPTADA
FIRMA Y SELLO

ABONO	$	
SALDO	$	
TOTAL	$	600 000

NOTA: No se hace devolución de dinero, no se responde por ningún articulo después de 30 días.

Calle 12 A N. 27-26 local 8 Cel.:310 337 4912 - vitriacero@hotmail.com

IMPRESO POR SINCLER PUBLICIDAD - NIT 19.712.970-9 TEL. 747 7866

95

DISEÑOS FORMIACERO

NIT. 79309569-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO

MONTAJE PARA RESTAURANTE Y PANADERIA - WIMPYS
VITRINAS EN GENERAL - ESTANTERIA - MUEBLES - MODULA
LOCKER - ESCALERAS - GABINETES ALACENAS - BOTIQUI
CAJAS MENORES - JUEGOS DE SILLA CAFETERÍA Y OFICI

Señor(es): HERMANAS DE LA PRESENTACION

Dirección KI 5 VIA SUBATI Tels.: 7250910

Forma de Pago: Nit. 860006745-6

FECHA			FACTURA DE VENT
DIA	MES	AÑO	
11	05	18	Nº 1348

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr UNITARIO	VALOR TOTA
8	ESTANTES DE 40x86x2. CED METALICO	215000	1720000
	TUCU-4759		

SON:

ENTREGADA

FIRMA Y SELLO

ACEPTADA

FIRMA Y SELLO

ABONO	$	1'000.000
SALDO	$	720 000
TOTAL	$	1'720.000

NOTA: No se hace devolución de dinero, no se responde por ningún articulo después de 30 días.

CRA. 27 No. 12 - 18 • TEL.: 237 14 14 • CEL.: 320 214 23 66 - 310 337 49 12 • BOGOTÁ D.C. • E-MAIL: formiacero@hotmail.com

HNAS DE LA PRESENTACION

CENTRO ESPECIAL FEMENINO JOSE JOAQUIN VARGAS

LEGALIZACION MANTENIMIENTO MAYO 2018

CHEQUE No

FECHA	NIT	Nro. Factura	NOMBRE	CONCEPTO	DESTINO	CLASE DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN	DIRECCION	CIUDAD	REGIMEN	TELEFONO	ACTIVIDAD	VALOR
						PREVENTIVO	CORRECTIVO							
may-02	890900943-1	61201237809	ALKOSTO	ESTABILIZADORES ELECTRICOS	SANTA LAURA Y SANTA ANA, SAGRADA FAMILIA	X		COMPRA DE ESTABILIZADORES PARA COMPUTADORES	CL 45C 51-90	BOGOTA	COMUN	4376868		349.300
may-02	3081312-0	2081	INVERFIO SOACHA	PROGRAMADOR DE TEMPERATURA	CUARTO VERDURAS ALIMENTOS		X	CAMBIO DE PROGRAMADOR	CR 7 22B-13	SOACHA	MPLIFICAD	7222253		75 000
may-05	900035804-0	1810484	GRUPO UNION EMPRESARIAL	GASOLINA	GUADAÑA	X		CORTE DE PASTO ZONA VERDE		SIBATE	COMUN			80 000
may-07	900581201	683	XERIEX TECNOLOGÍA	RECARGA TONER	ADMINISTRACION	X		RECARGA DE TONER IMPRESORA	CT 38A 1D 17	BOGOTA	COMUN	3124262788		702100
may-07	900008620-8	16081	FERRECENTRO BELCAS	REPUESTOS VARIOS	SANTA LAURA Y SANTA ANA	X		INSTALACION PUNTOS DE RED	CR 4 NO. 18-67	BOGOTA	COMUN	7124729	5141	308 000
may-08	900397518-1	1287	PARQUEADERO PREFERENCIAL 18	PARQUEADERO	MANTENIMIENTO			COMPRAS DE MANTENIMIENTO	CL 18 # 12-38	BOGOTA		3208360443		6 216
may-08	1072189873-8	CTA COBRO	JUAN SEBASTIAN JIMENEZ	MANTENIMIENTO ALUMBRADO POSTES	ZONA EXTERIOR	X		MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO EXTERIOR	TRVL 4 9O 15	SIBATE	SIMPL	3134849550		528 761
may-09	900035804-0	1813685	GRUPO UNION EMPRESARIAL	ACPM	PLANTA ELECTRICA	X		ACPM PLANTA ELECTRICA		SIBATE	COMUN			180 000
may-09	900035804-0	1813737	GRUPO UNION EMPRESARIAL	ACPM	PLANTA ELECTRICA	X		ACPM PLANTA ELECTRICA		SIBATE	COMUN			150 000
may-08	900815022-5	4814	STARLED SAS	ROSETAS	SERVICIOS	X		CAMBIO DE ROSETAS	CL 16 1234	BOGOTA	COMUN	2828331	4690	38.000
may-07	830015410-3	1395107	COMPADICOL SAS	GASOLINA	MANTENIMIENTO	X		GASOLINA GUADAÑA	VDA CRA 68 NO. 12-6	BOGOTA	COMUN	4460788		30 000
may-11	1014276293-8	1812	MULTICOLOR PIÑEROS	PINTURA	ALIMENTOS	X		PINTURA DE PUERTAS	DG 9 6 56	SOACHA	COMUN	3057122720		68 000
may-11	900397518-1	121556	PARQUEADERO PREFERENCIAL 18	PARQUEADERO	MANTENIMIENTO			COMPRAS DE MANTENIMIENTO	CL 18 # 12-38	BOGOTA		3208360443		15 392
may-11	19163592-7	41189	ARNULFO AMAURY FERRETERIA	CANDADOS	SAN LUIS, CORAZON, STA ANA, SAN JOSE, SAGRADA FAMILIA	X		CAMBIO DE CANDADOS HABITACIONES Y ROPERÍAS	CR 3C NO 15-73	SOACHA	COMUN	7816207		210 000
may-11	17147963	324	LIBARDO CORTES BUITRAGO	ELECTRICOS	SAGRADO CORAZÓN Y FARMACIA	X		TERMOSTATO, TANQUE ENERGIA SOLAR Y MANTENIMIENTO MÁQUINA SELLADORA	CR 12 15-67	BOGOTA	COMUN	3426640	4754	113 500
may-16	900008620	16235	FERRECENTRO BELCAS	CEGUETA Y ALAMBRE	PORTERIA	X		ELABORACIÓN SOPORTE DE BICICLETAS	CR 4 18 67	BOGOTA	SOACHA	7124729		220 000
may-16	79221568	375	EDWIN ANDRES REYES VARGAS	ACOPLES ROSCADOS ALUMINIO	SERVICIOS GENERALES	X		FABRICACIÓN ACOPLES PARA ELEMENTOS DE ASEO	CR 9 10 16	SIBATE	SIMP	5299250		140.000
may-17	1032491422	1841	FERRETERIA BERRA	ANGULOS Y VARILLAS	PORTERIA	X		FABRICACIÓN DE SOPORTE PARA BICICLETAS	CR 8 12A 46	SIBATE	SIMPL	3193817662		146000
may-18	830015410-3	1405620	COMPADICOL SAS	GASOLINA	MANTENIMIENTO	X		MANTENIMIENTO MÁQUINAS	VDA CRA 68 NO 12-6	BOGOTA	COMUN	4460788		60 000
may-19	52131391-6	186	EL MUNDO CERAMICO T&G	CERÁMICA	SHUTT DE BASURAS		X	REPARACIÓN DE PISO	CR 7 48-29 SUR	SOACHA	COMUN	5766703		29 700

may-19	900397518-1	122116	PARQUEADERO PREFERENCIAL 18	PARQUEADERO	MANTENIMIENTO			COMPRAS DE MANTENIMIENTO	CL 18 # 12-38	BOGOTA		3208360443		8 288
may-19	10082509-4	125	EL MAGO DE LOS HORNOS	REPARCIÓN DE HORNO	CAFETERIA	X		ARREGLO HORNO MICROHONDAS	CL 22 12 22	BOGOTA	SIMP	3123418388		70.000
may-19	80015693-0	3080	DUROCOLOR	PINTURA	SANTA LAURAM SANTA ANA	X		PINTURA CARRO ALIMENTOS INTERNOS	CL 80 69Q 17	BOGOTA	COMUN	2247663	2022	80.600
may-21	800242106-2	805023	SODIMAC	REPUESTOS VARIOS	SAN JOSE, SAN LUIS	X		ASEGURAR MUEBLES		BOGOTA	COMUN			46 800
may-21	79328970	28414	SERVICENTRO SIBATE	ACEITE	MANTENIMIENTO, LAVANDERÍA Y ALIMENTOS	X		ACIETE GUADAÑA Y MÁQUINAS DE ALIMENTOS	CR 7 6 43	SIBATE	COMUN	5295576		156 000
may-22	52969962-9	10643	ALUMINIOS Y ACRILICOS	CEPILLERO Y PLATINO ALUMINIO	SAGRADO CORAZÓN, SANTA LAURA, SANTA ANA	X		SAGRADO CORAZÓN Y ASEGURAR BALAS DE OXIGENO EN SANTA LAURA Y SANTA ANA	CR 12 15-67	BOGOTA	COMUN	3426640	4754	295 000
may-22	900035804-0	1827119	GRUPO UNION EMPRESARIAL	GASOLINA	GUADAÑA	X		ACEITE GUADAÑA		SIBATE	COMUN			50.000
may-22	860032550-7	56639614	ALFAGRES	CERAMICA	SANTA LAURA		X	REPARACIÓN PISO Y MUROS COCINETA	AVDA ARCAS 35 55	BOGOTA	COMUN	3311515		51.709
may-23	79203504-1	27158	J.J. SMITH PERFILERIA	LAMINAS EN HIERRO	SHUTT DE BASURAS		X	HERMETICIDAD	CR 3A 13 70	SOACHA	COMUN	9026476		122 000
may-31	900745316	2833	HERNANDEZ & VELASQUEZ	CEMENTO Y PEGACOR	SANTA ANA, SANTA LAURA Y SHUTT BASURAS		X	ENCHAPE DE COCINETA DE SANTA ANA Y ARREGLO PISO DE SHUTT Y COCINETA SANTALAURA	TV 11A 13-05	SIBATE	COMUN	5295904		248.711
may-26	52897476	5081	DRYWALL STILO Y DECORACION	GUARDAESCOBA	ALIMENTOS	X		CAMBIO DE MEDIA CAÑA EN ÁREA DE MARMITAS	CL 11 SUR 7-12	BOGOTA	SIMP	3142924950		196.000
may-28	900930557	508	TECLOGIA & GENRACION SAS	MANTENIMIENTO PLANTA ELECTRICA	PLANTA ELECTRICA	X		MANTENIMIENTO PLANTA ELECTRICA	CL 32A 20 03 SUR	BOGOTA	COMUN	4607376		836 250
may-29	28967653	CTA COBRO	BLANCA FLOR BONILLA BERNATE	TABLAS DE MADERA	SANTA ANA			TENDIDO DE MADERA PARA LAS CAMAS DE SANTA ANA		BOGOTA	SIMP	7822475		750.000
may-31	900235157	19363	COMPU IMPRESIÓN	TONER HP	SANTA LAURA	X		RECARGA DE TONER IMPRESORA	CR 15 78 33	BOGOTA	COMUN	2363223		59 443
may-31	19163592	41387	ARNULFO AMAURY FERRETERIA	REPUESTOS VARIOS	SANTA LAURA, SANTA ANA, SAGRADO CORAZON	X		ARMELLAS PARA ELABORAR CAJON DE CORTAUÑAS DE SANTA LAURA Y SANTA ANA Y CANDADOS PARA SAGRADO CORAZON	CR 3C 15 73	BOGOTA	COMUN	7816207		30 000
may-31	900411493	2568	METROPOLITANA DE RODAMIENTOS	CONDENSADOR	ALIMENTOS	X		MANTENIMIENTO DE MAQUINA LICUADORA	CR 3A 16A45	SOACHA	COMUN	5795915		107 100
may-31	80497353	CTA COBRO	MARCO TULIO MORALES	MANTENIMIENTO COMPUTADORES	INSTITUCION	X		MANTENIMIENTO COMPUTADORES	CR 4 6A 15	CHIA	SIM	3134422945		750 000
may-31	900603114-4	420	INDUPAC	BASES EN ACERO PARA MESAS DE COMEDOR	SAN LUIS Y SANTA LAURA		X	CAMBIO DE BASES DE MESAS DE COMEDOR	CR 7 15 40	SIBATE	COMUN			499 800
may-31	93123625-1	639	PINTUJ	PINTURA	SAN LUIS	X		PINTURA DE MUEBLES DE ROPERIA	CR 7 6-33	SIBATE	SIMP	3142406353		22 000
			TOTAL GASTOS											7.809 670
			DESEMBOLSO											
			TOTAL REEMBOLSO											-7 809 670

BLANCA EVELIA SUAREZ GARCIA
Directora General

ALKOSTO

Colombiana de Comercio S.A.
ALKOSTO VENECIA
Nit. 8909009431
Administrador: Carlos Mauricio Romero Ruiz
carlos.romero@alkosto.com.co
Direccion: AVENIDA CALLE 45C SUR # 51 - 90
Telefono: 4376868
Ciudad: BOGOTA

-ORIGINAL-

Tiquete No.: 61201237809

Pedido No.: 293000 Caja: 20
Fecha : 2018/05/02 Hora: 17:34:26
Cajera : CAMILA MARCELA FORERO FLocal: 04
NIT/C.C: 860006745
Cliente: HNAS DE LA PRESENTACION
Direcc.: KR 69 H NO 75 48
Barrio : A.S.D.
Telefo.: 4661153
Email : tesoreriaduitama@outlook.com
Observa:

Articulo	IVA	Ipoc	Cant.	Total s/desc
79[illegible]090521	19		7	454.300
Regulador Forza 1200VA FVR120				
Descuento 23,11 %				105.000-
Subtotal				**293.529**
Valor IVA				**55.771**
Valor Total				**349.300**

EFECTIVO	$	350.000
Cambio en EFECTIVO	$	700

Tarifa IVA	Vr-Base	Vr-IVA
19	293.529	55.771

Responsable I.V.A REGIMEN COMUN
Somos Grandes Contribuyentes
Resoluc. 000076 Dic. 01, 2016
RETENEDORES DE IVA
Autorretenedores de Renta
Res.No. 0008327 Ago. 24 2.010.

Impresor: Colombiana de Comercio S.A.
NIT: 8909009431
Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN
Tfijo: 6120 del No. 1146814 al 1499999
Resolucion No 310000095193 del 2016/07/26.

Estimado cliente cuentas con 8 dias calendario a partir de la fecha de compra para realizar un cambio, presentando la factura original en la misma tienda donde lo compraste.
La mercancia debe estar en el mismo estado en que se entrego.
Aplica Politica de Cambios.
Productos que no tienen cambio: accesorios, audifonos, consolas de videojuegos y videojuegos, software, impresoras, tintas, tonner colchones, sofas, muebles para armar, baterias de autos, motos, llantas, licores, productos perecederos, recargas de tiempo al aire, celulares, Phablets y Tablets con IMEI Articulos de uso personal como afeitadoras, ropa interior, gimnasia pasiva, almohadas, juegos de peluqueria, masajeadores; y Tarjetas de contenido como Netflix, Facebook, Xbox, Kplay.

1. DATOS GENE
NOMBRE DEL E
SERIE
2. DATOS DE AI
FECHA DE ADQ
NOMBRE DE E DEPEND
3. DATOS QUIEN
CORREO ELEC
4. DOCUMENTAC
MANUAL ORIGIN
5. ESPECIFICACIC
VOLTAJE

INVERFRIO SOACHA

Rafael Rocha
NIT. 3.081.312-0 - REGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA DE REPUESTOS PARA LAVADORAS • REFRIGERACIÓN COMERCIAL Y NEVERAS
VENTA DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD • REPUESTOS ORIGINALES E IMPORTADOS

Danfoss · Whirlpool · Embraco · ELCO · SAMSUNG · Centrales · Electrolux · Oster · LG · Mabe · ICASA

CARRERA 7 No. 22B-13 - TEL. 722 2253
CEL. 315 827 9449 - B. Camilo Torres 1er. Sector - Soacha (Cund.)

FECHA 2 5 18

FACTURA DE VENTA Nº 2081

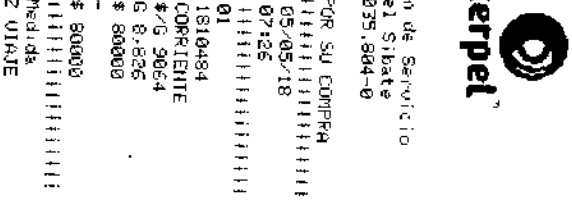
Señores: Hermanas de la Presentacion
Nit: 860006745-6
Dirección: Km 5 Via Tibaitá Tel: 7750910

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Full Gauge 512	$ 75000	
	Cancelado		

SON:
OBSERVACIONES:
SUB TOTAL
TOTAL $ 75000

VENDEDOR
COMPRADOR

1 año



terpel

Estacion de Servicio
Terpel Sibate
900.035.804-0

GRACIAS POR SU COMPRA
Fecha : 05/05/18
Hora : 07:26
Posicion : 01
Consecutivo: 1810484
Producto : CORRIENTE
Ppu : $/G 9064
Volumen : G 8.835
Diametro : $ 80000
Placa : -
Valor Prog.: $ 80000

FELIZ VIAJE
Calidad y Medida
VUELVA PRONTO

4.

FERRECENTRO BELCAS S.A.S.

NIT. 900008620-8 • REGIMEN COMÚN
Numero de Formulario 18762004456208
FECHA: 2018/01/15 AUTORIZA NUM 15001 A 18068

FACTURA DE VENTA No. **A1 16085**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA.
ACTIVIDAD ECONOMICA 4663 - 4752

CONTADO ☒ CREDITO ☐

FECHA FACTURA: 07 / 5 / 2018

CLIENTE: Pablo de la Fuente C.C. o NIT: 860006745-4 DIRECCIÓN: TEL: 7250910

CANT.	ARTÍCULO	Vr. UNIT.	Vr. SIN I.V.A.	Vr. GRAVADO
20	tubos 1/2 PVC cuele	7000	4759	130000
10	cuev 1/2 PVC			20000
6	Regillas Cuad 1/6			72000
1	caja de pulsos 1/6			25000
1	caja de 5/3 X2 X200			25000
3	potes Sudecuan			36000

Vr. EXENTO	Vr. SIN I.V.A.	DESCUENTOS	VALOR I.V.A.	VALOR TOTAL
	258823	49177		308000

Cra. 4 No. 18 - 67 • Autop. Sur (Soacha) Tels.: 712 4729 - 712 3901 - Fax: 712 4709
Cels.: (313) 4949540 / (314) 233 7416 • Email: ferrecentrobelcas@yahoo.es

Asesor ventas

IMPRESOS A TU NIT 19 [illegible] CEL 311 566 8088

4

PARQ PREFERENCIAL LA 18
NIT: 900397518-1
CALL 18 NO 12-38
Tel: 3208360443

Factura de Venta Nº: **PAB 121287**

cancele unicamente el valor de la factura

GGL997

Fecha Ingreso: 08/05/2018 02:14:00 p.m.
Fecha Salida: 08/05/2018 03:38:00 p.m.
Tiempo total: Min: 24/Hor: 1/D: 0

Valor Parqueo	$	5,224
I.V.A.:	$	992
Subtotal:	$	6,216
Ajuste $ 50	$	00
Total a Pagar:	$	**6,216**

gracias por su visita

Resol. DIAN Nro. 18762005317198 del 20/10/2017 Num autorizada del PAB105621 al PAB120000

FREDY

2018/06/02 17:34
****

99

Xeriex tecnología S.A.S
NIT 900,581,201-0
RÉGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4741

Dirección Nueva: Carrera 38A No. 1D-17
Teléfono Directo: 902 3443
Celular : 312 4 26 27 88
E-mail : yamidm@xeriex.co
Bogotá - Colombia

Autorización DIAN Numeración de Facturación 18762001934336
Fecha: 2017/01/25
Numeración Habilitada del No. 487 al No. 1000

FACTURA DE VENTA **Nº 683**

SEÑOR (ES)	CONGREC HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION		
NIT:	860006745-6		
DIRECCIÓN:	KM 25 VIA SIBATE	**CIUDAD:**	BOGOTA
TELÉFONO:	7250910	**E-MAIL:**	direccionjjv@yahoo.es

FECHA FACTURA		
AÑO 2018	MES 05	DÍA 07

FECHA VENCIMIENTO		
AÑO 2018	MES 05	DÍA 07

ORDEN DE COMPRA	CONDICIONES DE PAGO
	PAGO DE CONTADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
02	RECARGA TONER HP CE250X COLOR BLACK CON CHIP PARA 15K PAG	$ 295.000	$ 590.000
	GARANTIA SOLO POR DEFECTO DE FABRICA		

SON:	Setecientos dos mil cien	**SUB-TOTAL**	$ 590.000
	Pesos moneda corriente	**I.V.A.**	$ 112.100
OBSERVACIONES:		**TOTAL**	$ 702.100

NOTA: esta Factura de Venta se asemeja a una letra de cambio con todas sus características. A partir de su vencimiento, esta factura causará interés comercial por mora a razón de % mensual.

FIRMA Y SELLO

ACEPTADA

FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO

IMPRESO POR: MULTICOLOR. JOHN FREDDY VELASQUEZ NIT. 79.891.830-1 TEL. 352 1362 - Cel. 312 574 8543

8

100

1305-4-763

Sibate mayo 8 de 2017

CUENTA DE COBRO

HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION

NIT: 860006745-6

BOGOTA

DEBE A:

JUAN SEBASTIAN JIMENEZ RAMIREZ

NIT: 1072189873-8

TRANS 4 9C 15

SIBATE

3134849550

Por concepto de maniobra de; desmontar y remontar 6 lámparas metalar en poste de 12 metros; cambio de 2 bombillos metalar en poste de 12 metros; revisión y maniobra de corrección de corto circuito en red interna del alumbrado, en poste; maniobra de tensión de cuerdas caídas en el parqueadero. Lo anterior por un valor total de $ 565.000.oo (quinientos sesenta y cinco mil pesos m/cte.)

Favor cancelar en efectivo o cheque. Gracias

Cordialmente:

1072189873 sibate

JUAN SEBASTIAN JIMENEZ RAMIREZ
NIT: 1072189873-8
CEL: 3134849550

terpel

Estacion de Servicio
Terpel Sibate
900.035.804-6

GRACIAS POR SU COMPRA

Fecha : 09/05/18
Hora : 01:59
Posicion : 06
Consecutivo: 1813685
Producto : A.C.P.M.
Ppu : $/G 8394
Volumen : G 19.062
Dinero : $ 160006
Placa : 1
Valor Prog.: $ 9999999

Calidad y Medida
FELIZ VIAJE
VUELVA PRONTO

terpel

Estacion de Servicio
Terpel Sibate
900.035.804-6

GRACIAS POR SU COMPRA

Fecha : 09/05/18
Hora : 06:04
Posicion : 05
Consecutivo: 1813737
Producto : A.C.P.M.
Ppu : $/G 8394
Volumen : G 17.870
Dinero : $ 150000
Placa : -
Valor Prog.: $ 150000

Calidad y Medida
FELIZ VIAJE
VUELVA PRONTO

1303N-4766

FACTURA DE VENTA ST - 4814
STARLED SAS
NIT 900815022 -0 Fecha: 2018/05/08
CL 16 12 34
BOGOTA 2828331
Regimen Común
Act. Económica: 04690
Nombre: HERMANAS DE LA PRESENTACION
NIT : 860,006,745-6
Dir : KL 5 VIA A SIBATE
Ciudad: BOGOTA D C -BOGOTA
Tel : 7250910

Descripción	Cantidad	Subtotal
SENSOR ROSETA	2.00	36,000.00 B
PAGO	38,000.00	EFECTIVO

VALOR TOTAL A PAGAR 38,000.00
VALOR TOTAL SIN IVA 31,933.00
IVA 6,067.00

*** RESUMEN DE IVA ***

TARIFA	VR.BASE	VR.IVA
B=19	31,933.00	6,067.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 1.00

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS 2.00

GRACIAS POR SU COMPRA
Vendedor .0004 ZULUAGA LOPEZ HELDER
Caja : 02 Hora : 14/45/12

GRACIAS POR SU COMPRA
DESPUES DE OCHO DIAS NO SE ACEPTAN
CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
TODA LAMPARA DECORATIVA
NO TIENE CAMBIO

NUmero Autorizacion : 320001357539
aprobado en : 2016/01/28
pref:ST de 1 al 10000

1303N-4767

FACTURA DE VENTA ST 4813
STARLED SAS
NIT 900815022 -0 Fecha: 2018/05/08
CL 16 12 34
BOGOTA 2828331
Regimen Común
Act. Económica: 04690
Nombre: HERMANAS DE LA PRESENTACION
NIT : 860,006,745-6
Dir : KL 5 VIA A SIBATE
Ciudad: BOGOTA D C -BOGOTA
Tel : 7250910

Descripción	Cantidad	Subtotal
SENSOR ANUNCIA	12.00	264,000.00 B
FOTOSELDA FISH	8.00	100,000.00 B
BASE FOTOSELDA	8.00	80,000.00 B
CAJA DE MECANI	10.00	35,000.00 B
TOMA DOBLE C/P	6.00	54,000.00 B
INTERRUPTOR SE	6.00	48,000.00 B
PAGO	561,000.00	EFECTIVO

VALOR TOTAL A PAGAR 561,000.00
VALOR TOTAL SIN IVA 471,429.00
IVA 89,571.00

*** RESUMEN DE IVA ***

TARIFA	VR.BASE	VR.IVA
B=19	471,429.00	89,571.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 6.00

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS 50.00

GRACIAS POR SU COMPRA
Vendedor 0004 ZULUAGA LOPEZ HELDER
Caja : 02 Hora : 14/43/39

GRACIAS POR SU COMPRA
DESPUES DE OCHO DIAS NO SE ACEPTAN
CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
TODA LAMPARA DECORATIVA
NO TIENE CAMBIO

NUmero Autorizacion : 320001357539
aprobado en : 2016/01/28
pref:ST de 1 al 10000

POS-FOR-001
Edición: 2
Vigencia: Jun-17

Espacio para Radicado

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS
MULTICOLOR PIÑEROS

- Garraplas - Vinilos
- Granoplas - Esmaltes
- Rodillos - Estucos
- Thiner - Drywall
- Espatulas

SERVICIO DOMICILIO
320 808 3011
Diagonal 1 No. 6-56 Sector Diagonal Bomba Terpel ☎ 305 712 2720

FACTURA DE VENTA
Nº 1812
REGIMEN SIMPLIFICADO
NIT 1014276293-8

Cliente: hermanos de la presentacion NIT: 860006396 **FECHA**
Dirección: Km. 5 Via Siberia Ciudad:
Tel: 3125090 | 11 | 5 | 18

Cant.	Descripción	V.Unitario	V. Total
1	Galon Trabuc blanco		48000
1	Galon thinner		12000
1	Esprai Amarillo		8000
	120JV-4903		
	140JV-3609		

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS MULTICOLOR PIÑEROS NIT 1014276293-8 CANCELADO

ABONO $	
SALDO $	
TOTAL $	68000

OBSERVACIONES

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 621 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO LEY 1231 DE 2008 Y CAUSARA INTERESES BANCARIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DESPUES DE ACEPTADA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

EN CALIDAD, PRECIOS Y COLORES SOMOS LOS MEJORES

Impreso por FD-GRAF Publicidad NIT 19337178-6 Tel 7735588

120JV-4903
140JV-3609
COMFAOICOR S.A.S
NIT: 830015410 -003
EDS TEXACO 68
Tiquete de Venta
Av Cra 68 No. 2C 84
3099296

Fecha :07/05/2018 Hora :16:24
Nro. : ~~1375107~~ Placa :
Turno : 2Isla : 1
Surtidor : 3Cara : 5
Manguera :14

Articulo :Plus
GL : 3,420 PVP ($):877,00
Preventa ($)30.000,00
Valor Neto ($) : 30.000,00
Desc.(0,00%) :$ 0,00
Subtotal ($): 30.000,00
Abono Cuota($) : 0,00
Total ($) : 30.000,00
Canje $:0,00
Forma Pago :EFECTIVO

Atendió: Johan Leonardo Floriano Pulido

GRACIAS POR SU COMPRA

Proporcionado Por:
http://www.servipunto.com
© Copyright 2018
Todos los Derechos Reservados.

PARQ PREFERENCIAL LA 18
NIT: 900397518-1
CALL 18 NO 12-38
Tel: 3208360443

Factura de Venta Nº: **PAB 121556**
cancele unicamente el valor de la factura

MBY422

Fecha Ingreso: 11/05/2018 10:01:00 a.m.
Fecha Salida: 11/05/2018 01:29:00 p.m.
Tiempo total: Min: 28/Hor: 3/D: 0

Valor Parqueo	$	12,934
I.V.A.:	$	2,458
Subtotal:	$	15,392
Ajuste $ 50	$	00
Total a Pagar:	$	15,392

gracias por su visita

Resol. DIAN Nro. 18762005317198 del 20/10/2017 Num autorizada del PAB105621 al PAB120000

FREDY

Nota: Descri

Firma Cliente Sol
Nombre:
Cedula:
Teléfono:

Fecha de Impres

101

102

DISTRIBUIDOR
CERRADURAS
INAFER, YALE
SAFE, SCHLAGE
GATO - VERA

ARNULFO AMAURY FERRETERIA

ARNULFO AMAURY DIAZ D. - IVA REGIMEN COMUN NIT. 19.163.502 - 7
AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18762004720507
FECHA 2017 / 09 / 06
NUMERACIÓN AUTORIZADA DESDE EL NUMERO 38618 HASTA EL NUMERO 42520
Cra. 3C No. 15 - 73 • Tel: 781 6207 • Soacha (Cund) • E-mail: aaferreteria@hotmail.es

DISTRIBUIDOR
SOLDADURAS
ESPECIALES
ABRASIVOS
ELÉCTRICOS

FECHA 11 mayo 18 CIUDAD Soacha TEL 8600674-5

FACTURA DE VENTA
Nº 41189

SEÑORES Hermanas de la presentacion

DIRECCION

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CREDITO ☐

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	candado yale Aleman 850		42.000
12	candado Fanal hierro		90.000
6	candado Phillips		36.000
6	candado phillips hierro 38 mm mo		36.000
12	chuzo anclaje 3/8 largo		6.000

SUB-TOTAL $ 176.471 IVA $ 33.529 TOTAL $ 210.000

Son:

Firma Vendedor

Firma Comprador

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILIA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 DEL CODIGO DE COMERCIO).

FABIOLA GALVIS VELEZ NIT. 39712696-1 CEL.: 320 247 0177

FERRECENTRO BELCAS S.A.S.

Materiales para Construcción

NIT. 900008620-8 • RÉGIMEN COMÚN

Numero de Formulario 18762006456208
FECHA: 2018/01/15 AUTORIZA NUM 15001 A 18068

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 4663 - 4752

FACTURA DE VENTA No. **A116235**

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FECHA FACTURA: 16 05 2018

CLIENTE:	C.C. o NIT.:	DIRECCIÓN:	TEL.:
Hermanal de la presentacion	860006745-6	K1 5 via sibate	7259010

CANT.	ARTÍCULO	Vr. UNIT.	Vr. SIN I.V.A.	Vr. GRAVADO
4	ajal de cequeta	5000		20000
1	Rollo de Alambre # 10	200.000		200.000

Vr. EXENTO	Vr. SIN I.V.A	DESCUENTOS	VALOR I.V.A	VALOR TOTAL
	184873		35127	220,000

Cra. 4 No. 18 - 67 - Autop. Sur (Soacha) Tels.: 712 4729 - 712 3901 - Fax: 712 4709
Cels.: (313) 4949540 / (314) 233 7416 - Email: ferrecentrobelcas@yahoo.es

Asesor ventas

IMPRESOS A TIC NIT 19 480 044-7 CEL 311 555 8388

MONTAJES Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL

DOBLADORA Y CORTADORA

EDWIN ANDRES REYES VARGAS - NIT. 79221568-7
Régimen Simplificado

Montaje y Mantenimiento Industrial

FACTURA DE VENTA No 0375

Fecha: 14 de 16 de 2018
Cliente: Hermanas de la presentación
Teléfono: 7259012 NIT 860006745-6.
Dirección: Km 25 Via Sibate

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
20	Agoples los cados en aluminio de 7/8 X 2	7.000	140.000
	Cancelado		

SON:

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Cra. 9 No. 10 - 16 B. Santa Isabel - Sibaté • Tel. 529 9250 • Cel. 312 424 1235

Valentina Impresores Nit. 79 182.744-9 - Tel. 321 694 7636

104

FERRETERIA "BERRA"

FACTURA DE VENTA

1841

Venta de perfilería, Hierro, Tableros troquelados y todo lo relacionado para la ornamentación

Carrera 8 No. 12A-46 - Cel:311 575 82 71
319 381 76 62 - yhon141@hotmail.com
Barrio Santa Isabel Sibate
Nit: 1032491422-8

Fecha DD 15 MM 03 AÑO 18

Nombre Horas de la presentación NIT 860006745-6.

Dirección Km 5 Vía Sibate Tel: 7250910

CANT	DESCRIPCION	V/UNIT	VR/TOTAL
2	Angulo 1 1/2 x 3/16		120.000
2	Varilla ϕ 3/8		26000
	120JV-4905		
	140JV-3609 FERRETERIA BERRA CEL: 319 381 7662 CANCELADO		146000
	[redacted]		
	[redacted]		
	FERRETERIA "BERRA" CEL: 319 381 7662 [redacted] ENTREGADO [redacted]		
		SUBTOTAL	
		ABONO	
		TOTAL	146000

Esta Factura de venta es un titulo valor según la ley 1231 de 17 de julio de 2008

SON:

Firma cliente CC:

Firma Vendedor CC:

Impreso por: Rodrigo Cañon cel 321 924 19 16 Nit: 79 387 593-1

HORAS DE TRABAJO

140JV 3609
120JV-4906

COMPANIGON S A.S
NIT: 8[illegible]5619 [illegible]93
SIS TOXACO 68
Tiquete de Venta
Av Cra 9 No. 20 34
3[illegible]295

Fecha [illegible] Hora 13:15
Pro. : 24 Particular
Turno : Isis :
Surtidor : Sierra : 6
Manguera :1

Articulo :Plus
GL : 6,841 VVR ($):[illegible]
Precenta ($)e.000.00
Valor Neto ($) : 60.000,00
Desc.(0,00%) : 0,00
Subtotal ($): 60.000,00
Abono Cuota($) : 0,00
Total ($) : 60.000,00
Canje $:0.00
Forma Pago :EFECTIVO

Atendido: LUZ FANNY PEREZ MONTOYA

GRACIAS POR SU COMPRA

Proporcionado Por:
http://www.sepunto.com
© Copyright 2018
Todos los Derechos Reservados.

gasolina 1X - V-1 Y. JC
mujer empleada.

Espacio para Radicado

1 de 2

Fecha de Impresión: 13/09/2017

ción: 2 Jun-17

R-001

CO ONA
EL MUNDO CERÁMICO T Y G

NIT. 52 131.391-6 RÉGIMEN SIMPLIFICADO

PISOS IMPORTADOS *La Expresión y Decoración de las Cerámicas*

IMPORTADORES DE PORCELANATOS CERÁMICAS, CENEFAS

CLIENTE: Hermanas de la Presentacion. CIUDAD:

DIRECCIÓN: Km 5 vía Sibaté

TEL.: 7250910. C.C.o NIT.: 860006745-6

FECHA 19 05 18

FACTURA DE VENTA 0186

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR.TOTAL
1.8	mts 30X30 pizarro	Blanco	29 700
	120JV-11127		
	140JV-3612		

ABONO $ _____ SALDO $ _____ **TOTAL $** 29 700

FIRMA Y SELLO	VENDEDOR	OBSERVACIONES
C.C./NIT.		C.C./NIT

FLOR INES PATIÑO MARTINEZ NIT 61.889682-7

PARQ PREFERENCIAL LA 18

NIT: 900397518-1
CALL 18 NO 12-38
Tel: 3208360443

Factura de Venta Nº: **PAB 122116**

cancele unicamente el valor de la factura

GGL997

Fecha Ingreso: 19/05/2018 11:23:00 a.m.
Fecha Salida: 19/05/2018 01:16:00 p.m.
Tiempo total: Min: 52/Hor: 1/D: 0

Valor Parqueo	$	6,965
I.V.A.:	$	1,323
Subtotal:	$	8,288
Ajuste $ 50	$	00
Total a Pagar:	$	**8,288**

gracias por su visita

Resol. DIAN Nro. 18762005317198 del 20/10/2017 Num autorizada del PAB105621 al PAB120000

FREDY

EL MAGO DE LOS
HORNOS MICROONDAS
VENTA Y COMPRA DE HORNOS
FABRICACION DE PIÑONES Y ACRILICOS
REPUESTOS NUEVOS Y USADOS
CLL. 22 No. 12 – 22 L. 201 CEL: 3123418388
NIT 10,082.509 – 4 REGIMEN SIMPLIFICADO
Email:hornoselmago_57@hotmail.com

FECHA: 19 Mayo 2018 | FACTURA 126

SEÑOR: Hermanas dela Presentacion

DIRECCION: Rs Via Sibate

TELEFONO: 860006745-6

CANT	DETALLE	V.UNIT	V.TOTAL
	Resp Horno Hace		
	Libro Magnet		
	Micro Sirs	$ 70.000	
	1 Cal 4/1		
	1AOJV-3613		

DESPUES DE 120 DIAS NO SE RESPONDE POR APARATOS — TOTAL $ 70000

3 MESES DE GARANTIA

PINTURAS & ESTIMIENTOS
DURA COLOR 80
EL PRECIO JUSTO EN CADA PINTADA

PAREDES SOTO GIKLIFF FERNANDO
NIT. 80.015.693-0

FINANCIAMOS TU COMPRA

No somos autorretenedores de Ventas
Actividad Económica 2022
Tarifa ICA 11,04 X 1.000
N/A Régimen Comun

Res DIAN Nº 320001417127 Fecha: 2016/06/27 Habilita del CL 80 1935 al CL 80 5000

FACTURA DE VENTA
CL80 3080

DIA	MES	AÑO
19	05	18

Señor: Hnas Dominicas de la Presentacion
C.C ó NIT: 860006745-6. Tel.: 7250910
Dirección: Km 23 Vía Sibate. Forma de Pago: Efectivo

CANT.	DESCRIPCION	Vr.UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Galon de Esmalte Blanco.		42.900.
1	Galon Tecno Plus Blanco T-1		35900.
2	Pliego de lija. 220.		900.
1	Pliego de lija 400.		900.
	1AOJV-3610		
		SUB-TOTAL $	67731

SON:

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio. Artículo 774 del Código del Comercio.

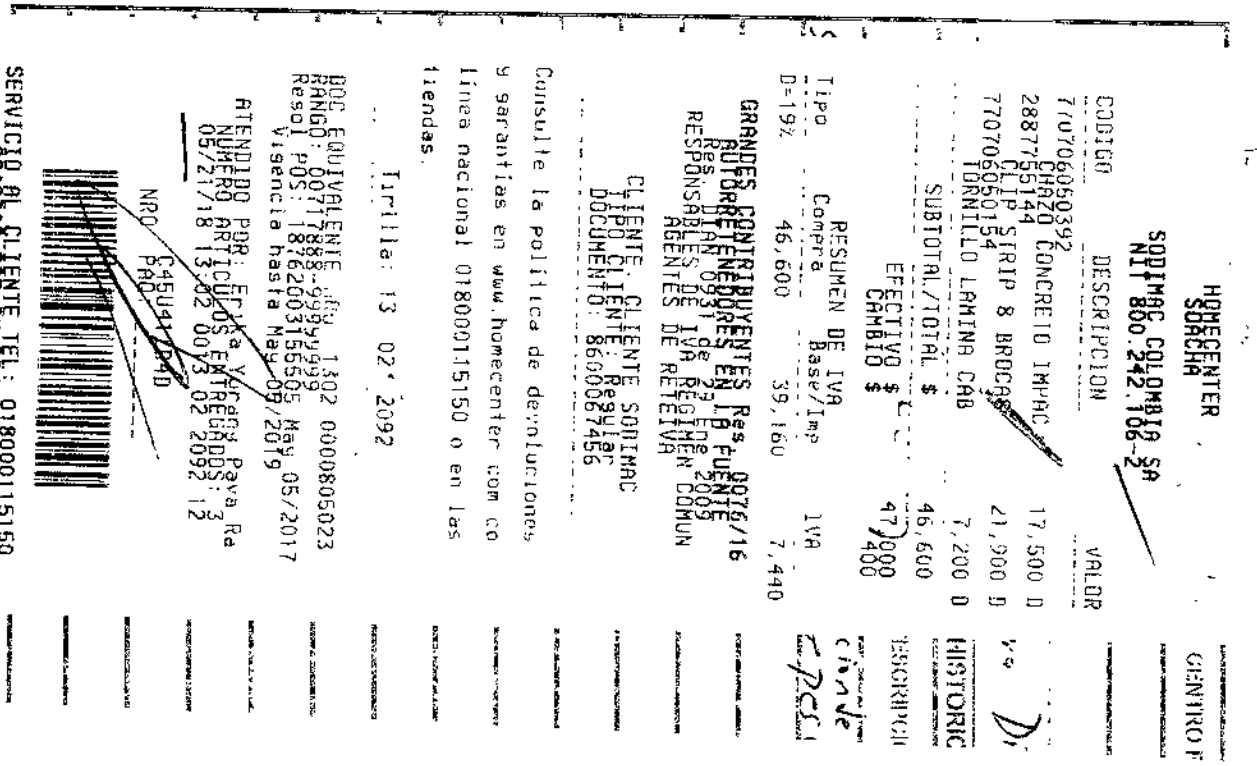
IVA $	12.869
TOTAL $	80600

COMPRADOR:

VENDEDOR Luis Alberto

DANYPRINT NIT. 31.493.364-6 - Cel. 322 2417136

901


HOMECENTER SODACHA
SODIMAC COLOMBIA SA
NIT 860.242.106-2
CENTRO F
CODIGO DESCRIPCION VALOR
7707060590392 CHAZO CONCRETO IMPAC 17,500 D
2887755144 CLIP SIRIP 8 BROCA 21,900 D
7707050501154 TORNILLO LAMINA CAB 7,200 D
SUBTOTAL/TOTAL $ 46,600
EFECTIVO $ 47,000
CAMBIO $ 400
Tipo D=19% RESUMEN DE IVA Compra Base/Imp IVA
46,600 39,160 7,440
GRANDES CONTRIBUYENTES Res 0076/16
AUTORRETENEDORES EN LA FUENTE
Res. DIAN 0931 de 2009 IVA REGIMEN COMUN
RESPONSABLES DE RETEIVA
AGENTES DE RETEIVA
CLIENTE CLIENTE SODIMAC
DOCUMENTO: 860006745
Consulte la política de devoluciones
y garantías en www.homecenter.com.co
línea nacional 018000115150 o en las
tiendas.
Tirilla: 13 02 2092
DOC EQUIVALENTE (POS)
RANGO: 00717888-9999999 1302 000805023
Resol. POS: 18762603156505 May 05/2017
Vigencia hasta May 05/2019
ATENDIDO POR: Erika Vargas Paya Re
NUMERO ARTICULOS ENTREGADOS: 3
05/21/18 13:02 0013 02 2092 12
NRO PAQ: C45U41204D
SERVICIO AL CLIENTE TEL: 018000115150
GRACIAS POR SU COMPRA !!!

1202N → 4121
1402N → 3625

SERVICENTRO SIBATE-JAIRO ALFONSO

Nit 79328970 Cra 7 N. 6-43 Tel. 529 55 76

FACTURA DE VENTA **28414**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, IVA REGIME COMUN, Autorización DIAN Nro. 13028002822610
FECHA 01/02/2017 AUTORIZA DE 25001 A 30000

CLIENTE	HERMANAS DE LA PRESENTACION	
NIT	860006745	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
KM 5 VIA SIBATE	Bogota D.C	7250910

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
lunes, 21 de mayo de 2018	20-jun-18	RUTH ANDREA REAY REAL	Contado

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
OBIL SUPER 4T CUARTO	4,00	Und.	14.500	0%	58.000
MOBIL SUPER 1000 20W50 GALON	1.00	gal	84.000	0%	84.000
GRASA MARFAK MULTIPURPOSE 2 LIBRA	2,00	LB	7 000	0%	14.000

Servicentro Sibaté Coptransper Nit: 79.328.970-6

Valor en Letras
CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

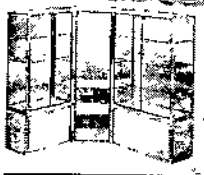
SUBTOTAL	156.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	156.000

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

to1

TEJAS

ALUMINIOS & ACRILICOS





DERLY OROZCO R. NIT. 52.969.962 -9
IVA Régimen Común
Actividad Económica 4663 ICA 6.9 x 1.000

DIVISIONES PARA BAÑO • TECNICOS EN ALUMINIO
VITRINAS - CABINAS TELEFONICAS - VENTANERÍA
PUERTAS - PERFILERÍA - CIELOS RASOS Y MARQUESINAS

Carrera 4 N° 19-25 Autopista Sur Tel.: 722 7584 Cel.: 311 819 7408

FECHA	DÍA	MES	AÑO	C.C. ó NIT	FACTURA DE VENTA
	22	05	18	860067-4-6	10643

SEÑOR(ES): FERRETERIAS DE LA PRESENTACION
DIRECCIÓN: KI 5 VIA SIBATE TEL.: 7250910

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
2	PLATINA 3/4		40.000
1	CAJA 6-6 120 TW- 41 140 W → 3616		25.000
1	CAJA 5-8.		30.000
2	SILICONAS.		20.000
	DE LAZO 1. mt 2.		180.000
	CANCELADO		
	Gracias.		

Firma Vendedor:
NUEVO NUMERO
903 8735

Firma Comprador:

SUB-TOTAL	$	247.899
IVA	$	47100
TOTAL	$	295.000

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA

Res. DIAN No. 320001418770 Fecha: 2016/08/29 Habilita del 8450 al 10000 - Autoriza del 10001 al 12000

IMPRESO POR EDGARDO CASTILLO - NIT: 79 402 868-4 - CEL: 314 314 1234

OAQUÍN VARGAS	VERSIÓN: 01
ENTOS	FECHA: AGOSTO 2014
ENTO	PÁGINA: 2 DE 2

REALIZA

UTILIZA

RECIBIDO Y VERIFICADO POR

terpel

Estacion de Servicio
Terpel Sibate
900.035.804-0

GRACIAS POR SU COMPRA
Calidad y Medida
Copia

Fecha 22/05/2018
Hora 13:31
Posicion :8
Consecutivo:1827139
Producto :CORRIENTE
Ppu :$/G 9064
Volumen :G 5,516
Dinero :$ 50000
Placa :T
Vendedor PAULA SUAREZ

FELIZ VIAJE
VUELVA PRONTO

801

NIT 860.032.550-7
Avenida Caracas No. 35-55
Teléfono 3 31 15 15
Bogotá D.C - Colombia
www.alfa.com.co

Reimpresión

109

Fecha: 22.05.2018 Hora: 10:56:50

CONTRATO N° 56639614

DATOS DEL CLIENTE

Nombre:	HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESEN.
NIT o CC:	8600067456
Domicilio:	CRA 9 N 22-84
Teléfono:	8626210-32127.. FAX: NO TIENE
Contacto:	HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESEN.
Ciudad:	CHIA Cundinamarca

DATOS DEL VENDEDOR

Asesor:	MALLERLI BARRETO
Teléfono:	7215334 FAX: 7215332

DATOS DE ENTREGA

Dirección:	CRA 9 N 22-84
Barrio:	CHIA
Teléfono:	8626210-3212715389
Contacto:	
Ciudad:	CHIA Cundinamarca

DATOS PUNTO DE VENTA

Dirección:	Autopista Sur Km 13 Soacha
Punto de venta:	GB Sala Soacha
Ciudad:	Soacha

CÓDIGO	UNIDAD EMPAQUE	DESCRIPCIÓN	UN	CAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% DSCTO	FECHA DE DESPACHO	No CAJAS	VALOR TOTAL
225019680		(E) PISO ARABESCATO GOLD 30.5X30.5	M2	1	3,720	11.681	0%	22.05.2018		43.453

140JV-4114 RECIBIDO 22 MAY 2018.
140JV-3618

Forma de pago Anticipado

Peso Bruto 50,964 KG

SUBTOTAL	43.453
TRANSPORTE	0
IVA	8.256
TOTAL	51.709

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.
NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE IVA E ICA.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 7029 DEL 22/11/1996.
AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 1085 DEL 17/02/2000

* POR FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE ALFAGRES S.A. CON SELLO DE CRUCE RESTRINGIDO

"Para mayor información técnica acerca de los productos alfa. Visite nuestra página WEB www.alfa.com.co./Información al cliente."
Los precios varían de acuerdo con el destino, por el flete del transporte.

Pregunte por nuestras pinturas ALFA
750 opciones de color para
decorar sus espacios.



Autorizo a Alfagres S.A para recaudar, almacenar, utilizar y actualizar mis datos personales con fines exclusivamente comerciales y garantizándome que esta información no será revelada a terceros salvo orden de autoridad competente - Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013.

Junto con este contrato se hace entrega del manual de uso de instalación y mantenimiento de nuestros productos, los que no están relacionados en el manual los podrá encontrar con el empaque.

Línea de servicio al cliente:
01B000914900 Gratuita Nacional
3311531 Bogotá

AUTORIZO QUE EN MI AUSENCIA LA MERCANCIA LE SEA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE A _____
IDENTIFICADO CON CC _____

FIRMA CLIENTE

CLIENTE

ALFA® Primero en pisos

J.J SMITH PERFILERIA



SERVICIO DE CORTE Y DOBLADORA ELÉCTRICA HASTA 1/2
ASMA - TORNO Y FRESADORA - VENTA DE PERFILERÍA - HIERRO Y LÁMINA
A. 3A No.13-70 TELS: 902 6476-712 9543 - FAX: 722 8645 CEL: 311 813 6909 - Barrio Ubaté, Soacha - jjsmithperfileria@gmail.com

Jesús Antonio Rodriguez Bernal
NIT: 79.203.504 - 1
RÉGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ECONÓMICA ICA 304
AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN
DIAN 18762004151160
DESDE EL 25001 AL 30000

FACTURA DE VENTA
Nº 27158

FECHA: 23 | 5 | 18

CLIENTE: Hermanos Dominicos NIT. 860006745-6
DIRECCIÓN: TEL. 725 0910

CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	lamina 96 X 106 cal.		42000
1	lamina 210 X 100 cal		80000
	12		
	140 IV 3619		

ABONO: 60000
SALDO: 62000
J.J. SMITH PERFILERIA

J.J. SMITH ENTREGADO

J.J. SMITH CANCELADO

SUB TOTAL $		102521
IVA %	$	19478
TOTAL	$	122000

RETENCIÓN:
FIRMA Y SELLO RECIBIDO
NIT. o C.C No.

LA PRESENTE FACTURA DE COMPRA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Impreso por Editora Bolívar Nit: 800684388 - 3 PBX: 545 5444

Ferretería Rehobot

Hernández & Velázquez S.A.S.
Materiales para la Construcción
Transversal 11A No. 13-05
Barrio Villas de Santa Ana - Sibaté (Cund.)
Cels: 320 878 64 86 - Tel: 529 59 04

NIT 900.745.316-4 * RÉGIMEN COMÚN
RES. DIAN No. 320001159802 * FECHA: 08/07/2014
NUM. AUT. DEL 1 AL 3000000
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

FACTURA DE VENTA Nº 2833

SEÑORES: Hermanos de la Presentación FECHA: 31 Mayo 2018
NIT / CC: 860.006.745-6 CORREO:
DIRECCIÓN: Av 5 No 5 Este TELÉFONO: 725 0910

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
12	bulto pegucol	9.000	108.000
4	bulto de cemento	20.000	80.000
10	rodillo de 3"	6.071	60.711
	12		
	140 IV - 3620		

NIT 900.745.316-4
RES.DIAN: 18762001408641
FECHA: 2016 12 02
NUM. AUT DEL 1494 AL 5000

Esta factura de venta se asimila en sus efectos a una Letra de Cambio, Art. 774 del Código de comercio

SUB -TOTAL $		248.000
IVA $		31.711
REF. FTE. $		
TOTAL $		248.711

SON

RECIBIÓ: FIRMA - CC O NIT

ENTREGÓ: FIRMA - CC O NIT

IMPRESO POR JENNY MUÑOZ NIT: 1072192313-6 TEL. 529 7337 CEL. 313 341 54 26

111

Drywall



NIT: 52897476-0
REGIMEN SIMPLIFICADO

stilo y Decoración

Gyplac
SUPERMASTICK

FACTURA DE VENTA
Nº 5081
28 5 2018

INSTALACIÓN DE TECHOS EN PVC - CIELO RASOS - CORNISAS
VENECIANOS, - VENTA DE MASILLA - PERFILERIA - PINTURAS
KARRAPLAST - GRANIPLAS - ESTUCO PLASTICO

Nombre: Hermanas de la Presentacion Nit: 860006745-6
Dirección: Tv. Cuatro 5. Via. Libertad Celular: 7250910

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7	Cenefa Cielo 1/2 Cana.		196 000

PVC PANEL
CANCELADO
ENTREGADO

ABONO: $ SALDO: $ TOTAL: $ 196 000

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio

Rafael C.
FIRMA DEL VENDEDOR

FIRMA DEL COMPRADOR:

DISEÑO: dimagenx // cel: 320 498 8925

Cll. 11 sur. N° 7 - 12 ANT. Cll 53 N° 4-16 NUEVA. B/ LA DESPENSA
CEL: 314 292 4950

Tecnología & Generación S.A.S

NIT. 900.930.557 - 5 • RÉGIMEN COMÚN • ACTIVIDAD ECON. 3312 - 4659
Autorización Numeración de Facturación No. 18762006814007 • 2018 - 02 - 07
Autoriza del No. 501 al No. 999
MANTENIMIENTO INDUSTRIAL - INGENIERÍA ELECTROMECÁNICA

DIA	MES	AÑO
28	5	18

FACTURA DE VENTA

Nº 0508

CALLE 32A No. 20 - 03 SUR • TEL: 460 73 76 • CEL: 313 345 86 48 • **E-mail:** gerencia@tecnygen.com • **PAGINA WEB:** www.tecnygen.com • BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

SEÑOR (ES): HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION **C.C. / NIT.** 860006745-6

DIRECCIÓN: KM 5 VIA SIBATE **TELÉFONO:** 7250710

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
6	GALONES DE ACEITE 15W40	65.000	390.000
1	FILTRO PARA ACEITE BALDWIN	45.000	45.000
1	FILTRO PARA ACPM BALDWIN	35.000	35.000
1	FILTRO PARA ACPM SECUNDARIO	45.000	45.000
1	SERVICIO TECNICO DE MANTENIMIENTO PLANTA ELECTRICA	250.000	250.000

Tecnología & Generación S.A.S

SON:

EXCENTO DE IVA		390.000
SUB-TOTAL		765.000
IVA	%	71.250
TOTAL	$	836.250

Impreso Por: WALTER DAVID A. • NIT. 80121981 - 0 • 334 87 99

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES VALIDA COMO TITULO VALOR SEGÚN DECRETO 4111 DE OCTUBRE 28 DEL 2008. LEY 1231 DE JULIO DE 2008.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO

ACEPTADA

Jose Ullauri Mayo 28/018

FIRMA Y SELLO

Soacha, Cundinamarca, Mayo 29 de 2018

HERMANAS DE LA PRESENTACIÓN

NIT: 860.006745-6

DEBE A

BLANCA FLOR BONILLA BERNATE

NIT: 28.967.653-1

LA SUMA DE $750000

POR CONCEPTO DE: Compra de 500 Tablas de Madera a
$1.500, oo C/u. valor total $750.000
Según pedido No. 0694

SON: Setecientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte.

Atentamente,

Blanca flor Bonilla

BLANCA FLOR BONILLA

NIT: NIT: 28.967.653-1

TEL.: 7822475

RECICLAJE ECOLOGICO BONY

CANCELADO

COMPU IMPRESION SAS

NIT:900.235.157-1

www.compuimpresion.co - Tributamos ICA en BOGOTA

Telefono:2363223

CRA 15 No.78-33 L 1-165

Factura De Venta BP-	**---19363**

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION FACTURACION 18762004757317 FECHA SEPTIEMBRE 11 DE 2017. BP 16517 AL 20000

ACIVIDAD ECONOMICA 4651. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES,NO SOMOS AUTORRETENEDORES. IVA REGIMEN COMUN.

Fecha De la Factura	**VENCIMIENTO**
31 de Mayo de 2018	31 de 05 de 2018
VENDEDOR:	CARLOS ALBERTO

Numero de Baucher:

Cliente: H DE CARIDA DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE

Nit/CC: 860006745- 6

Direccion: KM 1 VIA SIBATE

Telefono: 7250910

E-MAIL:

REFERENCIA	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2403	1.00	TONER HP GENERICO CF283A (2403)	50,420	50,420

Forma De Pago:	CREDITO	S/N	**SUBTOTAL:**	**50,420**
SON:	**CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES**		**IVA:**	**9,580**
Grantia de_____ meses.	Impresion por computador programa helisa licencia LCG3F038899		**RTE ICA:**	**557**
			RTE FUENTE:	**0**
			RTE IVA:	**0**
			TOTAL FV:	**59,443**

LA INSTALACION DE SISTEMAS DE RECARGA, ANULA LA GARANTIA DE LAS IMPRESORAS,LA GARANTIA DE LOS PRODUCTOS QUE APARECENEN ESTA FACTURA ESTA SUJETA A LAS POLITICAS DE CADA FABRICANTE. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART.774 DEL CODIGO DE COMERCIO DECLARANDO RECIBIDO A CONFORMIDAD LA MERCANCIA OBJETO DE LA PRESENTE OBLIGANDOLA A L PAGO EN LA FORMA PACTADA. El incumplimiento del pago de esta factura, causa intereses de mora a la tasa maxima legal vigente.

165

ENTREGADO POR_____ ACEPTADA POR :Nombre NIT/CC:_____

SAMSUNG lenovo — Cra 15 No.77-50 TINK PAD 018009123021. IDEA PAD 0180005182433

LG — Cra 15 No.77-50 OF 201 6348991/92/93

TOSHIBA — Cra 15 No.77-50 OF 201 6348991/92/93

KYOCERA — 7488484.-018000513454

acer — Cra 49 No.93-12 5331002

ASUS — Cra 15 No.77-50 OF 201

DELL — Tel:018000940011

EPSON — Cll 100 No.19-54 L1 5235000

HP — EL:6029191

RICOH — 4242792 EXT 103

DISTRIBUIDOR
CERRADURAS
INAFER, YALE
SAFE, SCHLAGE
GATO - VERA

ARNULFO AMAURY FERRETERIA

ARNULFO AMAURY DIAZ D. - IVA REGIMEN COMUN NIT. 19.163.592 - 7
AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18762004728807
FECHA 2017 / 08 / 08
NUMERACIÓN AUTORIZADA DESDE EL NUMERO 38818 HASTA EL NUMERO 42820
Cra. 3C No. 15 - 73 • Tel: 781 6207 • Soacha (Cund) • E-mail: aaferreteria@hotmail.es

DISTRIBUIDOR
SOLDADURAS
ESPECIALES
ABRASIVOS
ELÉCTRICOS

FECHA 31/05/18 CIUDAD Soacha TEL 7250910 NIT 80000574-6

FACTURA DE VENTA
Nº 41387

SEÑORES Hermanas de la Presentacion

DIRECCION Kilometro 5 Via Sibat FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CREDITO ☐

CANTIDAD	DESCRIPCION	V/UNIT	V/TOTAL
2	Caja candado en L 3/4		13000
2	Candado 60 to 75 MM		9000
2	Candado 60 to 75 MM		9000
	ARNULFO AMAURY FERRETERIA		
	Nit. 19.163.592 - 7		
	CANCELADO		
	ENTREGADO		

SUB-TOTAL $ 25.211 IVA $ 4.789 TOTAL $ 30.000

Son:

Firma Vendedor Firma Comprador

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILIA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 DEL CODIGO DE COMERCIO).

FABIOLA GALVIS VELEZ NIT. 39712886-1 CEL.: 320 247 0177

TROPOLITANA DE RODAMIENTOS E.U.

Nit: 900.411.493-6

NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA RÉGIMEN COMÚN
SUJETOS AL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.
Actividad ICA 4530

Resolución Dian No. 18762006391155 Fecha 2018/01/10
Numeración Autorizada Del 2501 Al 10000

FAG SKF NTN KOYO

FACTURA DE VENTA
Nº 2568

FECHA 31 MAYO 18

CIUDAD Soacha

ES Hermanas de la Presentacion

FORMA DE PAGO

ION Km 5 via Sibate

NOS 3125010

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Conductor 320-86A Micas Platinea BIEMES	60.000	60.000
	40.000	40.000

SUB-TOTAL $ 90.000

IVA % $ 17.100

TOTAL 107.100

FACTURA DE VENTA SE ACOGE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO DEL CODIGO DE COMERCIO Y EL ARTICULO 617 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO
rma de la presente factura por el comprador constituye su aceptación y
ños de la misma.
e aceptan devoluciones después de 24 horas de despacho.

TADA

Firma Autorizada

6 NIT:

Bogotá, Mayo 31 de 2018

LA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN

Nit: 860.006.745-6

DEBE A:

MARCO TULIO MORALES

C.C. No. 80497353

Por Concepto de Mantenimiento de computadores del Mes de Mayo de 2018

La suma de: **SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($750.000) M/CTE.**

Carrera 4 # 6ª 15 chía

Certifico que el 80% de mis ingresos corresponden a honorarios.

Cordialmente,

80497353

MARCO TULIO MORALES
INGENIERO DE SISTEMAS
TEL 3134422945
C.C. No. 80497353

117

INDUPAC & S.A.S.

TORNO
FRESADORA
PRENSA HIDRAULICA
SOLDADURAS ESPECIALES
MANTENIMIENTO INDUSTRIAL
SOMOS TÉCNICOS AL SERVICIO DE LA INDUSTRIA
TRABAJOS EN ACERO INOXIDABLE

NIT. 900.603.114-4 Régimen Común
Resolución DIAN No. 320001267648
Fecha: 07/05/2015 - Fac. Aut. del A 101 al A 500

FACTURA DE VENTA

A Nº 420

CLIENTE: HERMANAS DE LA PRESENTACION	CIUDAD Y FECHA: MAYO 31 DE 2018
DIRECCION: Km 5 VIA SIBATE	TELÉFONO: 7250910
ORDEN DE COMPRA: NIT 860006745-6	FORMA DE PAGO:

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
BASEN EN ACERO INOXIDABLE EN Tubo DE 2"	2	210000	420.000
140JV- 3621			

RESOLUCIÓN DIAN 18762003348263
DE FECHA: 2017 / 05 / 22
HABILITA DEL No. 298 al 500

SON:

SUB - TOTAL $	420.000
I.V.A. $	79.800
TOTAL $	499800

Firma Vendedor

E-mail: indupac_industrial@hotmail.com

PINTU J MEZCLA TECNICA
NIT: 93173625-1
KRA 7 N° 6-33 SIBATE (CUNDI) CEL: 314 240 63 53
FACTURA 0639

FECHA: 31-5-2018
NOMBRE: Hermanas de la presentacion
DIRECCIÓN:
TEL:
C.C. / NIT: 860 006 745

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
2	Base en acero inoxidable en tubo de 2"	210000	420000
	140JV-3622		

OBSERVACIONES

TOTAL $	SALDO $	ABONO $
420000		

Pintu J
NIT: 93.173.625-1
CANCELADO

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003589

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: COMUNIDAD SIBATE

Nit: 3102

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004791	0	1.591.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.591.200,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	1.591.200,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: COMUNIDAD SIBATE

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR
Elaborado por

Vo. Bo

Hna. Sofía Rincón
Recibido

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L**, identificada con **NI** número **860006745**, aportó por el empleado **ANA SOFIA RINCON CALCETERO** identificado(a) con **CC** número **39725701** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 05 - 2018 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGT	RTEE	TEDA	TTDA	TVEP	VVPP	SSPT	SLTN	IGEA	LMAC	VAPT	AVCP	IVRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-28	ARP Sura	59														0	30	$900,000	0 02436	$22,000	$0	$0	Mayo - 2018	27218654	02/05/2018	No
231001	Colfondos	59														0	30	$900,000	0 16000	$144,000	$0	$0	Mayo - 2018	27218654	02/05/2018	No
EPS005	Sanitas EPS	59														0	30	$900,000	0.12500	$112,500	$0	$0	Mayo - 2018	27218654	02/05/2018	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 31 días del mes May de 2018

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

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR. 2479614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2 016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003590

ACREEDOR: Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: COMUNIDAD SIBATE

Nit: 3102

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004790	0	2.647.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.647.500,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	2.647.500,00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: COMUNIDAD SIBATE

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR
Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L**, identificada con **NI** número **860006745**, aportó por el empleado **LIGIA EDILMA SORRO CORREDOR** identificado(a) con **CC** número **24143694** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 05 - 2018 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	PER	TDA	TVW	SLM	AVP	AVC	RP	EXPRESION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MORA
14-28	ARP Sura	59							0		30	$1,000,000	0 02436	$24,400	$0	$0	Mayo - 2018	27218654	02/05/2018	No
230301	Porvenir	59							0		30	$1,000,000	0 16000	$160,000	$0	$0	Mayo - 2018	27218654	02/05/2018	No
EPS005	Sanitas EPS	59							0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Mayo - 2018	27218654	02/05/2018	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 31 días del mes **May** de **2018**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SC 306-1

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR. 2478614 BOGOTA D. C , COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2 016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2,016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003607

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: VILLAMARIN CAMARGO JOSE HELIODORO

Nit: 79131698

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004895	0	1.737.500,00	0,00	104.250,00	0,00	0,00	1.633.250,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	104.250,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	1.633.250,00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: VILLAMARIN CAMARGO JOSE HELIODORO

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Jose Villamarin

Recibido

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-05-17, 04:13:39 AM | Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1012578970

Periodo Cotización: mayo de 2018 | Periodo Servicio: mayo de 2018 | Referencia pago (PIN): 8875583160

PAGADO 16/05/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE HELIODORO VILLAMARIN CAMARGO		
Documento	CC79131696	Dirección	CALLE 6C 10 54 EL PROGRESO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112876622
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	SIBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	VILLAMARIN CAMARGO JOSE HELIODORO	Identificación	CC 79131696
Total Afiliados	1	ARP	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 79131696	[illegible]	01	00			[illegible]	$ 791.242	$ 125.000	[illegible]	$ 791.242	$ 97.700	I	$ 522	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.464

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Aportes Subsistencia, Solidaridad y Fondo	Aportes ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL A PAGAR
$ 791.242	$ 791.242	$ 791.242	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 522	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.222	$ 0	$ 224.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 654 0515 - Medellín: 514 66 49 - Bucaramanga: 643 80 80 - Cartagena: 635 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 86 60 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolucion. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003605

ACREEDOR

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: TOLEDO GARIBELLO MIYENY MARCELA

Nit: 1012331124

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004864	0	4.264.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.264.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	4.264.000,00

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: TOLEDO GARIBELLO MIYENY MARCELA

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo Bo

Recibido

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012331124		TOLEDO GARBELLO MYEMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 65I #9b 53 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7827394	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	79576413	8479576413	I	2018/05/08	2018/05/24	BANCO AV VILLAS	16	$534.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,705,600	$272,900			$1,705,600	$213,200			$0	$0			$1,705,600	$41,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,705,600	$272,900			$1,705,600	$213,200			$0	$0			$1,705,600	$41,600		$0	$0
Ciudad BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,705,600	$272,900			$1,705,600	$213,200			$0	$0			$1,705,600	$41,600		$0	$0
1	CC 1012331124	TOLEDO MYEMY	211001	30	$1,705,600	$272,900	EPS008	30	$1,705,600	$213,200		0	$0	$0	14-28	30	$1,705,600	$41,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,705,600	$272,900			$1,705,600	$213,200			$0	$0			$1,705,600	$41,600		$0	$0

PAGADO

2018/05/24 03:39 PM

125

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2 016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003604

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: VARGAS MONTENEGRO CESAR DANILO

Nit: 1033771977

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004863	0	3.100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.100.000,00

SON: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: VARGAS MONTENEGRO CESAR DANILO

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo Bo

Recibido

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033771977		VARGAS MONTENEGRO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 B 64 A 06 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	41451726	84792364911	1	2018/05/21	2018/05/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$383,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$30,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$30,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$30,300		$0	$0
1	CC	1033771977	VARGAS CESAR	238301	30	$1,240,000	$198,400	EPS012	30	$1,240,000	$155,000		0	$0	$0	14-72	30	$1,240,000	$30,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$30,300		$0	$0

PAGADO

2018/05/17 04:21 PM

121

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003602

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: ALARCON MONTAÑA STEFANY

Nit: 1033695414

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004862	0	3.100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.100.000,00

SON: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: ALARCON MONTAÑA STEFANY

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Nutricionista.

Recibido

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a):	STEFANY ALARCON MONTAÑA
No. Identificación:	CC1033695414
Dirección:	KR 18 B # 54 - 60 SUR
Telefono:	1234567
Correo:	salarconm@unal.edu.co
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8327641152

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	STEFANY ALARCON MONTAÑA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1033695414	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2018
Número de planilla	8327641152	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2018
Fecha pago	2018-05-24	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	481826985	Total Pagado	389900
Banco	1019	Total Intereses de Mora	5900

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	30800	1
231001	Colfondos	201600	1
CCFC53	EPS-S Comfacundi	157500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033695414
APELLIDOS Y NOMBRES: STEFANY ALARCON MONTAÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
CCFC53	231001	1240000	1240000	1240000	0	155000	0	198400	0	30300	0

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

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR, 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003601

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJANNA

Nit: 52199569

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004861	0	3.100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.100.000,00

SON: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJANNA

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR
Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

auxiliar contable.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52199569		RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 No 24 - 44 Apto 104	YOPAL-CASANARE	2950047	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	335466870	84794349	I	2018/05/17	2018/05/08	BANCOLOMBIA	0	$230,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 52199569	RAMIREZ MALLERLY	230201	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-23	30	$781,242	$8,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$97,700	$0	$0	$97,700
				1	$230,900	$0	$0	$230,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52199569		RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 No 24 - 44 Apto 104	YOPAL-CASANARE	2350347	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	336110846	847944689	N	2018/05/17	2018/05/10	BANCOLOMBIA	0	$135,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52199569	RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJAIRA	230201	30	($781,242)	($125,000)	EPS044	30	($781,242)	($97,700)		0	$0	$0	14-23	30	($781,242)	($4,200)	0	$0	$0
2	CC	52199569	RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJAIRA	230201	30	$1,240,242	$198,500	EPS044	30	$1,240,242	$135,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,240,242	$13,800	0	$0	$0
Total			Afiliados(1)			$459,000	$73,500			$459,000	$37,400			$0	$0			$459,000	$4,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,500	$0	$0	$73,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$73,500	$0	$0	$73,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,400	$0	$0	$57,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$57,400	$0	$0	$57,400
TOTAL				0	$135,700	$0	$0	$135,200

132

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D. C . COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003606

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: ESCOBAR RUIZ MARTHA CECILIA

Nit: 31986128

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004882	0	3.040.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.040.000,00

SON: TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: ESCOBAR RUIZ MARTHA CECILIA

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31986128		ESCOBAR RUIZ MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42 NO. 33 - 05	CALI-VALLE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	109951	8478809018	I	2018/05/08	2018/05/07	BANCO POPULAR	0	$344,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,187,709	$190,100			$1,187,709	$148,500			$0	$0			$1,187,709	$6,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,187,709	$190,100			$1,187,709	$148,500			$0	$0			$1,187,709	$6,200		$0	$0
Ciudad CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,187,709	$190,100			$1,187,709	$148,500			$0	$0			$1,187,709	$6,200		$0	$0
1	CC 31986128	ESCOBAR MARTHA	25-14	30	$1,187,709	$190,100	EPS005	30	$1,187,709	$148,500		0	$0	$0	14-28	30	$1,187,709	$6,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,187,709	$190,100			$1,187,709	$148,500			$0	$0			$1,187,709	$6,200		$0	$0



2018/05/07 10:22 AM

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR. 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2 016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003600

ACREEDOR:

Fecha de Pago. 01.jun.2018

Señores: OROZCO ORTEGA NANCY MILENA

Nit: 39033340

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004860	0	3.040.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.040.000,00

SON: TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: OROZCO ORTEGA NANCY MILENA

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

136

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 8500065745-8
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D C , COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003599

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: RAMIREZ ACUÑA ALIX BEATRIZ

Nit: 63394567

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004852	0	1.550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550.000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	1.550.000,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: RAMIREZ ACUÑA ALIX BEATRIZ

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR. 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003598

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: MEJIA ATEHORTUA LUIS CARLOS

Nit: 70122786

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004855	0	2.471.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.471.560,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	2.471.560,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: MEJIA ATEHORTUA LUIS CARLOS

FIRMAS

70122786

EL MEDICO

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por | Vo. Bo | Recibido

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70122788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS CARLOS MEJIA ATEHORTUA MEJIA ATEHORTUA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 167 51 40 IN 1 AP 302	TELÉFONO:	8103136
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	211676324	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		38212894	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 158.200
SUBTOTAL:			1	$ 158.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 123.600
SUBTOTAL:			1	$ 123.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 5.200
SUBTOTAL:			1	$ 5.200

TOTAL PAGADO:	**$ 287.000**

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003627

ACREEDOR: Fecha de Pago: 06.jun 2018

Señores: GOMEZ ALBORNOZ IVANIA

Nit: 59826038

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004901	0	2.471.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.471.560,00

Médico.

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	2.471.560,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: GOMEZ ALBORNOZ IVANIA

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por | Vo. Bo | Recibido

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa IVANIA GOMEZ ALBORNOZ identificado con CC número 59826038
aportó por IVANIA GOMEZ ALBORNOZ, identificado con CC número 59826038
quien se encuentra registrado a la fecha como tipo de cotizante 3 - Independiente
por concepto de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los períodos comprendidos entre 05-2018 y 05-2018 de la siguiente manera:

EPS008	Compensar EPS		30	781.242	$ 97.700	0	0	may.-2018	8327485794	11/05/2018	N
230301	Porvenir		30	781.242	$ 125.000	0	0	may.-2018	8327485794	11/05/2018	
CCF24	Compensar Caja		30	781.242	$ 15.700	0	0	may.-2018	8327485794	11/05/2018	

El presente certificado se expide a los 11 días del mes mayo de 2018

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

ISO / IEC 27001 icontec
Certificado N° SI 000-1

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D. C , COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art 23 del E T)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003597

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: MAMIAN MARTINEZ DIEGO

Nit: 76322944

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004848	0	3.614.426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614.426,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.614.426,00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: MAMIAN MARTINEZ DIEGO

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

Coordinador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76322944		MARIAN MARTINEZ DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 11a 45	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8670796	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	334615313	8479275790	I	2018/06/14	2018/05/07	BANCOLOMBIA	0	$447,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,445,778	$231,400			$1,445,778	$180,800			$0	$0			$1,445,778	$55,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,445,778	$231,400			$1,445,778	$180,800			$0	$0			$1,445,778	$55,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,445,778	$231,400			$1,445,778	$180,800			$0	$0			$1,445,778	$55,300		$0	$0
1	CC 76322944	MARIAN DIEGO	218301	30	$1,445,778	$231,400	CF0017	30	$1,445,778	$180,800		0	$0	$0	14-18	30	$1,445,778	$55,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,445,778	$231,400			$1,445,778	$180,800			$0	$0			$1,445,778	$55,300		$0	$0

PAGADO

2018/05/04 07:22 PM

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR: 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distntal DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003596

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: RIVERA MOLINA ANGELA YULIETH

Nit: 1030558276

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004859	0	282.270,00	0,00	28.227,00	0,00	0,00	4.266.973,00
120JV	JV00004859	0	4.012.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.266.973,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	28.227,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	4.266.973,00

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: RIVERA MOLINA ANGELA YULIETH

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

aportes

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030558276		RIVERA MOLINA ANGELA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 88 # 6 a 90 bl 15 apt 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3090727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	335126052	8479275379	I	2018/05/21	2018/05/07	Banco Davivienda	0	$566,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,718,080	$276,900			$1,718,080	$214,900			$1,718,080	$34,400			$1,718,080	$41,900		$1,718,080	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,718,080	$276,900			$1,718,080	$214,900			$1,718,080	$34,400			$1,718,080	$41,900		$1,718,080	$0	
1	CC	1030558276	RIVERA ANGELA	231001	30	$1,718,080	$276,900	EPS005	30	$1,718,080	$214,900	CCF24	30	$1,718,080	$34,400	14-22	30	$1,718,080	$41,900	30	$1,718,080	$0	No
Total Afiliados(1)						$1,718,080	$276,900			$1,718,080	$214,900			$1,718,080	$34,400			$1,718,080	$41,900		$1,718,080	$0	

aportes

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030558276		RIVERA MOLINA ANGELA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 88 # 6 a 90 bl 15 apt 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3090727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	335126052	8479275379	I	2018/05/21	2018/05/07	Banco Davivienda	0	$566,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,900	$0	$0	$274,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$274,900	$0	$0	$274,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$41,900	$0	$0	$41,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,400	$0	$0	$34,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,400	$0	$0	$34,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,800	$0	$0	$214,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$214,800	$0	$0	$214,800
TOTAL				1	$566,000	$0	$0	$566,000

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR. 2478614 BOGOTA D. C., COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distrital DDI-010761 Marzo de 2.016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art 23 del E. T.)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución. DIAN 000055 Julio de 2.016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003595

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: TOVAR PARDO CINDY VANESSA

Nit: 1030561737

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004819	0	3.100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100 000,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	0,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	3.100.000,00

SON: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: TOVAR PARDO CINDY VANESSA

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR
Elaborado por

Vo. Bo

Recibido

Nutricionista.

aportes en línea

umen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030561737		TOVAR PARDO CINDY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61A SUR NRO 94B 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	337016612	8479536604	I	2018/05/10	2018/05/15	BANCO DAVIVIENDA	5	$410,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$800	$0	$199,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,400	$800	$0	$199,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$200	$0	$30,500
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$30,300	$200	$0	$30,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$100	$0	$24,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$24,800	$100	$0	$24,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,000	$700	$0	$155,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$155,000	$700	$0	$155,700
TOTAL				1	$408,500	$1,800	$0	$410,300

2018/05/14 09:01 PM

148

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
NIT 860006745-6
Calle 19 # 19-27 CONMUTADOR 2478614 BOGOTA D C , COLOMBIA
IVA REGIMEN COMUN.
ICA BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE (Resolución Distntal DDI-010761 Marzo de 2,016)
NO CONTRIBUYENTE DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (Art. 23 del E T)
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE LAS FACTURAS (Art. 4 Resolución, DIAN 000055 Julio de 2 016)

CENTRO FEMENINO JJ VARGAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. JV00003594

ACREEDOR:

Fecha de Pago: 01.jun.2018

Señores: HUERTAS MELO CIELO

Nit: 51783253

Tipo	No.Factura	Fact. Prov.	Valor Base	Iva	Retefte	Ica	Retelva	Neto
120JV	JV00004792	0	2.236.000,00	0,00	223.600,00	0,00	0,00	2.012.400,00

OBSERVACIONES

Iva	0,00
ReteFte	223.600,00
Ica	0,00
Retelva	0,00
Neto	2.012.400,00

SON: DOS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Beneficiario del pago: HUERTAS MELO CIELO

FIRMAS

NOVASOFT\DBarretoR

Elaborado por

Vo Bo

Recibido

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-05-07, 03:35:31 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1012739864

Periodo Cotización: mayo de 2018 Periodo Servicio: mayo de 2018

PAGADO 28/04/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CIELO HUERTAS MELO		
Documento	CC51783253	Dirección	Cra 13 # 49 - 40 cons 603
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204002
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D C
Representante Legal	HUERTAS MELO CIELO	Identificación	CC 51783253
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Aportante	Novedades	Pensiones	Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	Total

III. TOTALES

$ 3.380.000	$ 3.380.000	$ 3.380.000	$ 0	$ 574.600	$ 422.800	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.079.900	$ 0	$ 1.079.900	

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 351 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

151

PAGO NOMINA MAYO 2018

CENTRO FEMENINO ESPECIAL JJVARGAS

CONGREGACION HNAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN

033-OFICINA SIBATE
05 JUN 2018
CANCELADO

No.	CEDULA	NOMBRE	CARGO	VALOR	PROGRAMA
1	79 182.552	MONTOYA PEREZ RIGOBERTO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 883.849,00	CUNDINAMARCA
2	26.795.614	ABELLO TORRES YONAIDA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
3	1 022.406.061	ACERO RAMIREZ KATHERINE TATIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.067.735,00	VEJEZ
4	79790765-1	ACOSTA GALVIS JOSE MIGUEL	PSICOLOGO	$ 1.770.678,00	CUNDINAMARCA
5	79 743 141	ACOSTA SILVA JORGE YESID	PSICOLOGO	$ 1 599 063,00	DISCAPACIDAD 2
6	1.072.188 710	ACUÑA ROMERO JENI CAROLINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 045.967,00	VEJEZ
7	1.012.389 598	AGRESOTT SALABARRIA GINNA MELISA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.072.759,00	DISCAPACIDAD 2
8	20.946.352	AGUILAR GANTIVAR DORA INES	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
9	52306604-1	AGUILERA GONZALEZ LUZ ERLINDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
10	52.172 786	AGUIRRE SANDRA MARINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD 2
11	20.946 123	ALEMAN DE MONTOYA CLARIVET	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	VEJEZ
12	1 072 194 349	ALVARADO TORRES LUZ MIREYA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
13	1.054.923.960	ALZATE RUIZ YULIETH TATIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 402.017,00	CUNDINAMARCA
14	1049616837-1	AMEZQUITA ARIAS DIANA ROCIO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.164 611,00	CUNDINAMARCA
15	52.528 499	ANZOLA CANO MARIBEL	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 043 436,00	DISCAPACIDAD 2
16	53 925 082	ARENAS NAVARRETE LUZ ADRIANA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
17	1.018 470.630	ARGUELLO CUEVAS VIVIAN DANIELA	TECNOLOGO AMBIENTAL	$ 1.018.151,00	VEJEZ
18	1 073.722.797	ARIAS BOGOTA KELLY JOHANA	CNOLOGO EN GESTION DE TALE	$ 390.621,00	CUNDINAMARCA
19	39.725.146	ARIAS GOMEZ CUSTODIA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860 860,00	DISCAPACIDAD 2
20	3.179 938	ARIAS PARRA ALFREDO	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 854 980,00	VEJEZ
21	63 438 529	ARIZA HERREÑO YODILMA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
	91.273 416	AYALA HECTOR HUGO	CONDUCTOR AMBULANCIA	$ 1.166 034,00	CUNDINAMARCA
	53.925.247	BAQUERO GONZALEZ ANGELA JOVANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 119.641,00	DISCAPACIDAD
24	1 106.484.878	BAQUERO MORENO MARLA NAYITH	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD
25	1 030.609.920	BARBOSA CASTILLO YESICA YULIETH	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD 2
26	1.024.524 763	BARBOSA GUTIERREZ LEIDY TATIANA	AUXILAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD 2
27	1 012.319.185	BARRERA SILVA LUZ AIRETH	AUXILIAR DE FARMACIA	$ 955 894,00	CUNDINAMARCA
28	52450490-1	BARRETO RODRIGUEZ DEYSI ERNESTINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	$ 1.394.711,00	CUNDINAMARCA
29	51 808.780	BAUTISTA MARTINEZ CLAUDIA ROSA	PEUTA OCUPACIONAL-MEDIO TI	$ 852 611,00	VEJEZ
30	79.183.256	BEJARANO LINARES NESTOR	EDUCADOR FISICO	$ 1.770.678,00	CUNDINAMARCA
31	80 912 865	BEJARANO SOTO DIDIER EDISON	PSICOLOGO	$ 1.363.262,00	DISCAPACIDAD
32	1.022.395 445	BELTRAN ABAUNZA LEIDY LORENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.115.228,00	CUNDINAMARCA
33	51717496-1	BELTRAN AREVALO ANA JOAQUINA	AUXILIAR DE COCINA	$ 872 949,00	DISCAPACIDAD
34	1 068.974.127	BELTRAN RODRIGUEZ GLORIA LIZETH	AUXILIAR DE TALENTO HUMANO	$ 957.475,00	CUNDINAMARCA
35	52.280.483	BERNAL HERNANDEZ DIANA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.072.759,00	DISCAPACIDAD 2
36	39.725.500	BERNAL LONDOÑO SANDRA MIREYA	AUXILIAR DE ASEO	$ 806.953,00	CUNDINAMARCA
37	52 285.024	BERNAL MEDELLIN ALBA STELLA	TECNOLOGO DE GASTRONOMIA	$ 1.121.555,00	DISCAPACIDAD 2
38	1.024.543 840	BERNAL RUBIANO LIZETH JOHANA	AUXILIAR DE FARMACIA	$ 958.833,00	CUNDINAMARCA
39	52.147.817	BERNAL TORO ADRIANA MARCELA	FISIOTERAPEUTA-MEDIO TIEMPO	$ 888 095,00	VEJEZ
40	1 072 192.814	BERNAL USECHE CAROL LIZETH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
41	52096501-1	BOHORQUEZ OTALORA GRACIELA	FISIOTERAPEUTA	$ 1 770 678,00	CUNDINAMARCA
42	39 045.389	BRITO TORRES LISBANDY YANINA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 836.801,00	CUNDINAMARCA
43	1 233 489.088	BUSTOS CASAS LEIDY KATHERINE	AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL	$ 853.651,00	CUNDINAMARCA
	39.724.400	CABALLERO GARZON GILMA INES	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	CUNDINAMARCA
	1.072.191.412	CABALLERO MARTINEZ FERNEY GEOVANNY	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 835.539,00	CUNDINAMARCA
46	1.030.627 397	CABALLERO RAMOS BRENDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.118 683,00	DISCAPACIDAD
47	1.024 500.382	CABALLERO RAMOS NIYIRET	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 846.074,00	CUNDINAMARCA
48	20.738.808	CABEZAS CORTES JELLY JAZMIN	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 140.691,00	CUNDINAMARCA
49	1.024.528.157	CABEZAS MUÑOZ JENNY PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 252.030,00	VEJEZ
50	1.030.642.395	CABRERA CARDENAS JESSICA ALEJANDRA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1.770.678,00	CUNDINAMARCA
51	1.072.195 023	CADENA OROZCO ELIZABETH	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 811 560,00	VEJEZ
52	39 725.296	CADENA PULIDO BLANCA LIBIA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	DISCAPACIDAD 2
53	1.010 222.882	CALDERON RODRIGUEZ PAULA ANDREA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD 2
54	1 136.888.165	CALZADA CASTILLO KAREN SOFIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.067.735,00	VEJEZ
55	52 755.240	CAMPO GARCES DIANA PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.002.433,00	VEJEZ
56	75 040 263	CAÑAVERAL VELEZ DUVIAN DE JESUS	CONDUCTOR AMBULANCIA	$ 1.031 486,00	CUNDINAMARCA
57	1.022.388.960	CAÑON PAMPLONA ANGIE NATALI	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 886 152,00	VEJEZ
58	52.437.743	CAPERA DIAZ CLAUDIA CAROLINA	AUXILIAR DE ASEO	$ 654 601,00	VEJEZ
59	52.542 748	CAPERA JARAMILLO MARIA ZULEIMA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.040.086,00	VEJEZ

N2

60	52 804.367	CARDOZO PACHECO CAROL LILIANA	JEFE DE TALENTO HUMANO	$ 2.327.682,00	CUNDINAMARCA
61	3.179.374	CARRANZA GARZÓN MARCO ANTONIO	AUXILIAR DE COCINA	$ 878.827,00	CUNDINAMARCA
62	39.726.004	CARRILLO AGUDELO MARTHA LUCIA	XILIAR DE TERAPIA OCUPACION	$ 884.608,00	CUNDINAMARCA
63	1 003 641.634	CARRILLO PARRA KAREN SHIRLEY	TALLERISTA	$ 1.021.091,00	DISCAPACIDAD 2
64	1.026.270.983	CARRION SERRANO ESTEFANIA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1 711 655,00	CUNDINAMARCA
65	52.542.152	CARVAJAL GALINDO LINDA NATALIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 601 774,00	VEJEZ
66	1.072.193 393	CASTAÑEDA PINEDA CESAR ADOLFO	DIZ TECNICO EN MANEJO AMBI	$ 781.242,00	CUNDINAMARCA
67	52 979 594	CASTELLANOS ALVAREZ GILMA PATRICIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD 2
68	39.666.864	CASTILLO CRUZ MARTHA NUBIA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	CUNDINAMARCA
69	1.072.188 876	CASTILLO PEÑA YURI ALEXANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.017.054,00	DISCAPACIDAD
70	1012413982-1	CASTRO ADRADA AURA CRISTINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 045.967,00	VEJEZ
71	39724736-1	CHAVES GOYENECHE SANDRA JANETH	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	VEJEZ
72	10245417-1	COCA CORTES JAIRO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 829.731,00	CUNDINAMARCA
73	39.724.475	COCA MAYORGA CONSUELO	AUXILIAR DE FARMACIA	$ 958.833,00	CUNDINAMARCA
74	1.010 163.263	COMBITA CASTILLA LEONARDO ANDRES	PSICOLOGO	$ 1.599.063,00	DISCAPACIDAD 2
75	1.012.460.532	CONTRERAS LLANOS ZULI ALEJANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 985.978,00	VEJEZ
76	52 846 593	CONTRERAS RAMOS DIANA ALEJANDRA	ADORA DELPROGRAMA DE DISC	$ 2.173 380,00	DISCAPACIDAD 2
77	1 109 382.323	CORONADO CINDY MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 205.174,00	DISCAPACIDAD 2
78	1.072.189.093	CORTES GUERRERO JHON ALEXANDER	TALLERISTA	$ 770 564,00	VEJEZ
79	1.072.192.842	CORTES PARAMO JULIAN DAVID	AUXILIAR DE COCINA	$ 896 796,00	DISCAPACIDAD 2
80	1.075.244.036	CRIOLLO BETANCOURT BLEYIN ROCIO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.089.363,00	DISCAPACIDAD
81	53.089 215	CRUZ MARTIN CLAUDIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
82	52.221.403	CUASQUER CARRANZA GLORIA INES	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.119.641,00	DISCAPACIDAD 2
83	1 023 954.879	CUEVAS AVILAN LAURA FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
84	1.013.604.261	CUEVAS OCHOA ANA YAZMIN	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
85	52.166.842	DAZA LEON GLORIA IRENE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.040 086,00	VEJEZ
86	12.620 209	DE LA HOZ VALDEZ ALFREDO ANTONIO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
	52 931.623	DELGADO YEDITH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
	1.083.870 238	DELGADO CORTES ADRIANA MARIA	AUXILIAR DE COCINA	$ 878.827,00	CUNDINAMARCA
89	10 032.805	DELGADO MUÑOZ JUAN CARLOS	REGENTE DE FARMACIA	$ 1.092.851,00	CUNDINAMARCA
90	1.073.718.254	ESPITIA ZAFRA MANUELA FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.092.311,00	CUNDINAMARCA
91	1 026.570.923	FAJARDO BAUTISTA NAYIBE PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.325.322,00	CUNDINAMARCA
92	39.679 700	FARIAS GARZON DEINY YUBELY	AUXILIAR DE ASEO	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD 2
93	1.024.548.337	FLOR MENESES DIANA YISELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096 199,00	DISCAPACIDAD 2
94	1.101 757 727	FONTECHA TIRADO MIYERLY KATHERINE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
95	1 073 130.292	FORERO CIFUENTES SINEBALDO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045 967,00	VEJEZ
96	39724831-1	FORERO GUTIERREZ GLADYS ESTELLA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
97	53 925 110	FORERO GUTIERREZ SANDRA PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 164.611,00	CUNDINAMARCA
98	1.069.730.888	GALVIS FONSECA EIDER ALONSO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 509.039,00	VEJEZ
99	39.724 908	GAMBOA VELANDIA MARIA VERONICA	AUXILIAR DE ASEO	$ 896.796,00	DISCAPACIDAD 2
100	1.026 565 628	GARCIA CRESPO MICHEL KEVIN	TECNOLOGO DE GASTRONOMIA	$ 1.121.555,00	DISCAPACIDAD
101	1 024 529.694	GARCIA CRUZ BLEYMER ANDRES	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
102	39672857-1	GARCIA GARZON GLADYS NUVIA	AUXILIAR DE ASEO	$ 786.960,00	CUNDINAMARCA
103	1.007 159.305	GARCIA GIL LEIDY JOHANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
104	53.925.157	GARCIA GONZALEZ ANA YANIRA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
105	52.885 587	GARCIA GONZALEZ DEYANIRA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD 2
106	51.579 872	GARCIA RODRIGUEZ CECILIA	AUXILIAR DE ASEO	$ 878.827,00	CUNDINAMARCA
107	39.724 142	GARCIA VALLES ROSANGELA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
108	1.024 482.195	GARZON AMAYA JULIETH ANDREA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 273.568,00	DISCAPACIDAD
	53074937-1	GARZON AMAYA LEIDY JOHANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
	1.024.535 185	GARZON MARTINEZ YEIMI ALEJANDRA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1.504.862,00	DISCAPACIDAD
111	1.012.317.629	GARZON MOLINA JENNY PAULINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 263.774,00	VEJEZ
112	39 725.183	GARZON PULIDO MARTHA ENITH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 718.743,00	VEJEZ
113	39725172-1	GARZON RAMOS BLANCA MIREYA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	VEJEZ
114	39.723.780	GARZON RODRIGUEZ MARIA ELSA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 718.743,00	VEJEZ
115	39.724.664	GARZON SALAZAR LUZ HERMINDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.336 356,00	DISCAPACIDAD
116	1.072.188 825	GIRALDO GANTIVAR MYRIAM SUSANA	EDUCADORA FISICA	$ 1.599.045,00	DISCAPACIDAD
117	1.022 325 960	GIRALDO GUTIERREZ JHONATAN	PSICOLOGO	$ 1 518 063,00	DISCAPACIDAD
118	53.088.854	GOMEZ ALVAREZ CARMENZA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.357.266,00	CUNDINAMARCA
119	39.726.030	GONZALEZ AGUILAR NIDIA PILAR	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1 560.062,00	DISCAPACIDAD 2
120	39 725 570	GONZALEZ BELTRAN MARTHA LUCIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.252.030,00	VEJEZ
121	1024492411-1	GONZALEZ BORDA EDNY JHOANA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 1.770.678,00	CUNDINAMARCA
122	82392301-1	GONZALEZ CHAVES ANGEL YOVANI	TALLERISTA	$ 1.121.555,00	DISCAPACIDAD
123	52.517.847	**GONZALEZ GONZALEZ MARITZA LILIANA**	PSICOLOGA	$ 1.599.770,00	VEJEZ

05 JUN 2018

124	1.072 189 569	GONZALEZ MONTOYA SONYA YAMILE	AUXILIAR DE ASEO	$ 878 827,00	VEJEZ
125	79 183 076	GONZALEZ PINZON LUIS ALEXANDER	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 802 074,00	CUNDINAMARCA
126	52.757 046	GONZALEZ POVEDA VIKY JUDIT	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.089 810,00	DISCAPACIDAD 2
127	1.072.188.657	GORDILLO PRADA MARIA YECIEL	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 816.560,00	DISCAPACIDAD
128	1.054.253.121	GOYENECHE CRISTIANO LUZ MILA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 045 967,00	VEJEZ
129	59 815.156	GUERRERO CASTRO SANDRA ELCY	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
130	39.730.552	GUEVARA LADINO HILDA YAMILE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
131	1.026.283.430	GUTIERREZ BUITRAGO TANIA ALEJANDRA	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.606 538,00	DISCAPACIDAD 2
132	3 179 483	GUTIERREZ TORRES ORLANDO	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	CUNDINAMARCA
133	1.024.494 218	HENAO LARA LAURA VIVIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.252 030,00	VEJEZ
134	51.846 088	HEREDIA SIERRA LIDA JANETH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
135	80 019 971	HERNANDEZ ALBADAN DARWIN FREDDY	TECNICO EN ALIMENTOS	$ 1.052.191,00	VEJEZ
136	1.031.125 937	HERNANDEZ OSORIO LILIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.283.774,00	VEJEZ
137	1.073.682 798	HERREÑO RICO LUCY YAMILE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.062.004,00	DISCAPACIDAD 2
138	1 030 603 760	HERRERA AMAYA OLGA VIVIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 045 967,00	VEJEZ
139	1.024.536 131	HERRERA FANDIÑO MAYRA MILENA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1.511.562,00	DISCAPACIDAD
140	1.024.511 481	HERRERA GIL KAREN VIVIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
141	1.024.515 048	HERRERA GORDILLO KATHERINE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.375.740,00	DISCAPACIDAD 2
142	1 073.695.946	HERRERA HERNANDEZ SOLANYI PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 934.711,00	CUNDINAMARCA
143	80.402.080	HERRERA PULIDO LUIS FRANCISCO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 829.731,00	CUNDINAMARCA
144	1 072 196 436	HERRERA TRIANA WENDY TATIANA	AUXILIAR DE ASEO	$ 878.827,00	DISCAPACIDAD 2
145	1 026 286.194	HERRERA VANEGAS DIANA KATHERIN	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 856.829,00	DISCAPACIDAD 2
146	1.012 433.877	IBAÑEZ GARCIA JESSICA PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
147	53.890.343	JEREZ CASTRILLON MABEL ANDREA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 945.582,00	VEJEZ
148	3177405-1	JUNCA HUERTAS JOSE JAVIER	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 839 535,00	VEJEZ
149	1.030.527.992	LAVERDE LASPRILLA SANDRA VICTORIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.014 004,00	VEJEZ
150	52 047.871	LEAL BAZURTO LEILA RUTH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 787.430,00	DISCAPACIDAD
[illegible]	52.971.565	LEON SANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 375.740,00	DISCAPACIDAD
	35.393.127	LOPEZ NORATO OLGA ESPERANZA	AUXILIAR DE COCINA	$ 179.360,00	DISCAPACIDAD
153	35 254 580	LOZANO GUZMAN VIVIANA ANDREA	TALLERISTA	$ 635.548,00	DISCAPACIDAD 2
154	1.024.483 419	LUNA POVEDA DIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.090 182,00	DISCAPACIDAD 2
155	1.073.672.025	MALAGON BLANCO JEIMMY FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
156	52871099-1	MARENTES MONSALVE NINI JOHANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 367 134,00	CUNDINAMARCA
157	39.726.395	MARENTES RAMIREZ DIANA MARIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.367.134,00	CUNDINAMARCA
158	1 073 686 848	MARQUEZ BARACALDO YUDY ALEXANDRA	AUXILIAR DE ASEO	$ 851.460,00	CUNDINAMARCA
159	1.072.195.407	MARROQUIN REYES MARIA FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.036.190,00	CUNDINAMARCA
160	1.012.413.314	MARTINEZ MORALES LINA HASBLEIDY	FISIOTERAPEUTA	$ 1.638.066,00	DISCAPACIDAD
161	51999628-1	MARTINEZ ANGEL LUZ MELIDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 143 083,00	DISCAPACIDAD
162	1.072.195.167	MARTINEZ MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 654 398,00	DISCAPACIDAD
163	25.990.717	MARTINEZ ORTIZ ADA LUZ	AUXILIAR DE COCINA	$ 914.765,00	CUNDINAMARCA
164	39.724.588	MASMELA FONTECHA MARIA DEL PILAR	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
165	51.680.106	MATIZ GUEVARA LUZ MYRIAM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 1.599.063,00	DISCAPACIDAD 2
166	3.186 445	MAYORGA RIVERA HENRY ADOLFO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 95 889,00	VEJEZ
167	52.368.625	MEDINA AREVALO ZULMA JOHANNA	DINADORA DEL PROYECTO DE	$ 1.963.544,00	VEJEZ
168	52.180.137	MEDINA BARRAGAN ELIZABETH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 072.759,00	DISCAPACIDAD 2
169	1.073.684.820	MEJIA ALVAREZ ANA CAROLINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD 2
170	65.735 185	MEJIA LONDOÑO LEONORA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 1.599.770,00	VEJEZ
171	1 069.738.745	MELLIZO MOSQUERA MARLY YULIETH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
172	1.073.694 863	MELO CASAS JESSIKA MILENA	AUXILIAR DE ASEO	$ 878 827,00	DISCAPACIDAD
	1.030.593 261	MELO CASTILLO LUIS MIGUEL	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.818.233,00	VEJEZ
174	1073685621-1	MENDOZA POVEDA YULY ESPERANZA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.109.271,00	CUNDINAMARCA
175	1.073.717.592	MIRANDA GARAVITO LUISA FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
176	52112528-1	MOGOLLON CORREA MARTHA LUCIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.164.611,00	CUNDINAMARCA
177	52298880-1	MORA DAZA LYDA YAZMIN	AUXILIAR DE COCINA	$ 896 796,00	DISCAPACIDAD
178	52.759.763	MORA DAZA YURY JOHANNA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 936 711,00	CUNDINAMARCA
179	1 022.931 192	MORALES MORALES LUZ ANGELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 108 041,00	DISCAPACIDAD 2
180	1 073 700.157	MORALES TAO HELEN ANDREA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 888.095,00	VEJEZ
181	1.012.437.195	MORALES VANEGAS ERIK FABIAN	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.119.641,00	DISCAPACIDAD 2
182	1.073.130.105	MORENO REYES DORA YANED	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 803.268,00	CUNDINAMARCA
183	1.014.236 152	MOSQUERA MALAGON PAOLA ANDREA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 402 017,00	CUNDINAMARCA
184	20946263-1	MUNEVAR LEON AMINTA LEONOR	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 134.810,00	CUNDINAMARCA
185	39.725.417	MUNEVAR SANDOVAL DEXI ALEXANDRA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
186	39725646-1	MUÑOZ AVILA MARIA CRISTINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.025.243,00	CUNDINAMARCA
187	1 072.190.486	MUÑOZ IBAÑEZ ANDREA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.082.209,00	DISCAPACIDAD

188	1 073 703 119	MUÑOZ SASTRE JENNIFER DAHIAM	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.341.[illegible]	DISCAPACIDAD
189	1087117624-1	NAZARENO TENORIO CINDY ESTHER	DORA DEL PROGRAMA DE DISC	$ 2.089.788,00	DISCAPACIDAD
190	1 012 458 871	NIÑO TRIVIÑO KAREN LORENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
191	11.255.336	OBANDO URREGO GERMAN RICARDO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.119.641,00	DISCAPACIDAD 2
192	1.031.120.976	OCHOA CORREDOR ROSA HELENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.024.201,00	VEJEZ
193	1.073.677.120	OLAYA ROMERO JENNIFER	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.119.641,00	DISCAPACIDAD
194	1.032.251.579	OLEA ROMERO EINIS MARIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.402.917,00	CUNDINAMARCA
195	1 196.965 211	OLEA ROMERO ENDIS ENITH	AUXILIAR DE COCINA	$ 875.672,00	VEJEZ
196	1.072.191.207	ORIGUA BELTRAN JHON HENRY	TECNICO EN INSTALACIONES E	$ 781.242,00	CUNDINAMARCA
197	1.024.461.958	ORTEGA QUINTERO YENY ALEXANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 833.387,00	DISCAPACIDAD 2
198	52 636 218	ORTIZ GORDILLO IRMA YANETH	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	DISCAPACIDAD 2
199	52318256-1	ORTIZ LAGOS SANDRA MILENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.040.086,00	VEJEZ
200	1.031.158.082	ORTIZ REYES JEYMMI PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.089.503,00	VEJEZ
201	52.541.398	ORTIZ ROBAYO IVONNE ELENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.272.978,00	DISCAPACIDAD
202	1 022.431.815	OSORIO MONTOYA GEORGGE KARINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
203	1.031.154.989	PANTOJA SUSA CAROLAY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 110 603,00	CUNDINAMARCA
204	1.072.191.785	PARDO OLIVARES CARLOS ANDRES	AUXILIAR DE COCINA	$ 878.827,00	CUNDINAMARCA
205	1.062.875.806	PAREDES FERNANDEZ YURIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.040.086,00	VEJEZ
206	39 726.301	PARRA BELLO ANGELA JOHANA	TALLERISTA	$ 1.064 655,00	DISCAPACIDAD
207	39.725.398	PARRA BELLO YAQUELINE	TALLERISTA	$ 1.018 151,00	VEJEZ
208	1 072.193.241	PARRA SALAZAR YINA LORENA	AUXILIAR DE ASEO	$ 738.460,00	VEJEZ
209	39724165-1	PARRAGA AVILA EMPERATRIZ	CNICO DE TERAPIA OCUPACION	$ 1 092 851,00	CUNDINAMARCA
210	79.182.643	PARRAGA AVILA GUSTAVO	CNICO DE TERAPIA OCUPACION	$ 1.056.423,00	CUNDINAMARCA
211	39.725.205	PARRAGA AVILA ISABEL	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.341.556,00	DISCAPACIDAD
212	80.253 577	PATIÑO NONZOQUE JOSE MARIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 1.121.555,00	DISCAPACIDAD 2
213	53.153 214	PECELLIN PARIS BRENDA LILIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 822.633,00	DISCAPACIDAD 2
214	1 073 687 910	PEDRAZA GUERRERO YERALDIN	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
	1 022.382.022	PELAEZ CORREDOR JULIAN ANDRES	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.677.067,00	DISCAPACIDAD
	52.087.798	PEÑA DIAZ DIANA PATRICIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140 691,00	CUNDINAMARCA
217	1.012.382.877	PEÑALOZA ROJAS WENDY NATALIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.166.525,00	DISCAPACIDAD 2
218	1.073.679.131	PEREIRA RAMOS CARMENZA	AUXILIAR DE ASEO	$ 860.860,00	VEJEZ
219	1 073 696.442	PEREZ ALBAÑIL OLGA STEFFANY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
220	52.736.968	PEREZ CASTAÑEDA LADY DIANE	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.677.067,00	DISCAPACIDAD
221	23315875-1	PINILLA ACERO LUZ MARINA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
222	1 030 662 636	PINZON CASTRO YEIME ESTEFANY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.085 446,00	DISCAPACIDAD
223	1.031 142.299	PINZON GARCIA NATHALLY	AUXILIAR DE FARMACIA	$ 958.833,00	CUNDINAMARCA
224	1.031.161.718	PINZON GOMEZ ANGGIE KATERINE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 140 691,00	CUNDINAMARCA
225	52699065-1	POLOCHE MALAMBO DIANA MARIA	MENSAJERA	$ 834.515,00	CUNDINAMARCA
226	3179051-1	PORTILLA PORTILLA CARLOS	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD
227	98.381.424	PORTILLA TARAPUEZ HUGO HERNAN	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.759.678,00	CUNDINAMARCA
228	1 072 193 330	PRIETO CADENA YULI KATHERIN	FISIOTERAPEUTA	$ 1.638.066,00	DISCAPACIDAD 2
229	52.158.045	PULIDO GARZON CLEMENCIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.164.611,00	CUNDINAMARCA
230	1.073 513.101	QUEVEDO GUTIERREZ MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 1.084.171,00	DISCAPACIDAD
231	65.555 533	QUIMBAYO RAMIREZ LUZ DARY	AUXILIAR DE COCINA	$ 865.038,00	CUNDINAMARCA
232	1.073.709.358	QUINTERO CASTRO SANDRA MILENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 311.270,00	CUNDINAMARCA
233	1.073.704.752	QUINTERO DEVIA PAOLA ANDREA	AUXILIAR DE COCINA	$ 890.916,00	DISCAPACIDAD 2
234	39724184-1	RAMIREZ ALARCON MIRYAN AMANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.040.641,00	CUNDINAMARCA
235	1.072.190.422	RAMIREZ ALFONSO CATHERINE DISNEY	EDUCADOR ESPECIAL	$ 1.711.655,00	CUNDINAMARCA
	1 033 749 594	RAMIREZ ARGUELLO LEYDI PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
	1 012 398 823	RAMIREZ BARRIGA JEIMMY LORENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
238	39 725.314	RAMIREZ JIMENEZ ANA EMILCE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.375.740,00	DISCAPACIDAD
239	1 012 329 599	RAMIREZ MONTAÑO ALBEIRO FABIAN	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD 2
240	1 070 004.876	RAMIREZ MONTAÑO NIYIRETH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
241	53.925 098	RAMIREZ PARRA CLARA VIVIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
242	39.725.318	RAMIREZ RAMIREZ CLAUDIA YAMILE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116 771,00	CUNDINAMARCA
243	39.724.933	RAMIREZ RAMIREZ DIANA ESMERALDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.367 840,00	DISCAPACIDAD
244	53 925 009	RAMIREZ RUIZ MARIBEL	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 164 611,00	CUNDINAMARCA
245	53925176-1	RAMIREZ SUAREZ YURI ESPERANZA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.382 655,00	CUNDINAMARCA
246	1 024 504 503	RAMIREZ VILLANUEVA JULIE JOHANNA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
247	1.105.673.336	RAMOS CASTRO SANDRA PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.252.030,00	VEJEZ
248	1.024.571.669	RESTREPO RODRIGUEZ CATHERIN ESTEFANY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
249	1.031 129 304	RETAMAL TORRES GIUSEPPE ERNESTO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045 967,00	VEJEZ
250	39 725.308	REY PACHON ANY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 958.899,00	VEJEZ

CANCELADO
06 JUN 2018

NJT

251	39 726.427	REYES ARIAS MINI JOHANA	AUXILIAR DE ASEO	$ 878.827,00	VEJEZ
252	52 063.195	REYES SAAVEDRA ANA CRISTINA	TALLERISTA	$ 870.891,00	VEJEZ
253	1.072.194.132	REYES VARGAS ANGIE BRIYITH	AUXILIAR DE ASEO	$ 896.796,00	DISCAPACIDAD
254	1 072 192 941	REYES VARGAS DINA PAOLA	AUXILIAR DE ASEO	$ 715.691,00	DISCAPACIDAD
255	1 072 189 340	REYES VARGAS YUDY MARCELA	AUXILIAR DE COCINA	$ 875.887,00	CUNDINAMARCA
256	80.110.759	RIAÑO JULIO ERNESTO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143 083,00	DISCAPACIDAD
257	1.012 408 471	RINCON PEREZ ALEJANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
258	24604069-1	RINCON VANEGAS LUZ MABER	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 143 083,00	DISCAPACIDAD
259	41.962.078	RIOS ALDANA LEIDY MELISSA	GERONTOLOGA	$ 801.994,00	VEJEZ
260	39.723 577	RIVEROS PEÑUELA ELSA MARIA	ECNICO TERAPIA OCUPACIONA	$ 1.092.851,00	CUNDINAMARCA
261	39 725 600	RODRIGUEZ LUZ ANGELICA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.367.134,00	CUNDINAMARCA
262	1.024.517.581	RODRIGUEZ AREVALO JAINNER RICARDO	XILIAR DE TERAPIA OCUPACION	$ 749.545,00	CUNDINAMARCA
263	52 953 749	RODRIGUEZ AUSIQUE JORLENI	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.119.641,00	DISCAPACIDAD 2
264	52449491-1	RODRIGUEZ AVILES BRANDA YADIRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
265	65.744.334	RODRIGUEZ DIAZ ORFILIA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896 796,00	VEJEZ
266	1 024 499 020	RODRIGUEZ FERNANDEZ MARIA STELLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.143.083,00	DISCAPACIDAD
267	52 987.578	RODRIGUEZ OBANDO CAROL MARCELA	CNOLOGO EN GESTION DE TALE	$ 390 621,00	CUNDINAMARCA
268	1.073.511 420	RODRIGUEZ OCAMPO GINA LIZETH	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.108.888,00	DISCAPACIDAD 2
269	39.724.860	RODRIGUEZ PINZON DIANA PATRICIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.367.134,00	CUNDINAMARCA
270	52.785.247	RODRIGUEZ SANTOS LILIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116 771,00	CUNDINAMARCA
271	1.030.610.594	RODRIGUEZ SUNS ERICA JOHANNA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
272	1 024 550.244	RODRIGUEZ TOVAR ALLISON CONSTANZA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 907 011,00	CUNDINAMARCA
273	52.823.726	RODRIGUEZ VARGAS CLAUDIA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 375.740,00	DISCAPACIDAD 2
274	1.072.188.975	ROJAS EMNA YURANY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.394.217,00	CUNDINAMARCA
275	53114050-1	ROJAS MOYA LADY JOHANA	AUXILIAR DE ASEO	$ 878.827,00	CUNDINAMARCA
276	1.022.364.764	ROJAS MOYA SINDY PAOLA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	VEJEZ
277	1.000.783.594	ROJAS MURCIA MACOLH DAYANNE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.367.134,00	CUNDINAMARCA
	55.238.337	ROMERO GARCIA TATIANA PATRICIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045 967,00	VEJEZ
	1 012 382 530	ROMERO VIVAS ANDRES FERNANDO	PSICOLOGO	$ 1 770 678,00	CUNDINAMARCA
280	1 073 695.800	ROMERO SANDOVAL YUDY ANDREA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 283.774,00	VEJEZ
281	31849667-1	RODRIGUEZ MARIN ADALGIZA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.115.565,00	DISCAPACIDAD
282	52.964.871	RUA GANTIVAR LUZ STELLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.348.740,00	DISCAPACIDAD
283	39.678.611	RUBIANO LYDA ROCIO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD 2
284	79.223.632	SABOGAL BASTO VICTOR ALFONSO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 918.249,00	CUNDINAMARCA
285	39 679 433	SABOGAL PINZON NANCY	AUXILIAR DE ASEO	$ 860.860,00	DISCAPACIDAD 2
286	1 012 462 397	SALAMANCA VARGAS ANGIE CAROLINA	TECNICO EN SEGURIDAD OCU	$ 781.242,00	CUNDINAMARCA
287	1.032.382.423	SALAS MENDEZ DARLING LUZ	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 860.860,00	CUNDINAMARCA
288	1.072 188.245	SALAZAR BERNAL YENNY CELMIRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.119.641,00	DISCAPACIDAD 2
289	1.072 191.108	SALAZAR CUERVO EMMANUEL ALEJANDRO	PROFESIONAL EN ARTES	$ 1.599 770,00	VEJEZ
290	1.072 196.374	SALAZAR RAMIREZ JESSICA PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 296.164,00	DISCAPACIDAD
291	1.072.190.189	SALINAS RODRIGUEZ JENNY PAOLA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	VEJEZ
292	39 671 475	SANABRIA PINEDA POLEC LEIDY	AUXILIAR DE ASEO	$ 896.796,00	CUNDINAMARCA
293	52.431 961	SANCHEZ ALFONSO OLGA LUCIA	APRENDIZ TECNICO EN COCINA	$ 781.242,00	CUNDINAMARCA
294	79.333.855	SANCHEZ CARREÑO IVAN ALEJANDRO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045.967,00	VEJEZ
295	52300598-1	SANCHEZ CASTILLO SANDRA BIBIANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.341.556,00	DISCAPACIDAD
296	3 179.516	SANCHEZ GONZALEZ ALBERTO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 119 641,00	DISCAPACIDAD 2
297	20.371.015	SANDOVAL GUZMAN ANA MILENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.081.938,00	CUNDINAMARCA
298	39726180-1	SANDOVAL RIVERA SANDRA MILENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.100.014,00	CUNDINAMARCA
[illegible]	3.179.298	SANDOVAL RODRIGUEZ JOSE ALBERTO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 802.074,00	CUNDINAMARCA
	1.072.494 865	SANTA PULIDO JENNY NATHALIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.045 967,00	VEJEZ
301	52.775.187	SASTOQUE DEJANON ALEJANDRA JOHANNA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 536 379,00	DISCAPACIDAD 2
302	79 183.051	SASTRE CABRERA BIBIANO ERASMO	EDUCADOR FISICO	$ 1 599 063,00	DISCAPACIDAD 2
303	1 015 414.612	SOLANO PABON CATALINA	PSICOLOGO MEDIO TIEMPO	$ 882.214,00	VEJEZ
304	1.073.668.937	SOPO MONCADA LEIDY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.036.190,00	CUNDINAMARCA
305	53 037 611	SUAREZ BEJARANO MONICA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.341 556,00	DISCAPACIDAD
306	35377592-1	SUAREZ CHAVES MARIA LETICIA	AUXILIAR DE ASEO	$ 860.860,00	VEJEZ
307	26.473.463	SUAREZ GARCIA BLANCA EVELIA	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	$ 3 758 200,00	CUNDINAMARCA
308	79.182.929	SUAREZ MONTOYA CARLOS ARTURO	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
309	1.072.195 799	SUAREZ NIÑO DANIEL STIVEN	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.058.266,00	CUNDINAMARCA
310	1 099 342.163	TELLEZ SANCHEZ LUZ DARY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.157.912,00	DISCAPACIDAD
311	52 471.017	TINJACA DIANA MILENA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1 140.143,00	DISCAPACIDAD 2
312	39675804-1	TIQUE GUZMAN ANDREA	AUXILIAR DE COCINA	$ 896.796,00	VEJEZ
313	51.629.655	TORRES CAYCEDO DORIS	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.402.017,00	CUNDINAMARCA

COPIA
SIBATE
05 JUN 2018
CANCELADO

314	1.032.436.509	TORRES GARCIA BRIYITH CONSTANZA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 988.693,00	CUNDINAMARCA
315	1.033.707.620	TORRES MORALES LINA PAOLA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.144.678,00	CUNDINAMARCA
316	1.072.188.007	TORRES MORENO NUBIA PILAR	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD
317	52.750.019	TORRES PAVA MARY JOHANA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.341.556,00	DISCAPACIDAD 2
318	39.725 352	TORRES PINEDA AURA EMILCE	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.096.199,00	DISCAPACIDAD 2
319	53.892.742	TRIANA BALBUENA MARIA ELSI	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.024.201,00	VEJEZ
320	52.655.136	TRIANA ISAZA MARIBEL	AUXILIAR DE LAVANDERIA	$ 788.760,00	CUNDINAMARCA
321	1.075.242.371	TRIVIÑO SAENZ DIANA MERCEDES	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 959.417,00	DISCAPACIDAD 2
322	1.073 510 524	TRUJILLO GARZON SUSAN NATALY	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 138.782,00	DISCAPACIDAD
323	1.023 926.105	URDA BERMUDEZ ANGELICA FERNANDA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1.560.062,00	DISCAPACIDAD 2
324	39.725.724	USAQUEN GUTIERREZ DIANA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.140.691,00	CUNDINAMARCA
325	1 024 504.340	VALENCIA MAIRA ALEJANDRA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 982.041,00	VEJEZ
326	20.946 060	VANEGAS MALDONADO GILMA AURORA	GERONTOLOGA	$ 1.569.170,00	VEJEZ
327	1.070.592.528	VARGAS AFANADOR LUISA FERNANDA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.375.740,00	DISCAPACIDAD 2
328	39725068-1	VARGAS ALVARADO LAURA MATILDE	AUXILIAR DE COCINA	$ 878 827,00	VEJEZ
329	1.072 188.956	VARGAS GONZALEZ ANGELA DEL PILAR	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.252.030,00	VEJEZ
330	1.073 719.883	VARGAS MARTINEZ LAURA DANIELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.116.771,00	CUNDINAMARCA
331	1.024 507.010	VARGAS SIMBAQUEBA WENDY LIZETH	TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 1.716.068,00	DISCAPACIDAD
332	1.072 193 752	VASQUEZ AGUILAR WENDY YURANY	AUXILIAR DE ASEO	$ 837.011,00	DISCAPACIDAD
333	1.072.188.119	VASQUEZ ARDILA AMALIA	TRABAJADORA SOCIAL	$ 1.546.443,00	VEJEZ
334	1.018.453.191	VASQUEZ MARTINEZ HAMELL DAVID	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.697.543,00	DISCAPACIDAD 2
335	1.032.433.617	VASQUEZ QUIÑONES NATALIA ANDREA	FISIOTERAPEUTA	$ 1.599.770,00	VEJEZ
336	1.012.389.681	VEGA RANGEL MONICA DALILA	JEFE DE ENFERMERIA	$ 1.770 678,00	CUNDINAMARCA
337	52239959-1	VERA CALCETO ISADORA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 994.303,00	VEJEZ
338	11.389.744	VILLALBA GUTIERREZ FLORENTINO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 700.531,00	CUNDINAMARCA
339	39.620.688	VILLALBA GUTIERREZ MARIA NEIDA	AUXILIAR DE ASEO	$ 860.850,00	CUNDINAMARCA
340	39 725.762	VILLARRAGA MAYORGA JOHANA MARIA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.033.463,00	DISCAPACIDAD
	39.725 491	VILLARRAGA MAYORGA NUBIA ALEXANDRA	AUXILIAR DE COCINA	$ 872.949,00	DISCAPACIDAD
	1.012.386.248	VILLEGAS HERRERA MAXIEL ALEJANDRA	CNICO EN GESTION DOCUMENT	$ 1.021.091,00	CUNDINAMARCA
343	1.094.879.888	ZAPATA COLONIA YINA MARCELA	AUXILIAR DE PROTECCION	$ 1.137.202,00	DISCAPACIDAD
344	52.934.845	ZARATE DIAZ NURY JULIETH	OORDINADORA DE PROGRAMA	$ 2.785 529,00	CUNDINAMARCA
345	51.882.531	ZEA ALVARADO MARIA INES	TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 1.776 [illegible]	CUNDINAMARCA
TOTAL				**$ 380.826.568,00**	

05 JUN 2018
CANCELADO

EL REVISOR FISCAL DE LA CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN

CERTIFICA QUE:

1. La Congregación de Hermanas de la Caridad Dominicas de la presentación de la Santísima Virgen con NIT 860.006.745-6 es una entidad sin Ánimo de Lucro.
2. La congregación está realizando oportunamente y en debida forma los aportes al sistema de seguridad social en (salud, pensión, ARP) y los aportes parafiscales por intermedio de la Caja de Compensación Familiar.
3. La Congregación se encuentra a la fecha a paz y salvo por estos conceptos hasta el mes de mayo de 2018.
4. Según el Parágrafo 2 del Artículo 20 de la Ley 1607, la Congregación no es sujeto pasivo del impuesto sobre la Renta para la equidad – CREE y continúa pagando aportes parafiscales y seguridad social, en la forma tradicional.
5. Esta certificación se expide dando cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Bogotá, el 13 del mes de junio de 2.018, con destino a la Beneficencia de Cundinamarca.

JAVIER CUBIDES LUGO
Revisor Fiscal
T.P No. 39388 T.
javier.cubides@clinicapalermo.com.co

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTA D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	29076293	$155 023 300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045804-7	130 500	0		0		0	0	0	0	130 500	2
EPS001	ALIANSALUD EPS S A	830113831-0	108 700	0		0		0	0	0	0	108 700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5 439 200	0		0		0	0	0	0	5 439 200	41
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3 804 700	0		0		0	0	0	0	3 804 700	22
EPS008	Compensar EPS	900156842-7	9 017 200	0		0		0	0	0	0	9 017 200	58
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2 753 700	0		0		0	0	0	0	2 753 700	18
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	1 021 000	0		0		0	0	0	0	1 021 000	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	12 153 800	0		0		0	0	0	0	12 153 800	87
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	1 841 600	0		0		0	0	0	0	1 841 600	14
EPS037	Nueva EPS	800156088-2	4 908 600	0		0		0	0	0	0	4 908 600	36
EPS044	MEDIMAS EPS S.A.S	901097473-3	5 519 300	0		0		0	0	0	0	5 519 300	39
EPSC22	EPS-S Convida	805001157-2	891 500	0		0		0	0	0	0	891 500	7
EPSC34	Asmet Salud EPS-C	900566337-4	428 700	0		0		0	0	0	0	428 700	3
ESSC33	EPS-S Comparta	844002105-0	143 000	0		0		0	0	0	0	143 000	1
ESSC91	EPS ECOOPSOS S A S	901093846-0	653 000	0		0		0	0	0	0	653 000	5

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INC + Proteccion)	800229739-0	16 344 500	0	0	0	0	0	0		16 344 500	87
230301	Porvenir	800224808-8	24 043 800	0	0	0	0	0	0		24 043 800	135
231001	Colfondos	800227940-6	11 957 600	0	0	0	0	0	0		11 957 600	67
25-14	Colpensiones	900336004-7	9 326 900	0	0	20 700	20 700	0	0		9 368 300	49

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-26	ARP Bura	[redacted]	9 215 900				9 215 900	0	0	9 215 900			57 158	9 215 900	343

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	15 652 600	0	0	15 652 800	338

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2477300	cc.gestionhumana@outlook.com)	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	29076283	$155 023 300

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Otros Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
7 833 900	0	0	7 833 900	339
ICBF				
11 742 100	0	0	11 742 100	339
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	15	48 864 600	48 864 600
Pensión	4	61 714 200	61 714 200
Riesgos Laborales	1	9 215 900	9 215 900
CCF	1	15 652 600	15 652 600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	11 742 100	11 742 100
MEN	0	0	0
SENA	1	7 833 900	7 833 900
TOTALES	25	155 023 300	155 023 300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860008745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	28076283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Convenio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Salario	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor adicional a Aportes	Valor adicional Aportantes	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización o Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002913884	ROJAS MURCIA MACOLIN DAYANNE	1	0		N					X												30	1 380 133	230301	1 380 133	227 800	0	0	0	0	EMSC01	1 380 133	173 800	14-28	1 380 133		33 900	CCF21	1 380 133	98 700	1 380 133	37 800	41 800	0	0
2	CC	1002	DELGADO MUÑOZ JUAN CARLOS	1	0		N																	30	1 082 000	230301	1 082 000	174 600	0	0	0	0	EPS033	1 082 000	136 800	14-28	1 082 000		28 700	CCF21	1 082 000	43 700	1 082 000	21 600	37 800	0	0
3	CC	1003641634	CARBALLO PARRA KAREN WHITNEY	1	0		N																	30	1 914 000	230301	1 914 000	142 300	0	0	0	0	EPS044	1 914 000	136 800	14-28	1 914 000		34 800	CCF21	1 914 000	49 600	1 914 000	38 300	30 600	0	0
4	CC	1007158008	GARCIA DELGADO JOHANA	1	0		N																	30	1 146 800	230301	1 146 800	183 300	0	0	0	0	EPS044	1 146 800	163 400	14-28	1 146 800		38 600	CCF21	1 146 800	45 800	1 146 800	23 000	34 400	0	0
5	CC	1010913283	GOMBITA CASTILLA LEONARDO ANDRES	1	0		N					X												30	1 736 113	230301	1 736 113	277 300	0	0	0	0	EPS008	1 736 113	217 300	14-28	1 736 113		42 400	CCF21	1 736 113	69 500	1 736 113	34 800	52 300	0	0
6	CC	1010823863	CALDERON RODRIGUEZ PAULA ANDREA	1	0		N					X												30	1 086 848	230301	1 086 848	173 800	0	0	0	0	EPS044	1 086 848	137 000	14-28	1 086 848		26 700	CCF21	1 086 848	43 500	1 086 848	22 000	33 600	0	0
7	CC	1013317829	GARZON MOLINA JESHY PAULINA	1	0		N					X												30	1 299 526	230301	1 299 526	208 000	0	0	0	0	EPS008	1 299 526	163 500	14-28	1 299 526		31 700	CCF21	1 299 526	52 000	1 299 526	26 000	39 900	0	0
8	CC	1013319153	BARRERA SILVA LUZ ARETH	1	0		N	X																30	914 784	230301	914 784	146 400	0	0	0	0	EPS008	914 784	104 400	14-28	914 784		22 300	CCF21	914 784	36 600	914 784	18 300	27 500	0	0
9	CC	1013319153	BARRERA SILVA LUZ ARETH	1	0		N					X												1	31 548	230301	31 548	4 500	0	0	0	0	EPS008	31 548	4 500	14-28	31 548		0	CCF21	31 548	1 200	31 548	789	1 200	0	0
10	CC	1013329848	RAMIREZ MONTAÑO ROMERO FABIAN	1	0		N					X												30	638 635	230301	638 635	104 400	0	0	0	0	EPS012	638 635	108 000	14-28	638 635		28 500	CCF21	638 635	33 000	638 635	15 900	23 900	0	0
11	CC	1013363539	ROMERO RIVAS ANDRES FERNANDO	1	0		N					X												30	1 324 680	230301	1 324 680	216 000	0	0	0	0	EPS008	1 324 680	140 800	14-28	1 324 680		46 800	CCF21	1 324 680	77 000	1 324 680	33 000	57 600	0	0
12	CC	1013363977	PEÑALOZA ROJAS WENDY NATALIA	1	0		N					X												30	1 172 080	230301	1 172 080	187 600	0	0	0	0	EPS008	1 172 080	146 800	14-28	1 172 080		36 800	CCF21	1 172 080	46 900	1 172 080	29 300	36 300	0	0
13	CC	1013366344	VILLEGAS HERRERA MAGELALEJANDRA	1	0		N																	30	1 914 000	230301	1 914 000	153 300	0	0	0	0	EPS010	1 914 000	136 800	14-28	1 914 000		34 800	CCF21	1 914 000	49 600	1 914 000	38 300	30 600	0	0
14	CC	1013368644	AGUDELO TT GINNA MILENA	1	0		N					X												30-14	1 078 160	230301	1 078 160	172 500	0	0	0	0	EPS037	1 078 160	123 800	14-28	1 078 160		28 100	CCF21	1 078 160	43 100	1 078 160	21 600	33 200	0	0
15	CC	1013383881	VEGA RAMOS MONICA DALILA	1	0		N					X												30	1 824 680	230301	1 824 680	306 000	0	0	0	0	EPS008	1 824 680	140 800	14-28	1 824 680		46 800	CCF21	1 824 680	73 000	1 824 680	36 500	57 600	0	0
16	CC	1013388823	RAMIREZ BARRIGA JESHEY LORENA	1	0		N	X																30	1 144 000	230301	1 144 000	183 300	0	0	0	0	EPS008	1 144 000	143 000	14-28	1 144 000		37 800	CCF21	1 144 000	45 800	1 144 000	22 900	34 400	0	0
17	CC	1013404671	RANDON PEREZ ALEJANDRA	1	0		N					X												30	1 041 040	230301	1 041 040	166 800	0	0	0	0	EPS044	1 041 040	130 200	14-28	1 041 040		34 400	CCF21	1 041 040	41 700	1 041 040	30 400	31 300	0	0
18	CC	1013413314	MARTINEZ MORALES LINA HABILEIDY	1	0		N					X												30	1 780 526	230301	1 780 526	284 900	0	0	0	0	EPS010	1 780 526	222 600	14-28	1 780 526		43 400	CCF21	1 780 526	71 300	1 780 526	39 700	53 500	0	0
19	CC	1013413867	CASTRO ADRIANA ANDREA CRISTINA	1	0		N					X												30	1 041 040	230301	1 041 040	166 600	0	0	0	0	EPS037	1 041 040	130 200	14-28	1 041 040		26 400	CCF21	1 041 040	41 700	1 041 040	30 600	31 300	0	0
20	CC	1013433677	IBAÑEZ GARCIA JESSICA PAOLA	1	0		N	X																30	1 144 000	230301	1 144 000	183 100	0	0	0	0	EPS033	1 144 000	143 000	14-28	1 144 000		37 900	CCF21	1 144 000	45 800	1 144 000	22 900	34 400	0	0
21	CC	1013437186	MORALES VANEGAS ERIK FABIAN	1	0		N					X												30	1 121 139	230301	1 121 139	179 400	0	0	0	0	EPS008	1 121 139	140 300	14-28	1 121 139		37 400	CCF21	1 121 139	44 900	1 121 139	33 500	33 700	0	0
22	CC	1013458871	NIÑO TRIVIÑO KAREN LORENA	1	0		N	X																30	1 144 000	230301	1 144 000	183 100	0	0	0	0	EPS044	1 144 000	143 000	14-28	1 144 000		37 900	CCF21	1 144 000	45 800	1 144 000	22 900	34 400	0	0
23	CC	1013465832	CONTRERAS LLANOS ZULI ALEJANDRA	1	0		N					X												30	922 748	230301	922 748	147 700	0	0	0	0	EPS034	922 748	115 400	14-28	922 748		23 500	CCF21	923 748	37 000	923 748	18 500	27 700	0	0
24	CC	1013465832	CONTRERAS LLANOS ZULI ALEJANDRA	1	0		N																	30	31 547	230301	31 547	5 100	0	0	0	0	EPS034	31 547	4 000	14-28	31 547		0	CCF21	31 547	0	31 547	0	0	0	0
25	CC	1013465832	CONTRERAS LLANOS ZULI ALEJANDRA	1	0		N																	30	38 279	230301	38 279	6 200	0	0	0	0	EPS034	38 279	4 800	14-28	38 279		0	CCF21	38 279	0	38 279	0	0	0	0
26	CC	1013465832	CONTRERAS LLANOS ZULI ALEJANDRA	1	0		N																	30	38 279	230301	38 279	6 200	0	0	0	0	EPS034	38 279	4 800	14-28	38 279		0	CCF21	38 279	0	38 279	0	0	0	0
27	CC	1013482287	SALAMANCA VARGAS ANGIE CAROLINA	12	0		N																		0		0	0	0	0	0	0	EPS010	781 242	97 700				19 500		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1013664261	CUEVAS OCHOA ANA YAZMIN	1	0		N					X												30	1 114 808	178 800	0	0	0	0	0	EPS017	1 114 008	139 800	14-28	1 114 008		27 300	CCF21	1 114 008	44 600	1 114 008	22 400	33 600	0	0
29	CC	1014238133	MOSQUERA MALAGON PAOLA ANDREA	1	0		N					X												30-14	1 423 056	228 500	0	0	0	0	0	EPS008	1 423 056	178 000	14-28	1 423 056		34 800	CCF21	1 423 056	57 000	1 423 056	28 600	42 900	0	0
30	CC	1015414812	SOLANO PABON CATALINA	1	0		N					X												30	811 477	230301	811 477	129 900	0	0	0	0	EPS008	811 477	101 800	14-28	811 477		19 600	CCF21	811 477	32 500	811 477	16 300	24 400	0	0
31	CC	1015414812	SOLANO PABON CATALINA	1	0		N																	30	57 963	230301	57 963	9 300	0	0	0	0	EPS008	57 963	7 300	14-28	57 963		0	CCF21	57 963	0	57 963	0	0	0	0
32	CC	1016453191	VASQUEZ MARTINEZ MANELL DAVID	1	0		N					X												30	1 845 150	296 300	0	0	0	0	0	EPS008	1 845 150	230 700	14-28	1 845 150		48 000	CCF21	1 845 150	73 900	1 845 150	37 800	56 400	0	0
33	CC	1016470839	ARGUELLO CUEVAS VIVIAN DANIELA	1	0		N					X												30	980 300	156 900	0	0	0	0	0	EPS008	980 300	122 800	14-28	980 300		23 500	CCF21	980 300	39 300	980 200	19 700	29 300	0	0
34	CC	1016470839	ARGUELLO CUEVAS VIVIAN DANIELA	1	0		N					X												30	33 800	230301	33 800	5 300	0	0	0	0	EPS008	33 800	4 200	14-28	33 800		0	CCF21	33 800	0	33 800	0	0	0	0
35	CC	1022305860	GIRALDO GUTIERREZ JHONATAN	1	0		N					X												30	1 736 113	276 600	0	0	0	0	0	EPS008	1 736 113	217 300	14-28	1 736 113		42 400	CCF21	1 736 113	69 500	1 736 113	34 800	52 300	0	0
36	CC	1022364764	ROJAS MOYA SINDY PAOLA	1	0		N					X												30	838 635	134 400	0	0	0	0	0	EPS037	838 635	105 000	14-50	838 635		30 500	CCF21	838 635	33 800	838 635	16 800	25 300	0	0
37	CC	1022363022	PELAEZ CORREDOR JULIAN ANDRES	1	0		N					X												30	1 822 888	291 700	0	0	0	0	0	EPS044	1 822 888	227 900	14-28	1 822 888		44 800	CCF21	1 822 888	73 000	1 822 888	39 500	54 700	0	0
38	CC	1022366988	CAÑON PAMPLONA ANGIE NATALI	1	0		N					X												30	863 307	138 100	0	0	0	0	0	EPS008	863 307	108 000	14-28	863 307		21 600	CCF21	863 307	36 400	863 307	17 700	26 500	0	0
39	CC	1022363988	CAÑON PAMPLONA ANGIE NATALI	1	0		N					X												30	173 307	27 800	0	0	0	0	0	EPS008	173 307	14 800	14-28	173 307		0	CCF21	173 307	0	0	0	0	0	0
40	CC	1022366448	BELTRAN ABAUNZA LEIBY LORENA	1	0		N					X												30	173 400	27 800	0	0	0	0	0	EPS033	173 400	21 700	14-28	173 400		0	CCF21	173 400	0	173 400	0	0	0	0
41	CC	1022366448	BELTRAN ABAUNZA LEIBY LORENA	1	0		N					X												30	863 000	104 000	0	0	0	0	0	EPS033	863 000	130 300	14-28	863 000		33 800	CCF21	863 000	38 300	863 000	19 300	28 800	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	29076283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Código	Subtipo	Extranjero	Sal	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AT	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor/día a Afiliado	Valor/día Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Aportante	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
43	CC	1022406881	ACERO RAMIREZ KATHERINE TATIANA	1	0		N						X								230301	1 884 700	178 400	0	0	0	0	EPS008	1 884 700	178 400	14-29	1 884 700		38 800	CCF21	1 884 700	42 600	1 884 700	31 300	32 000	0	0
43	CC	1022451813	OBORO MONTOYA GEORGGE KARINA	1	0		N						X								230301	1 118 000	178 400	0	0	0	0	EPS037	1 118 000	178 400	14-29	1 118 000		27 400	CCF21	1 118 000	44 800	1 118 000	22 400	33 600	0	0
44	CC	1022951192	MORALES MORALES LUZ ANGELA	1	0		N						X								230301	1 121 120	178 400	0	0	0	0	EPS008	1 121 120	145 200	14-29	1 121 120		27 400	CCF21	1 121 120	44 800	1 121 120	22 500	33 200	0	0
45	CC	1023926198	URDA BERMUDEZ ANGELICA FERNANDA	1	0		N						X								230301	1 885 720	271 400	0	0	0	0	EPS005	1 885 720	212 000	14-29	1 885 720		41 400	CCF21	1 885 720	67 800	1 885 720	34 000	50 800	0	0
46	CC	1072994879	CUEVAS AVILAN LAURA FERNANDA	1	0		N						X								23-14	1 841 840	198 800	0	0	0	0	EPS017	1 841 840	139 200	14-29	1 841 840		29 400	CCF21	1 841 840	41 700	1 841 840	36 900	31 300	0	0
47	CC	1023481958	ORTEGA QUINTERO [illegible]	1	0		N						X								231001	432 347	133 300	0	0	0	0	EPS023	[illegible]	164 100	14-29	432 347		[illegible]	CCF21	432 347	35 300	432 347	16 700	[illegible]	0	0
48	CC	1024482195	GARZON MAYA JULIETH ANDREA	1	0		N						X								230301	371 797	43 [illegible]	0	0	0	0	EPS003	371 797	34 600	14-29	371 797		6 788	CCF21	371 797	19 800	371 797	5 900	6 808	0	0
49	CC	1234483419	LUNA POVEDA DIANA	1	0		N						X								230301	1 827 883	284 900	0	0	0	0	EPS017	1 827 883	139 200	14-29	1 827 883		25 100	CCF21	1 827 883	41 200	1 827 883	20 900	30 528	0	0
50	CC	1234483419	LUNA POVEDA DIANA	1	0		N						X								230301	33 973	5 800	0	0	0	0	EPS017	33 973	34 200	14-29	33 973		0	CCF21	33 973	0	33 973	0	0	0	0
51	CC	1234483419	LUNA POVEDA DIANA	1	0		N						X								230301	35 973	5 800	0	0	0	0	EPS017	35 973	34 200	14-29	35 973		0	CCF21	35 973	0	35 973	0	0	0	0
52	CC	1024483411	GONZALEZ BORDA EDNY ANDREA	1	0		N						X								231001	1 824 600	356 800	0	0	0	0	EPS010	1 824 600	240 000	14-29	1 824 600		48 000	CCF21	1 824 600	77 000	1 824 600	36 800	57 505	0	0
53	CC	1234484311	HENAO LARA LAURA VIVIANA	1	0		N						X								230301	1 265 821	312 800	0	0	0	0	EPS017	1 265 821	156 200	14-29	1 265 821		30 800	CCF21	1 265 821	60 700	1 265 821	25 400	39 600	0	0
54	CC	1234488029	RODRIGUEZ FERNANDEZ MARIA STELLA	1	0		N						X								231001	1 148 800	283 800	0	0	0	0	EPS017	1 148 800	143 400	14-29	1 148 800		28 800	CCF21	1 148 800	46 800	1 148 800	23 000	34 400	0	0
55	CC	1024500382	CABALLERO RAMOS WIRNET	1	0		N						X								230301	614 667	150 400	0	0	0	0	EPS023	614 667	191 800	14-29	614 667		19 800	CCF21	614 667	32 500	614 667	19 300	34 900	0	0
56	CC	1024500382	CABALLERO RAMOS WIRNET	1	0		N						X								230301	34 667	5 800	0	0	0	0	EPS023	34 667	5 800	14-29	34 667		0	CCF21	34 667	1 500	34 667	1 200	1 166	0	0
57	CC	1024504340	VALENCIA MARIA ALEJANDRA	1	0		N						X								230301	977 847	156 200	0	0	0	0	EPS037	977 847	122 200	14-29	977 847		23 800	CCF21	977 847	39 200	977 847	19 800	29 400	0	0
58	CC	1024504340	VALENCIA MARIA ALEJANDRA	1	0		N						X								230301	34 700	5 800	0	0	0	0	EPS037	34 700	5 800	14-29	34 700		0	CCF21	34 700	0	34 700	0	0	0	0
59	CC	1024504340	VALENCIA MARIA ALEJANDRA	1	0		N						X								230301	34 700	5 800	0	0	0	0	EPS037	34 700	5 800	14-29	34 700		0	CCF21	34 700	0	34 700	0	0	0	0
60	CC	1024504503	RAMIREZ VILLAREVA YULIE JOHANNA	1	0		N						X								230801	1 148 800	143 800	0	0	0	0	EPS034	1 148 800	143 400	14-29	1 148 800		28 800	CCF21	1 148 800	45 800	1 148 800	23 000	34 400	0	0
61	CC	1024507019	VARGAS [illegible]	1	0		N						X								230301	1 885 292	284 900	0	0	0	0	EPS002	1 885 292	233 200	14-29	1 885 292		45 800	CCF21	1 885 292	74 788	1 885 292	37 488	56 580	0	0
62	CC	1024511481	HERRERA GUTIERREZ VIVIANA	1	0		N						X								230301	1 148 800	183 800	0	0	0	0	EPS005	1 148 800	143 400	14-29	1 148 800		34 800	CCF21	1 148 800	45 900	1 148 800	23 000	34 400	0	0
63	CC	1024513049	HERRERA GORDILLO KATHERINE	1	0		N						X								230301	1 399 488	224 000	0	0	0	0	EPS005	1 399 488	175 000	14-29	1 399 488		34 100	CCF21	1 399 488	56 000	1 399 488	33 000	42 055	0	0
64	CC	1024517961	RODRIGUEZ AREVALO JAMMER RICARDO	1	0		N						X								230301	886 843	139 100	0	0	0	0	EPS037	886 843	109 700	14-29	886 843		21 200	CCF21	886 843	34 800	886 843	17 400	26 705	0	0
65	CC	1024527783	BARBOSA GUTIERREZ LESDY TATIANA	1	0		N						X								231001	1 148 800	183 800	0	0	0	0	EPS002	1 148 800	143 400	14-29	1 148 800		28 000	CCF21	1 148 800	45 900	1 148 800	23 000	34 400	0	0
66	CC	1024528137	- CABEZAS MUÑOZ JENNY PAOLA	1	0		N						X								230301	1 265 821	240 300	0	0	0	0	EPS034	1 265 821	156 200	14-29	1 265 821		30 800	CCF21	1 265 821	60 700	1 265 821	25 400	38 605	0	0
67	CC	1024529884	GARCIA CRUZ BLEYNER ANDRES	1	0		N						X								231001	1 118 000	178 800	0	0	0	0	EPS023	1 118 000	139 800	14-29	1 118 000		27 300	CCF21	1 118 000	44 800	1 118 000	22 400	33 600	0	0
68	CC	1024539185	GARZON MARTINEZ YENI ALEJANDRA	1	0		N						X								230301	1 885 720	271 400	0	0	0	0	EPS008	1 885 720	212 000	14-29	1 885 720		41 400	CCF21	1 885 720	67 800	1 885 720	34 000	50 800	0	0
69	CC	1024538131	HERRERA FANDIÑO MAYRA MILENA	1	0		N						X								230301	1 885 720	271 400	0	0	0	0	EPS008	1 885 720	212 000	14-29	1 885 720		41 400	CCF21	1 885 720	67 800	1 885 720	34 000	50 800	0	0
70	CC	1024545417	COCA CORTES JAIRO	1	0		N						X								230301	808 000	129 000	0	0	0	0	EPS037	808 000	103 200	14-29	808 000		33 700	CCF21	808 000	32 300	808 000	16 200	24 280	0	0
71	CC	1024543840	BERNAL PURIANO LIZZETH JOHANA	1	0		N						X								230301	946 326	119 300	0	0	0	0	EPS017	946 326	119 300	14-29	946 326		23 160	CCF21	946 326	37 999	946 326	19 800	28 400	0	0
72	CC	1024548337	FLOR MENESES DIANA YIBELA	1	0		N						X								230301	1 885 640	175 400	0	0	0	0	EPS044	1 096 640	137 000	14-29	1 885 640		28 700	CCF21	1 885 640	43 800	1 885 640	22 000	32 800	0	0
73	CC	1024550344	RODRIGUEZ TOVAR ALLISON CONSTANZA	1	0		N						X								230301	850 800	142 400	0	0	0	0	EPS008	850 809	111 309	14-29	850 800		21 700	CCF21	850 800	35 800	850 800	17 800	26 700	0	0
74	CC	1024571889	RESTREPO RODRIGUEZ CATHERIN ESTEFANY	1	0		N	X					X								230201	1 144 800	183 900	0	0	0	0	EPS003	1 144 800	143 000	14-29	1 144 800		27 900	CCF21	1 790 791	70 109	1 790 791	35 190	53 600	0	0
75	CC	1024573983	CARRION SERRANO ESTEFANIA	1	0		N	X													230301	1 885 485	287 700	0	0	0	0	EPS010	1 885 485	233 800	14-29	1 885 485		45 400	CCF21	1 885 485	74 800	1 885 485	37 300	56 900	0	0
76	CC	1024574439	GUTIERREZ BUITRAGO TANIA ALEJANDRA	1	0		N						X								230201	1 748 236	278 400	0	0	0	0	EPS018	1 748 236	216 800	14-29	1 748 236		42 800	CCF21	1 748 236	88 800	1 748 236	36 800	52 400	0	0
77	CC	1024575438	GUTIERREZ BUITRAGO TANIA ALEJANDRA	1	0		N						X								230301	98 534	5 800	0	0	0	0	EPS018	98 534	5 800	14-29	98 534		0	CCF21	98 534	0	98 534	0	0	0	0
78	CC	1024588594	HERRERA VANEGAS DIANA KATHERIN	1	0		N	X					X								230301	857 827	137 300	0	0	0	0	EPS008	857 827	107 300	14-29	857 827		20 805	CCF21	857 827	34 400	857 827	17 800	25 405	0	0
79	CC	1030843636	GARCIA CRESPO MICHEL XIYAN	1	0		N						X								230301	1 123 200	178 800	0	0	0	0	EPS037	1 123 200	140 400	14-29	1 123 200		27 400	CCF21	1 123 200	45 800	1 123 200	22 900	33 700	0	0
80	CC	1026870823	FAJARDO BAUTISTA MAYBE PAOLA	1	0		N						X								231001	1 313 216	210 200	0	0	0	0	EPS044	1 313 216	164 200	14-29	1 313 216		32 800	CCF21	1 313 216	52 800	1 313 216	26 300	39 486	0	0
81	CC	1026870823	FAJARDO BAUTISTA MAYBE PAOLA	1	0		N						X								231001	34 667	5 800	0	0	0	0	EPS044	34 667	4 400	14-29	34 667		0	CCF21	34 667	0	34 667	0	0	0	0
82	CC	1030827962	LAVERDE LAMPRILLA SANDRA VICTORIA	1	0		N						X								230301	1 059 493	161 800	0	0	0	0	EPS005	1 059 493	179 200	14-29	1 059 493		34 600	CCF21	1 059 493	45 400	1 059 493	23 250	30 305	0	0
83	CC	1030827962	LAVERDE LAMPRILLA SANDRA VICTORIA	1	0		N						X								230301	42 056	5 800	0	0	0	0	EPS005	42 056	3 800	14-29	42 056		0	CCF21	42 056	0	42 056	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 18-27	2472300	cc.gestionhumana@cruzroja.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTA D C	BOGOTA D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	E	14/06/2018	28078283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Ítem	Tipo	No. de identificación cotizante	Apellidos y Nombres	Estrato	Sueldo	Factor Integral	Horas cotiz. Semanal	Extranjero	VSP	IGE	IRL	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM	EDF	VAS	TDE	TAE	TDP	TAP	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Ahorro	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
84	CC	1032953381	MELO CASTILLO LUIS MIGUEL	1	0		N																				230301	1 976 341	314 300	0	0	0	0	EPS018	1 976 341	347 100	14-36	1 976 341		46 200	CCF21	1 976 341	79 100	1 976 341	39 600	59 300	0	0
85	CC	1033033760	HERRERA ARAYA OLGA VIVIANA	1	0		N																				230301	1 841 840	166 800	0	0	0	0	EPS002	1 841 840	130 300	14-36	1 841 840		25 400	CCF21	1 841 840	41 700	1 841 840	36 800	31 300	0	0
86	CC	1033080820	BARBOSA CASTILLO YEIMICA YULIETH	1	0		N																				230301	539 535	134 469	0	0	0	0	EPS017	539 535	165 600	14-36	539 535		30 500	CCF21	539 535	32 800	539 535	10 800	25 300	0	0
87	CC	1033419884	RODRIGUEZ BURGA ERICA JOHANNA	1	0		N																				230301	1 116 000	176 909	0	0	0	0	EPS008	1 116 000	138 800	14-36	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 800	1 116 000	22 400	33 600	0	0
88	CC	1033427397	CABALLERO RAMOS BRENDA	1	0		N																				230301	1 146 800	163 500	0	0	0	0	EPS008	1 146 800	143 400	14-36	1 146 800		36 800	CCF21	1 146 800	45 800	1 146 800	22 800	34 400	0	0
89	CC	1033447386	CABRERA CARRANZA JOSHUA ALEJANDRA	1	0		N																				230301	1 824 000	300 000	0	0	0	0	EPS017	1 824 000	349 600	14-36	1 824 000		46 200	CCF21	1 824 000	77 600	1 824 000	36 500	54 800	0	0
90	CC	1033063634	PINZON CASTRO VERA ESTEFANY	1	0		N																				230301	1 867 147	127 600	0	0	0	0	EPS037	1 867 147	136 900	14-36	1 867 147		43 200	CCF21	1 867 147	71 800	1 867 147	36 200	54 300	0	0
91	CC	1033063634	PINZON CASTRO VERA ESTEFANY	0			N																				230301	33 874	5 999	0	0	0	0	EPS037	33 874	5 999	14-36	33 874		0	CCF21	33 874	0	33 874	0	0	0	0
92	CC	1033126976	OCHOA CORREDOR SOBA HELENA	1	0		N																				230301	1 917 300	162 800	0	0	0	0	EPS037	1 917 300	177 200	14-36	1 917 300		34 800	CCF21	1 917 300	73 700	1 917 300	32 800	49 200	0	0
93	CC	1033125857	HERNANDEZ OROZCO LILIANA	1	0		N																				230301	1 388 525	236 000	0	0	0	0	EPS008	1 388 525	31 700	14-36	1 388 525		31 700	CCF21	1 388 525	59 600	1 388 525	27 800	39 000	0	0
94	CC	1033129304	RETAMAL TORRES GIUSEPPE ERNESTO	1	0		N																				25-14	1 841 840	166 800	0	0	0	0	EPS008	1 841 840	130 300	14-36	1 841 840		25 400	CCF21	1 841 840	41 700	1 841 840	36 800	31 300	0	0
95	CC	1033142289	PINZON GARCIA NATHALLY	0	0		N																				230301	846 336	131 820	0	0	0	0	EPS012	846 336	110 300	14-36	846 336		23 100	CCF21	846 336	32 800	846 336	19 000	28 400	0	0
96	CC	1033154869	PANTOJA SUBA CAROLAY	1			N																				230301	1 846 667	287 800	0	0	0	0	EPS037	1 846 667	331 900	14-36	1 846 667		33 800	CCF21	1 846 667	42 800	1 846 667	21 500	31 500	0	0
97	CC	1033154869	PANTOJA SUBA CAROLAY	1	0		N																				230301	34 667	5 800	0	0	0	0	EPS037	34 667	6 400	14-36	34 667		0	CCF21	34 667	0	34 667	0	0	0	0
98	CC	1033154869	PANTOJA SUBA CAROLAY	1	0		N																				230301	36 240	6 300	0	0	0	0	EPS037	36 240	6 700	14-36	36 240		0	CCF21	36 240	0	36 240	0	0	0	0
99	CC	1033158082	ORTIZ REYES JEYSSI PAOLA	1	0		N																				230301	1 266 300	174 200	0	0	0	0	EPS008	1 266 300	138 800	14-36	1 266 300		28 600	CCF21	1 266 300	49 600	1 266 300	24 800	34 800	0	0
100	CC	1031161718	PINZON GOMEZ ANDRIE KATERINE	1	0		N																				230301	1 144 000	168 900	0	0	0	0	EPS008	1 144 000	143 400	14-36	1 144 000		27 600	CCF21	1 144 000	45 800	1 144 000	22 800	34 400	0	0
101	CC	1033203678	OLEA ROMERO SARA MARIA	1	0		N																				230301	1 429 000	376 800	0	0	0	0	EPS002	1 429 000	176 600	14-36	1 429 000		57 200	CCF21	1 429 000	57 200	1 429 000	35 800	42 900	0	0
102	CC	1032362423	SALAS MEDINA DARLING LUZ	1	0		N																				230301	539 535	134 400	0	0	0	0	EPS008	539 535	165 000	14-36	539 535		30 500	CCF21	539 535	32 800	539 535	16 800	25 300	0	0
103	CC	1033433617	VASQUEZ OURIÑOES NATALIA ANDREA	1	0		N																				230301	1 736 800	276 300	0	0	0	0	EPS008	1 736 800	217 400	14-36	1 736 800		42 400	CCF21	1 736 800	69 600	1 736 800	34 800	52 300	0	0
104	CC	1033436509	TORRES GARCIA BRYITH CONSTANZA	1	0		N																				230301	1 074 667	173 600	0	0	0	0	EPS017	1 074 667	134 400	14-36	1 074 667		0	CCF21	1 074 667	43 000	1 074 667	21 500	32 300	0	0
105	CC	1033787830	TORRES MORALES LINA PAOLA	1	0		N																				230301	1 146 333	163 800	0	0	0	0	EPS008	1 146 333	143 800	14-36	1 146 333		36 800	CCF21	1 146 333	45 800	1 146 333	23 000	34 800	0	0
106	CC	1033748864	RAMIREZ ARGUELLO LEIDY PAOLA	1	0		N																				230301	1 116 000	176 909	0	0	0	0	EPS016	1 116 000	138 800	14-36	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 800	1 116 000	22 400	33 600	0	0
107	CC	1048618537	ARELLANETA ARIAS DIANA ROCIO	1	0		N																				25-14	1 170 000	187 200	0	0	0	0	EPS017	1 170 000	146 300	14-36	1 170 000		36 800	CCF21	1 170 000	46 800	1 170 000	23 400	35 100	0	0
108	CC	1484253131	GOYENECHE CARBTIANO LUZ MILA	1	0		N																				231001	1 841 840	166 800	0	0	0	0	EPS023	1 841 840	130 300	14-36	1 841 840		25 400	CCF21	1 841 840	41 700	1 841 840	36 800	31 300	0	0
109	CC	1084023668	ALZATE RUIZ YULIETH TATIANA	1	0		N																				231001	1 426 000	226 900	0	0	0	0	EPS008	1 426 000	176 609	14-36	1 426 000		34 800	CCF21	1 826 887	73 100	1 826 887	36 800	54 800	0	0
110	CC	1083678606	PAREDES FERNANDEZ YURIANA	1	0		N																				230301	977 847	156 900	0	0	0	0	EPS017	977 847	122 300	14-36	977 847		23 800	CCF21	977 847	39 200	977 847	19 600	29 400	0	0
111	CC	1082678606	PAREDES FERNANDEZ YURIANA	1	0		N																				230301	63 880	10 100	0	0	0	0	EPS017	63 880	7 800	14-36	63 880		0	CCF21	63 880	0	63 880	0	0	0	0
112	CC	1088874127	BELTRAN RODRIGUEZ GLORIA LIZETH	1	0		N																				230301	944 852	151 300	0	0	0	0	EPS008	944 852	118 200	14-36	944 852		23 100	CCF21	1 518 151	60 800	1 518 151	30 400	45 600	0	0
113	CC	1088736868	GALVIS FONSECA EDER ALONSO	1	0		N																				230301	331 340	53 800	0	0	0	0	EPS017	331 340	41 500	14-36	331 340		6 100	CCF21	553 113	22 300	553 113	11 100	16 600	0	0
114	CC	1088736868	GALVIS FONSECA EDER ALONSO	1	0		N																				230301	183 300	31 800	0	0	0	0	EPS017	183 300	34 300	14-36	183 300		0	CCF21	183 300	0	183 300	0	0	0	0
115	CC	1088736743	MELLIZO MOSQUERA MARLY YULIET	1	0		N																				230301	1 146 800	163 800	0	0	0	0	EPS017	1 146 800	143 400	14-36	1 146 800		36 800	CCF21	1 146 800	45 800	1 146 800	23 000	34 400	0	0
116	CC	1070004676	RAMIREZ MONTAÑO WYRETH	1	0		N																				230301	1 146 800	163 800	0	0	0	0	EPS037	1 146 800	143 400	14-36	1 146 800		36 800	CCF21	1 146 800	45 800	1 146 800	23 000	34 400	0	0

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

160

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	28078253	$155.023.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Tipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
11 7	CC	1078882528	VARGAS AFANADOR LUISA FERNANDA	1	0		N					X												230301	1.388.488	224 000	0	0	0	0	EPS002	1.388.488	178 889	14-28	1.388.488		34 100	CCF21	1.388.488	98 800	1.388.488	55 600	42 600	0	0
11 8	CC	1072189007	TORRES MORENO MUSA PILAR	1	0		N					X												230201	1.095.840	176 400	0	0	0	0	EPS037	1.095.840	137 000	14-28	1.095.840		29 700	CCF21	1.095.840	43 800	1.095.840	22 800	32 900	0	0
11 9	CC	1072186119	VASQUEZ ARDILA AMALIA	1	0		N	X				X												230301	1.690.917	268 000	0	0	0	0	EPS017	1.690.917	210 200	14-28	1.690.917		41.000	CCF21	1.690.917	67 300	1.690.917	33 700	50.500	0	0
12 0	CC	1072186245	SALAZAR BERNAL JENNY ALEJANDRA	1	0		N					X												230301	1.121.139	178 400	0	0	0	0	EPS044	1.121.139	140 200	14-28	1.121.139		27.400	CCF21	1.121.139	44 800	1.121.139	22 400	33.600	0	0
12 1	CC	1072186857	CORDILLO PRADA MARIA VIRGINIA	1	0		N					X												230301	838 836	134 000	0	0	0	0	EPS002	838 836	106 800	14-28	838 836		20 600	CCF21	838 836	33 600	838 836	16 800	25.200	0	0
12 2	CC	1072186719	AGUILA ROMERO JUDY CAROLINA	1	0		N					X												230301	1.041.845	166 800	0	0	0	0	EPS037	1.041.845	130.200	14-28	1.041.845		25.400	CCF21	1.041.845	41.700	1.041.845	20.900	31.300	0	0
12 3	CC	1072186825	GIRALDO GANTIVAR MIRIAM SUSANA	1	0		N					X												230301	1.739.083	278 300	0	0	0	0	EPS044	1.739.083	217 300	14-28	1.739.083		42.400	CCF21	1.739.083	69 600	1.739.083	34.800	52.200	0	0
12 4	CC	1072186878	CASTILLO PEÑA YURI ALEXANDRA	1	0		N					X												230201	1.019.388	163 100	0	0	0	0	EPS044	1.019.388	127 300	14-28	1.019.388		24.800	CCF21	1.019.388	40.800	1.019.388	20.400	30.600	0	0
12 5	CC	1072186878	CASTILLO PEÑA YURI ALEJANDRA	1	0		N					X												230201	112 112	17 900	0	0	0	0	EPS044	112 112	8 900	14-28	112 112		0	CCF21	112 112		112 112			0	0
12 6	CC	1072186886	VARGAS GONZALEZ ANGELA BEATRIZ	1	0		N					X												230201	1.295.921	192.800	0	0	0	0	EPS044	1.295.921	159.388	14-28	1.295.921		30.800	CCF21	1.295.921	99.700	1.295.921	38.400	38.800	0	0
12 7	CC	1072186879	ROJAS DIANA TURANY	1	0		N					X												230201	1.429.888	212.800	0	0	0	0	EPS044	1.429.888	176.000	14-28	1.429.888		34.800	CCF21	1.429.888	42.800	1.429.888	26.400	64.800	0	0
12 4	CC	1072186080	CORTES GUERRERO JHON ALEXANDER	1	0		N					X												230201	819.919	139.800	0	0	0	0	EPS010	819.919	101.400	14-28	819.919		19.800	CCF21	819.919	32.800	819.919	16.800	24.400	0	0
12 9	CC	1072186087	CORTES GUERRERO JHON ALEXANDER	1	0		N					X												230201	57.923	9.800	0	0	0	0	EPS010	57.923	7.200	14-28	57.923		0	CCF21	57.923	0	57.923	0	0	0	0
13 0	CC	1072186349	REYES VARGAS YUDY MARCELA	1	0		N					X												231001	28.842	4.800	0	0	0	0	EPS037	28.842	3.500	14-28	28.842		0	CCF21	28.842	0	28.842	0	0	0	0
13 1	CC	1072186340	REYES VARGAS YUDY MARCELA	1	0		N					X												231001	633.325	133.400	0	0	0	0	EPS037	633.325	104.300	14-28	633.325		20.300	CCF21	633.325	33.400	633.325	16.700	25.000	0	0
13 2	CC	1072186088	GONZALEZ MONTOYA SONYA YAMILE	1	0		N	X				X												230201	656.388	137.500	0	0	0	0	EPS010	656.388	107.800	14-28	656.388		21.800	CCF21	1.279.611	51.200	1.279.611	25.600	38.400	0	0
13 3	CC	1072186189	SALINAS RODRIGUEZ JENNY PAOLA	1	0		N	X				X												230201	879.897	140.700	0	0	0	0	EPS044	879.897	109.900	14-28	879.897		21.800	CCF21	1.313.548	63.600	1.313.548	26.300	39.500	0	0
13 4	CC	1072180022	RAMIREZ ALFONSO CATHERINE OSMEY	1	0		N	X																230301	1.880.495	297.700	0	0	0	0	EPS035	1.880.495	232.600	14-28	1.880.495		45.400	CCF21	1.880.495	74.300	1.880.495	37.200	55.900	0	0
13 5	CC	1072180484	MUÑOZ IBAÑEZ ANDREA MARCELA	1	0		N					X												231001	849.333	135.900	0	0	0	0	EPS037	849.333	105.300	14-28	849.333		20.700	CCF21	849.333	34.000	849.333	17.000	25.500	0	0
13 6	CC	1072180485	MUÑOZ IBAÑEZ ANDREA MARCELA	1	0		N					X												231001	84.167	16.300	0	0	0	0	EPS002	84.167	6.100	14-28	84.167		0	CCF21	84.167	0	84.167	0	0	0	0
13 7	CC	1072180486	MUÑOZ IBAÑEZ ANDREA MARCELA	1	0		N					X												231001	182.501	35.500	0	0	0	0	EPS037	182.501	34.100	14-28	182.501		0	CCF21	182.501	0	182.501	0	0	0	0
13 8	CC	1072181106	SALAZAR CUERVO EMMANUEL ALEJANDRO	1	0		N					X												230201	1.738.880	278 300	0	0	0	0	EPS044	1.738.880	217.400	14-28	1.738.880		42.400	CCF21	1.738.880	69.600	1.738.880	34.800	52.200	0	0
13 9	CC	1072181287	ORJUA BELTRAN JHON HENRY	19	0		N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	781.342	97.700	14-28	781.342		19.100		0	0	0	0	0	0	0
14 0	CC	1072181412	CABALLERO MARTINEZ FERNEY GEOVANNY	1	0		N					X												230301	781.711	121.600	0	0	0	0	EPS017	781.711	85.200	14-28	781.711		19.600	CCF21	781.711	30.900	781.711	15.300	22.900	0	0
14 1	CC	1072181413	CABALLERO MARTINEZ FERNEY GEOVANNY	1	0		N					X												230301	78.125	12.800	0	0	0	0	EPS017	78.125	9.600	14-28	78.125		0	CCF21	78.125	0	78.125	0	0	0	0
14 2	CC	1072181781	PARDO OLIVARES CARLOS ANDRES	1	0		N					X												230301	699.388	137.800	0	0	0	0	EPS017	699.388	107.800	14-28	699.388		21.800	CCF21	858.388	34.400	699.388	17.300	25.800	0	0
14 3	CC	1072182014	SERNA UBECHE CAROL LIZETH	1	0		N					X												230301	1.041.840	166.800	0	0	0	0	EPS017	1.041.840	130.200	14-28	1.041.840		25.400	CCF21	1.041.840	41.700	1.041.840	20.900	31.300	0	0
14 4	CC	1072182043	CORTES PARAMO JULIAN DAVID	1	0		N					X												230301	879.897	140.700	0	0	0	0	EPS010	879.897	109.900	14-28	879.897		21.800	CCF21	879.897	35.200	879.897	17.600	26.400	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860008745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	os.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ, D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/05/2018	28078283	$155.023.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Actividad	Tarifa	Extranjero	Cotiza en otro país	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	SUS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072152941	REYES VARGAS DIRA PAOLA	1	0			N							X										23E001	828 304	131 259	0	0	0	0	EPS008	828 304	103 809	14-28	828 304		30 039	CCF21	828 304	32 903	828 304	16 609	24 708	0	0
2	CC	1072153241	PARRA BALAZAR YINA LORENA	1	0			N							X										25-14	828 835	134 408	0	0	0	0	EPS008	828 835	105 008	14 28	828 835		30 300	CCF21	828 835	33 005	828 835	16 609	25 258	0	0
3	CC	1072197330	PRIETO CADENA YULI KATHERIN	1	0			N							X										23C001	1 798 506	284 908	0	0	0	0	EPS017	1 798 506	222 609	14-29	1 798 506		43 400	CCF21	1 798 506	71 303	1 798 506	36 708	53 906	0	0
4	CC	1072193393	CASTAÑEDA PINZON CESAR JOSUE	19	0			N																			0	0				EPS008		67 706	14-29	791 242		10 260		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1072193793	VASQUEZ AGUILAR WENDY YURANY	1	0			N							X										23E001	798 222	122 [illegible]					EPSC22	798 222	96 100	14-25	798 222		[illegible]	[illegible]	798 222	35 909	798 222	15 408	23 109	0	0
6	CC	1072197753	VASQUEZ AGUILAR WENDY YURANY	1	0			N																		23E001	82 083	0 [illegible]	0	0	0	0	EPSC22	82 083	0 [illegible]	14-25	82 083		0	CCF21	82 083	0	82 083	0	0	0	0
7	CC	1072194132	REYES VARGAS ANGIE BRYITH	1	0			N							X										23E001	874 897	127 709	0	0	0	0	EPS008	874 897	105 000	14-29	874 897		31 300	CCF21	874 897	35 059	874 897	16 809	25 408	0	0
8	CC	1072194349	ALVARADO [illegible] LUZ MIREYA	1	0			N							X										23E001	1 146 809	163 800	0	0	0	0	[illegible]	1 146 809	143 [illegible]	14-29	1 146 809		39 000	CCF21	1 146 809	46 [illegible]	1 146 809	22 [illegible]	34 403	0	0
9	CC	1072199023	CADENA CORDOBA ELIZABETH	1	0			N																		23E001	829 829	124 459	0	0	0	0	EPS037	829 829	106 [illegible]	14-29	829 829		30 300	CCF21	829 829	32 [illegible]	829 829	16 [illegible]	25 203	0	0
10	CC	1072195197	MARTINEZ MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			N																		23E001	992 097	139 600	0	0	0	0	EPS037	992 097	88 389	14-29	992 097		18 900	CCF21	992 097	39 [illegible]	992 097	19 909	29 909	0	0
11	CC	1072195197	MARTINEZ MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			N																		23E001	139 873	20 100	0	0	0	0	EPS037	139 873	11 880	14-29	139 873		0	CCF21	139 873	0	139 873	0	0	0	0
12	CC	1072196407	MARROQUIN RAMIREZ MARIA FERNANDA	1	0			N	X																	23E001	1 648 809	236 [illegible]	0	0	0	0	EPS002	1 648 809	139 000	14-29	1 648 809		25 400	CCF21	1 648 809	41 [illegible]	1 648 809	29 809	31 309	0	0
13	CC	1072195799	SUAREZ NIÑO DANIEL STIVEN	1	0			N																		25-14	1 822 467	167 709	0	0	0	0	EPS017	1 822 467	127 909	14-29	1 822 467		29 [illegible]	CCF21	1 822 309	57 [illegible]	1 822 309	29 009	43 [illegible]	0	0
14	CC	1072195799	SUAREZ NIÑO DANIEL STIVEN	1	0			N																	1	25-14	36 133	6 200	0	0	0	0	EPS017	36 133	4 908	14-29	36 133		0	CCF21	36 133	1 408	36 133	809	1 300	0	0
15	CC	1072196799	SUAREZ NIÑO DANIEL STIVEN	1	0			N																		25-14	36 134	8 293	0	0	0	0	EPS017	36 134	3 303	14-29	36 134		0	CCF21	36 133	0	0	0	0	0	0
16	CC	1072196374	SALAZAR RAMIREZ JESSICA PAOLA	1	0			N																		23E001	115 304	19 500	0	0	0	0	EPSC22	115 304	14 309	14-29	115 304		0	CCF21	115 304	0	115 304	0	0	0	0
17	CC	1072196374	SALAZAR RAMIREZ JESSICA PAOLA	1	0			N																		23C001	78 879	12 309	0	0	0	0	EPSC22	78 879	9 708	14-29	78 879		0	CCF21	78 879	0	78 879	0	0	0	0
18	CC	1072196374	SALAZAR RAMIREZ JESSICA PAOLA	1	0			N							X										23E001	1 138 809	161 909	0	0	0	0	EPSC22	1 138 809	142 100	14-29	1 138 809		27 709	CCF21	1 138 809	45 909	1 138 809	23 809	34 709	0	0
19	CC	1072198438	HERRERA TRIANA WENDY TATIANA	1	0			N							X										23C001	889 366	127 909	0	0	0	0	EPS037	889 366	107 900	14-29	889 366		21 009	CCF21	889 366	34 409	889 366	17 209	25 809	0	0
20	CC	1072194885	BANTA PULIDO JERRY KATHALIA	1	0			N							X										23C001	1 041 840	149 409	0	0	0	0	EPS017	1 041 840	130 209	14-29	1 041 840		25 409	CCF21	1 041 840	41 709	1 041 840	29 809	31 309	0	0
21	CC	1072196905	MORENO REYES DORA YANED	1	0			N	X						X										23C001	806 809	129 009	0	0	0	0	ESSC01	806 809	103 900	14-29	806 809		19 709	CCF21	806 809	32 309	806 809	16 309	24 209	0	0
22	CC	1072196292	PORERO CIPAGUATA BINEBALDO	1	0			N							X										23C001	1 041 840	149 409	0	0	0	0	EPS044	1 041 840	130 209	14-29	1 041 840		25 409	CCF21	1 041 840	41 709	1 041 840	29 809	31 309	0	0
23	CC	1073516024	TRUJILLO GARZON SUSAN NATALY	1	0			N	X	X					X										23C001	135 883	21 409	0	0	0	0	EPS023	135 883	17 009	14-29	135 883		3 400	CCF21	141 886	5 709	141 886	3 809	4 309	0	0
24	CC	1072811429	RODRIGUEZ OCAMPO GINA LIZETH	1	0			N							X										25-14	1 113 827	175 909	0	0	0	0	EPS005	1 113 827	139 900	14-29	1 113 827		27 309	CCF21	1 113 827	44 809	1 113 827	22 309	33 409	0	0
25	CC	1072811429	RODRIGUEZ OCAMPO GINA LIZETH	1	0			N							X										25-14	33 974	5 309	0	0	0	0	EPS005	33 974	3 809	14-25	33 974		0	CCF21	33 974	0	33 974	0	0	0	0
26	CC	1073813491	OLIVEROS GUTIERREZ MARCELA	1	0			N	X	X					X										23C001	1 085 789	173 809	0	0	0	0	EPS037	1 085 789	135 809	14-29	1 085 789		26 509	CCF21	1 088 789	43 809	1 088 789	21 809	32 609	0	0
27	CC	1073888977	BOPO MONCADA LEIDY	1	0			N	X	X					X										25-14	1 048 009	168 409	0	0	0	0	ESSC01	1 048 009	130 809	14-29	1 048 009		25 409	CCF21	1 048 009	41 809	1 048 809	25 809	31 309	0	0
28	CC	1073872023	MALAGON BLANCO JEIMMY FERNANDA	1	0			N							X										23E001	1 119 009	179 999	0	0	0	0	EPS010	1 119 009	139 809	14-25	1 119 009		27 309	CCF21	1 119 809	44 999	1 119 809	22 469	33 609	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860000745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L	CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ, D C	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	28070253	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																						PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Parentesco	Discapacidad	Cotiz. pensión	Cotizante	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	RET	TDA	TAA	HEF	HED	HEN	HRN	HRD	HRDF	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
17 3	CC	1073677179	OLAYA ROMERO JENNIFER	1	0		N		X																						230301	1 121 139	179 400	0	0	0	0	EPS099	1 121 139	145 380	14-30	1 121 139		27 400	CCF21	1 717 321	69 780	1 717 321	34 400	51 600	0	0
17 4	CC	1073679131	PEREIRA RAMOS CARMENZA	1	0		N																								230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	165 600	14-25	638 636		39 900	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
17 5	CC	1073682799	HERREÑO RICO LUCY YAMILE	1	0		N																								230201	1 081 667	169 800	0	0	0	0	EPS017	1 081 667	133 800	14-25	1 081 667		25 800	CCF21	1 081 667	42 900	1 081 667	21 300	31 800	0	0
17 6	CC	1073682799	HERREÑO RICO EDUARDO JAVIER	1	0		N																								230201	37 158	6 000				0	EPS017	[illegible]	3 200	14-25	37 158		[illegible]	CCF21	37 158	0	37 158	0	[illegible]	0	0
17 7	CC	1073686429	MEJIA ALVAREZ ANA CAROLINA	1	0		N																								230301	1 889 643	172 [illegible]				0	EPS017	1 889 643	137 800	14-25	1 889 643		[illegible]	CCF21	1 889 643	43 800	1 889 643	33 [illegible]	39 [illegible]	0	0
17 8	CC	1073685821	MENDOZA POVEDA YULY ESPERANZA	1	0		N																								230201	1 116 000	178 800	0	0	0	0	EPS017	1 116 000	139 800	14-25	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 800	1 116 000	22 400	33 600	0	0
17 9	CC	1073686648	MARQUEZ BARACALDO JUDY ALEXANDRA	1	0		N																								231001	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	165 600	14-25	638 636		39 900	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
18 0	CC	1073687919	PEDRAZA GUERRERO YERALDIN	1	0		N																								230201	1 116 000	178 800	0	0	0	0	EPS017	1 116 000	139 800	14-25	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 800	1 116 000	22 400	33 600	0	0
18 1	CC	1073686873	MELO CASAS JESSICA MILENA	1	0		N																								230301	656 [illegible]	177 800	0	0	0	0	EPS017	656 [illegible]	[illegible]	14-25	656 [illegible]		21 800	CCF21	656 [illegible]	34 [illegible]	656 [illegible]	17 [illegible]	25 [illegible]	0	0
18 2	CC	1073685605	ROMERO BARRIONUEVO MARYANDREA	1	0		N																								230301	1 299 [illegible]	[illegible] 000	0	0	0	0	EPS037	1 299 325	[illegible] 000	14-25	1 299 325		51 700	CCF21	1 299 325	[illegible] 000	1 299 325	26 000	39 000	0	0
18 3	CC	1073689648	HERRERA HERNANDEZ SOLANYI PAOLA	1	0		N																								230301	537 333	[illegible] 000	0	0	0	0	EPS017	537 333	[illegible] 000	14-25	537 333		13 100	CCF21	537 [illegible]	[illegible] 000	537 [illegible]	[illegible] 000	[illegible] 000	0	0
18 4	CC	1073685648	HERRERA HERNANDEZ SOLANYI PAOLA	1	0		N																								230301	453 813	[illegible] 000	0	0	0	0	EPS017	453 813	84 300	14-25	453 813		0	CCF21	[illegible] 813	0	453 813	0	0	0	0
18 5	CC	1073686443	PEREZ ALBAÑIL OLGA STEFFANNY	1	0		N																								230301	1 041 840	168 [illegible]	0	0	0	0	EPS030	1 041 840	138 300	14-25	1 041 840		39 [illegible]	CCF21	1 041 840	41 700	1 041 840	20 800	31 200	0	0
18 6	CC	1073700157	MORALES TAO HELEN ANDREA	1	0		N																								230301	888 440	138 200	0	0	0	0	EPS034	888 440	166 700	14-25	888 440		31 300	CCF21	888 440	34 800	888 440	17 400	26 100	0	0
18 7	CC	1073703118	MUÑOZ BASTOS JENNIFER DANIAM	1	0		N																								230301	1 382 331	218 000	0	0	0	0	EPS030	1 382 331	179 300	14-30	1 382 331		39 200	CCF21	1 382 331	84 800	1 382 331	37 200	49 600	0	0
18 8	CC	1073704752	QUINTERO DEVIA PAOLA ANDREA	1	0		N																								230301	626 615	132 300	0	0	0	0	EPS017	626 615	163 400	14-25	626 615		39 200	CCF21	626 615	33 100	626 615	16 400	24 600	0	0
18 9	CC	1073704752	QUINTERO DEVIA PAOLA ANDREA	1	0		N																								230301	52 663	6 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	52 663	6 800	14-25	52 663		0	CCF21	52 663	0	52 663	0	0	0	0
19 0	CC	1073705358	QUINTERO CASTRO SANDRA MILENA	1	0		N																								230301	66 333	11 100	0	0	0	0	EPS023	66 333	8 700	14-25	66 333		0	CCF21	66 333	0	66 333	0	0	0	0
19 1	CC	1073705358	QUINTERO CASTRO SANDRA MILENA	1	0		N																								230301	1 299 667	200 200	0	0	0	0	EPS023	1 299 667	156 800	14-30	1 299 667		31 000	CCF21	1 234 600	75 800	1 084 600	37 200	56 800	0	0
19 2	CC	1073705358	QUINTERO CASTRO SANDRA MILENA	1	0		N																								230301	46 194	7 400	0	0	0	0	EPS023	46 194	4 600	14-25	46 194		0	CCF21	46 194	0	46 194	0	0	0	0
19 3	CC	1073717582	MIRANDA GARAVITO LUISA FERNANDA	1	0		N																								230301	1 116 000	178 800	0	0	0	0	EPS030	1 116 000	139 800	14-30	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 800	1 116 000	22 400	33 600	0	0
19 4	CC	1073718234	ESPITIA ZAFRA MANUELA FERNANDA	1	0		N																								230301	1 179 800	187 300	0	0	0	0	EPS030	1 179 800	148 300	14-30	1 179 800		29 600	CCF21	1 179 800	46 800	1 179 800	23 400	35 100	0	0
19 5	CC	1073719993	VARGAS MARTINEZ LAURA DANIELA	1	0		N																								230301	1 116 000	178 800	0	0	0	0	EPS017	1 116 000	139 800	14-25	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 800	1 116 000	22 400	33 600	0	0
19 6	CC	1073722797	ARIAS BOGOTA KELLY JOHANA	12	0		N																									0	0	0	0	0	0	EPS037	781 342	97 700		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0
19 7	CC	1075342371	TIVARÍO BAEZ DIANA MERCEDES	1	0		N																								230301	959 747	153 600	0	0	0	0	EPS008	959 747	138 000	14-30	959 747		23 400	CCF21	959 747	39 400	959 747	39 900	39 900	0	0
19 8	CC	1075344009	CRIOLLO BETANCOURT BLEYIN ROCIO	1	0		N																								230301	1 086 308	174 260	0	0	0	0	EPS044	1 086 308	156 167	14-25	1 086 308		35 800	CCF21	1 086 308	43 600	1 086 308	21 800	32 700	0	0
19 9	CC	1063678536	DELGADO CORTES ADRIANA MARIA	1	0		N																								230301	638 366	137 800	0	0	0	0	EPS017	638 366	167 800	14-25	958 366		21 000	CCF21	958 366	34 400	958 366	17 200	25 800	0	0
20 0	CC	1067117824	NAZARENO TENORIO CINDY ESTHER	1	0		N																								230301	1 211 472	193 800	0	0	0	0	EPS008	1 211 472	151 800	14-25	1 211 472		0	CCF21	1 211 472	48 800	1 211 472	24 300	36 400	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860009745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 18 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ, D C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/05/2018	28076283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				SCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estado	Extranjero	Cotiza en otro país	Incapacidad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/cotiz. y Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
30	CC	1007117824	NAZARENO TENORIO CINDY ESTHER	1	0		N																	230301	1 088 836	169 700	0	0	0	0	EPS005	1 088 836	122 600	14-20	1 088 836		0	CCF21	1 088 836	42 836	1 088 836	21 309	31 900	0	0
31	CC	1094879899	ZAPATA COLONIA YINA MARCELA	1	0		N																	230301	67 947	10 599	0	0	0	0	EPS041	67 947	8 599	14-20	67 947		0	CCF21	67 947	0	0	0	0	0	0
32	CC	1094879899	ZAPATA COLONIA YINA MARCELA	1	0		N																	230301	1 879 853	172 600	0	0	0	0	EPS041	1 879 853	134 900	14-20	1 879 853		26 300	CCF21	1 879 853	43 209	1 879 853	21 609	32 488	0	0
33	CC	1088342163	TELLEZ SANCHEZ LUIS DAVID	1	0		N																	230301	1 256 808	201 408	0	0	0	0	EPS008	1 256 808	157 400	14-20	1 256 808		30 400	CCF21	1 256 808	30 400	1 256 808	21 309	45 000	0	0
34	CC	1101757727	FONTECHA TIRADO MARELY KATHERINE	1	0		N																	29-14	1 041 848	166 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	1 041 848	130 300	14-20	1 041 848		25 400	CCF21	1 041 848	41 700	1 041 848	20 908	31 388	0	0
35	CC	1102873336	RAMOS CASTRO SANDRA PAOLA	1	0		N																	230301	1 295 821	206 [illegible]	0	0	0	0	EPS037	1 295 821	164 200	14-20	1 295 821		38 900	CCF21	1 295 821	50 700	1 295 821	25 909	38 900	0	0
36	CC	1109849878	BAQUERO MORENO KARLA NAYITH	1	0		N																	230301	639 [illegible]	102 400	0	0	0	0	EPS001	639 [illegible]	81 000	14-20	639 [illegible]		38 900	CCF21	639 [illegible]	38 900	639 [illegible]	12 [illegible]	25 900	0	0
37	CC	1108363323	CORONADO CANO MARCELA	1	0		N	X	X															230301	263 [illegible]	42 [illegible]	0	0	0	0	CCF21	263 [illegible]	33 300	14-20	263 [illegible]		8 000	CCF21	212 333	8 000	212 333	4 [illegible]	6 450	0	0
38	CC	1129[illegible]38	OSORIO URREGO OSCAR ALEJANDRO	1	0		N																	230301	1 121 128	179 400	0	0	0	0	EPS037	1 121 128	142 [illegible]	14-20	1 121 128		27 400	CCF21	1 121 128	44 [illegible]	1 121 128	33 708	33 708	0	0
39	CC	1130899195	CALZADA CASTILLO LAREN SOFIA	1	0		N																	230301	1 084 708	173 400	0	0	0	0	EPS005	1 084 708	138 [illegible]	14-20	1 084 708		28 000	CCF21	1 084 708	43 [illegible]	1 084 708	32 [illegible]	32 [illegible]	0	0
40	CC	1136[illegible]744	VILLALBA GUTIERREZ FLORENTINO	1	0		N																	230301	808 [illegible]	129 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	808 [illegible]	969 [illegible]	14-20	808 [illegible]		19 700	CCF21	808 [illegible]	30 300	808 [illegible]	24 [illegible]	24 [illegible]	0	0
41	CC	1118885211	OLEA ROMERO EDDIS ENITH	1	0		N																	230301	835 325	133 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	835 325	164 [illegible]	14-20	835 325		26 300	CCF21	835 325	33 408	835 325	19 700	25 000	0	0
42	CC	1118885211	OLEA ROMERO EDDIS ENITH	1	0		N																	230301	29 756	4 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	29 756	3 600	14-20	29 756		0	CCF21	29 756	1 200	29 756	800	800	0	0
43	CC	1233[illegible]098	BUSTOS CASAS LEIDY KATHERINE	1	0		N																	230301	832 000	133 300	0	0	0	0	EPS009	832 000	104 000	14-20	832 000		26 300	CCF21	832 000	33 300	832 000	14 700	25 000	0	0
44	CC	1[illegible]8589	DE LA HOZ VALDEZ ALFREDO ANTONIO	1	0		N																	29-14	1 041 848	166 [illegible]	0	0	0	0	EPS037	1 041 848	130 300	14-20	1 041 848		25 400	CCF21	1 041 848	41 700	1 041 848	20 908	31 300	0	0
45	CC	28371915	SANDOVAL GUZMAN ANA MILENA	1	0		N																	230301	1 083 333	173 400	0	0	0	0	EPS022	1 083 333	136 900	14-20	1 083 333		26 400	CCF21	1 083 333	43 400	1 083 333	21 709	32 900	0	0
46	CC	28371915	SANDOVAL GUZMAN ANA MILENA	1	0		N																	230301	39 134	6 200	0	0	0	0	EPS022	39 134	3 300	14-20	39 134		0	CCF21	39 134	0	39 134	0	0	0	0
47	CC	28736886	CABEZAS CORTES JELLY JAZMIN	1	0		N																	231001	1 144 000	183 100	0	0	0	0	EPS017	1 144 000	143 000	14-20	1 144 000		27 600	CCF21	1 144 000	45 600	1 144 000	23 609	34 408	0	0
48	CC	28948099	VANEGAS MALDONADO CELMA AURORA	1	0		N																	29-14	1 736 848	278 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	1 736 848	217 [illegible]	14-20	1 736 848		42 400	CCF21	1 736 848	69 [illegible]	1 736 848	34 [illegible]	52 [illegible]	0	0
49	CC	30648193	ALEMAN DE MONTOYA CLARIVET	1	0		N	X																231001	839 [illegible]	134 400	0	0	0	0	EPS017	839 [illegible]	105 [illegible]	14-20	839 [illegible]		28 [illegible]	CCF21	839 [illegible]	33 600	839 [illegible]	16 [illegible]	25 [illegible]	0	0
50	CC	30948263	MUNEVAR LEON NIRITA LEONOR	1	0		N																	231001	1 074 667	172 000	0	0	0	0	EPS017	1 074 667	134 [illegible]	14-20	1 074 667		26 300	CCF21	1 074 667	43 000	1 074 667	21 309	32 308	0	0
51	CC	30948263	MUNEVAR LEON NIRITA LEONOR	1	0		N																	231001	69 333	11 [illegible]	0	0	0	0	EPS017	69 333	8 [illegible]	14-20	69 333		0	CCF21	69 333	0	69 333	0	0	0	0
52	CC	30948382	AGUILAR GANTIVA DORA INES	1	0		N	X																230301	1 144 000	183 100	0	0	0	0	EPS008	1 144 000	143 000	14-20	1 144 000		27 600	CCF21	1 326 576	91 100	1 326 576	30 808	45 838	0	0
53	CC	33313875	PINILLA ACERO LUZ MARINA	1	0		N																	230301	1 041 848	166 [illegible]	0	0	0	0	EPS008	1 041 848	130 300	14-20	1 041 848		25 400	CCF21	1 041 848	41 700	1 041 848	20 908	31 308	0	0
54	CC	34804089	RINCON VANEGAS LUZ MABER	1	0		N	X																231001	1 149 809	183 900	0	0	0	0	EPS041	1 149 809	143 400	14-20	1 149 809		28 000	CCF21	1 336 092	91 400	1 336 092	33 809	46 309	0	0
55	CC	2[illegible]0F17	MARTINEZ ORTIZ ADA LUZ	1	0		N																	231001	886 429	143 000	0	0	0	0	EPS017	886 429	113 400	14-20	886 429		21 600	CCF21	886 429	30 809	886 429	13 908	27 008	0	0
56	CC	39473483	SUAREZ GARCIA BLANCA EVELIA	1	0		N																	29-14	4 139 009	669 800	0	0	29 799	29 799	EPS017	4 139 009	516 300	14-20	4 139 009		100 700	CCF21	4 139 009	155 309	4 139 009	62 609	173 908	0	0
57	CC	39795814	ABELLO TORRES YOHANDA	1	0		N	X																230301	975 897	148 709	0	0	0	0	EPS005	975 897	989 980	14-20	971 897		21 600	CCF21	1 056 648	40 309	1 056 648	21 309	31 788	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTA D C	BOGOTA D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	E	14/06/2018	28076283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

	INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Ítem	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Sitio	Horas	Extranjero	Cotiza en otro país	Colombiano en el exterior	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	AVP	VST	SUS	INC	ELM	EDM	AUS	LPA	VACO	VCT	IRP	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización a Valor UPC	Cód. A/L	IBC A/L	Días cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
22	CC	3177408	JUNCA HALSTAD JOSE JAVIER	1	0			N					X													230301	657 634	197 300	0	0	0	0	EPS017	657 634	197 300	14-36	657 634		39 500	CCF21	657 634	34 400	657 634	17 300	25 900	0	0
23	CC	3179081	PORTILLA PORTILLA CARLOS	1	0			N					X													25-14	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS037	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
24	CC	3179288	BANDOVAL RODRIGUEZ JOSE ALBERTO	1	0			N	X				X													25-14	779 133	134 700	0	0	0	0	EPS037	779 133	97 400	14-28	779 133		18 000	CCF21	779 133	31 200	779 133	15 600	23 400	0	0
25	CC	3179374	CARRANZA GARZON MARCO ANTONIO	1	0			N	X				X													230301	888 388	137 900	0	0	0	0	EPS037	888 388	167 900	14-28	888 388		21 600	CCF21	1 148 512	46 800	1 148 512	23 800	34 800	0	0
26	CC	3179483	GUTIERREZ TORRES ORCANDO	1	0			N	X				X													25-14	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS044	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	1 116 767	44 800	1 116 767	32 400	38 688	0	0
27	CC	3179516	SANCHEZ GONZALEZ ALBERTO	1	0			N					X													230301	1 121 139	179 400	0	0	0	0	EPS037	1 121 139	140 000	14-28	1 121 139		27 400	CCF21	1 121 139	44 800	1 121 139	32 200	33 700	0	0
28	CC	3179539	ARIAS PARRA ALFREDO	1	0			N					X													25-14	787 793	134 400	0	0	0	0	EPS037	787 793	98 300	14-28	787 793		18 288	CCF21	787 793	31 500	787 793	23 688	23 700	0	0
29	CC	3179539	ARIAS PARRA ALFREDO	0				N					X													25-14	52 883	6 480	0	0	0	0				14-28	52 883		0	CCF21	52 883		52 883	0	0	0	0
30	CC	3180857	ROMIQUE J Maria AGUSTIN	1				N																			0	0	0	0	0	0		1 878 180	93 900	14-28	1 878 180		36 100	CCF21	1 878 180	42 300	1 878 180	21 300	33 300	0	0
31	CC	3180445	MAYORGA RIVERA [illegible]	1	0			N	X																	230301	94 640	23 300	0	0	0	0	EPS037	94 640	23 300	14-28	94 640		2 400	CCF21	94 640	3 600	94 640	3 600	2 900	0	0
32	CC	3180484	LOZANO GUZMAN VIVIANA ANDREA	1	0			N	X				X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	168 000	14-28	638 636		15 800	CCF21	984 [illegible]	27 400	984 [illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0
33	CC	3180484B	LOZANO GUZMAN VIVIANA ANDREA	1	0			N					X													230301	37 440	9 800	0	0	0	0	EPS017	37 440	3 360	14-28	37 440		0	CCF21	37 440	0	0	0	0	0	0
34	CC	3183719B	IBANEZ CHAVES MARIA LETICIA	1	0			N					X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	168 000	14-28	638 636		4 488	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
35	CC	3183127	LOPEZ MORATO OLGA ESPERANZA	1	0			N	A				X													230301	175 780	36 300	0	0	0	0	EPS017	175 780	32 088	14-28	175 780		4 300	CCF21	175 780	7 900	175 780	3 508	5 308	0	0
36	CC	3184538	BRITO TORRES LIBRANDY YANINA	1	0			N					X													230301	766 222	123 600	0	0	0	0	EPS002	766 222	99 100	14-28	766 222		14 800	CCF21	766 222	30 900	766 222	15 400	23 100	0	0
37	CC	3184538B	BRITO TORRES LIBRANDY YANINA	1	0			N						L												230301	27 344	4 400	0	0	0	0	EPS002	27 344	3 800	14-28	27 344		0	CCF21	27 344	1 100	27 344	600	600	0	0
38	CC	3184538B	BRITO TORRES LIBRANDY YANINA	1	0			N						L												230301	27 344	4 400	0	0	0	0	EPS002	27 344	3 800	14-28	27 344		0	CCF21	27 344	1 100	27 344	600	600	0	0
39	CC	3185208B	VILLALBA GUTIERREZ MARIA NILDA	1	0			N					X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS037	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
40	CC	3186B664	CASTILLO CRUZ MARTHA NUBIA	1	0			N					X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
41	CC	3187147B	BARABRIA PINEDA POLEC LEIDY	1	0			N		X			X													25-14	676 887	140 700	0	0	0	0	EPS017	676 887	168 000	14-28	676 887		21 500	CCF21	676 887	30 700	676 887	17 600	26 400	0	0
42	CC	3187285	GARCIA GARZON GLADYS NUVIA	1	0			N					X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
43	CC	3187588	TEQUE GUZMAN ANDREA	1	0			N					X													230301	676 887	140 700	0	0	0	0	EPS017	676 887	168 000	14-28	676 887		21 540	CCF21	676 887	30 800	676 887	17 600	26 400	0	0
44	CC	3187611	RUBIANO LYDA ROCIO	1	0			N					X													230301	1 086 840	175 408	0	0	0	0	EPS017	1 086 840	137 800	14-28	1 086 840		39 788	CCF21	1 086 840	43 800	1 086 840	23 800	32 900	0	0
45	CC	3187633	SABOGAL PINZON NANCY	1	0			N					X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS005	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
46	CC	3187678B	FARIAS GARZON DEIVY YURELY	1	0			N					X													230301	638 636	134 400	0	0	0	0	EPS017	638 636	168 000	14-28	638 636		30 800	CCF21	638 636	33 600	638 636	16 800	25 200	0	0
47	CC	3187727	RIVEROS PERUELA ELSA MARIA	1	0			N																		25-14	1 082 800	174 600	0	0	0	0	EPS017	1 082 800	136 800	14-28	1 082 800		43 700	CCF21	1 082 800	21 600	1 082 800	32 688	0	0	0
48	CC	3187737B	GARZON RODRIGUEZ MARIA ELSA	1	0			N					X													230301	306 332	33 400	0	0	0	0	EPS002	306 332	26 400	14-28	306 332		0	CCF21	306 332	0	306 332	0	0	0	0
49	CC	3187737B	GARZON RODRIGUEZ MARIA ELSA	1	0			N					X													230301	484 788	78 800	0	0	0	0	EPS002	484 788	61 800	14-28	484 788		0	CCF21	484 788	0	484 788	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800065745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	28075283	$158 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante con residencia en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor total a Ahorro	Valor total Aportes	Pensión pensionado de subordinado	Pensión pensionado de independiente	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa Especial	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
73	CC	39723798	GARZON RODRIGUEZ MARIA ELSA	1	0			N						X								230301	75 125	12 000	0	0	0	0	EPS025	75 125	9 000	14-29	75 125		0	CCF21	75 125	0	75 125	0	0	0	0
74	CC	39724102	GARCIA VALLES ROSANGELA	1	0			N							X								230301	675 897	148 700	0	0	0	0	EPS037	675 897	909 900	14-29	675 897		21 300	CCF21	675 897	36 300	675 897	17 800	28 400	0	0
75	CC	39724185	PARRAGA AVILA EMPERATRIZ	1	0			N								X							25-14	1 092 000	174 600	0	0	0	0	EPS037	1 092 000	136 500	14-29	1 092 000		26 700	CCF21	1 092 000	43 700	1 092 000	21 900	32 800	0	0
76	CC	39724194	RAMIREZ ALARCON MIRYAM AMANDA	1	0			N							X								230301	675 333	148 100	0	0	0	0	EPS044	675 333	109 900	14-29	675 333		21 300	CCF21	675 333	36 100	675 333	17 600	28 900	0	0
77	CC	39724194	RAMIREZ ALARCON MIRYAM AMANDA	1	0			N							X								230301	162 250	25 600	0	0	0	0	EPS044	162 250	73 800	14-29	162 250		0	CCF21	162 250	0	0	0	0	0	0
78	CC	39724400	CABALLERO GARZON GILMA INES	1	0			N							X								230301	639 835	134 400	0	0	0	0	EPS037	639 835	105 000	14-29	639 835		39 800	CCF21	639 835	33 600	639 835	16 800	25 200	0	0
79	CC	39724475	COCA MAYORGA CONSUELO	1	0			N							X								230301	846 325	177 800	0	0	0	0	EPS008	846 325	131 300	14-29	846 325		33 100	CCF21	846 325	26 900	846 325	12 600	25 400	0	0
80	CC	39724499	MANRIELA FONTECHA MARIA DEL PILAR	1	0			N							X								230301	1 116 000	234 400	0	0	0	0	EPS044	1 116 000	139 500	14-29	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 600	1 116 000	25 400	32 800	0	0
81	CC	39724684	GARZON SALAZAR LUZ HELENA	1	0			N							X								25-14	1 382 331	290 300	0	0	0	0	EPS044	1 382 331	172 900	14-29	1 382 331		33 800	CCF21	1 382 331	54 900	1 382 331	27 300	40 900	0	0
82	CC	39724738	CHAVES GOYENECHE SANDRA JANETH	1	0			N							X								25-14	675 897	148 700	0	0	0	0	EPS044	675 897	109 900	14-29	675 897		21 300	CCF21	675 897	36 300	675 897	17 800	28 400	0	0
83	CC	39724831	ROMERO GUTIERREZ GLADYS STELLA	1	0			N							X								25-14	675 897	148 700	0	0	0	0	EPS017	675 897	109 900	14-29	675 897		21 300	CCF21	675 897	36 300	675 897	17 800	28 400	0	0
84	CC	39724880	RODRIGUEZ PINEDA DIANA PATRICIA	1	0			N							X								230301	1 300 133	283 500	0	0	0	0	EPS017	1 300 133	173 900	14-29	1 300 133		33 900	CCF21	1 300 133	55 700	1 300 133	27 300	41 800	0	0
85	CC	39724908	GAMBOA VELANDIA MARIA VERONICA	1	0			N							X								230301	675 897	148 700	0	0	0	0	EPS022	675 897	109 900	14-29	675 897		21 300	CCF21	675 897	36 300	675 897	17 800	28 400	0	0
86	CC	39724933	RAMIREZ RAMIREZ DIANA ESMERALDA	1	0			N							X								230301	1 389 488	224 000	0	0	0	0	EPS044	1 389 488	178 600	14-29	1 389 488		34 100	CCF21	1 389 488	56 000	1 389 488	28 000	42 000	0	0
87	CC	39725089	VARGAS ALVARADO LAURA MATILDE	1	0			N							X								230301	888 388	167 900	0	0	0	0	EPS037	888 388	107 900	14-29	888 388		21 000	CCF21	888 388	34 400	888 388	17 200	25 800	0	0
88	CC	39725146	ARIAS GOMEZ CUSTODIA	1	0			N							X								25-14	639 836	134 400	0	0	0	0	EPS017	639 836	105 000	14-29	639 836		29 900	CCF21	639 836	33 600	639 836	16 800	25 200	0	0
89	CC	39725172	GARZON RAMOS BLANCA MIREYA	1	0			N							X								230301	639 836	134 400	0	0	0	0	EPS009	639 836	105 000	14-29	639 836		39 900	CCF21	639 836	33 600	639 836	16 800	25 200	0	0
90	CC	39725183	GARZON PULIDO MARTHA EMT	1	0			N								X							25-14	781 243	125 000	0	0	0	0	EPS017	781 243	97 700	14-29	781 243		0	CCF21	781 243	0	781 243	0	0	0	0
91	CC	39725305	PARRAGA AVILA ISABEL	1	0			N							X								25-14	1 382 331	218 000	0	0	0	0	EPS037	1 382 331	170 300	14-29	1 382 331		33 200	CCF21	1 382 331	54 900	1 382 331	27 300	40 900	0	0
92	CC	39725398	CADENA PULIDO BLANCA LIBIA	1	0			N							X								230301	675 897	148 700	0	0	0	0	EPS017	675 897	109 900	14-29	675 897		21 300	CCF21	675 897	36 300	675 897	17 800	28 400	0	0
93	CC	39725309	REY PACHON AMY	1	0			N								X							230301	846 400	151 500	0	0	0	0	EPS025	846 400	115 300	14-29	846 400		23 100	CCF21	846 400	37 800	846 400	19 000	25 400	0	0
94	CC	39725314	RAMIREZ JIMENEZ ANA EMILCE	1	0			N							X								25-14	1 389 488	224 000	0	0	0	0	EPS017	1 389 488	173 000	14-29	1 389 488		34 100	CCF21	1 389 488	56 000	1 389 488	28 000	42 000	0	0
95	CC	39725319	RAMIREZ RAMIREZ CLAUDIA YAMILE	1	0			N							X								230301	1 116 000	178 600	0	0	0	0	EPS044	1 116 000	139 500	14-29	1 116 000		27 300	CCF21	1 116 000	44 600	1 116 000	22 400	33 600	0	0
96	CC	39725362	TORRES PINEDA MIRA EMILCE	1	0			N							X								230301	1 095 840	175 400	0	0	0	0	EPS037	1 095 840	137 000	14-29	1 095 840		39 700	CCF21	1 095 840	43 800	1 095 840	22 000	32 900	0	0
97	CC	39725388	PARRA BELLO YADUELBEL	1	0			N								X							25-14	33 800	5 500	0	0	0	0	EPS017	33 800	4 300	14-29	33 800		0	CCF21	33 800	0	33 800	0	0	0	0
98	CC	39725389	PARRA BELLO YADUELBE	1	0			N							X								25-14	888 300	156 900	0	0	0	0	EPS017	888 300	122 400	14-29	888 300		23 900	CCF21	888 300	38 300	888 300	19 700	29 500	0	0
99	CC	39725417	MUNEVAR SANDOVAL DERI ALEXANDRA	1	0			N							X								230301	675 897	148 700	0	0	0	0	EPS010	675 897	109 900	14-29	675 897		21 300	CCF21	675 897	36 300	675 897	17 800	25 400	0	0
100	CC	39725491	VILLARRAGA MAYORGA RUBIA ALEXANDRA	1	0			N							X								230301	807 264	139 300	0	0	0	0	EPS005	807 264	101 000	14-29	807 264		19 700	CCF21	807 264	32 300	807 264	14 300	34 300	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	28076283	$ 156 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No	Tipo	No de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero en tránsito	VSP	IGE	IRL	SLN	VAC	LMA	AVP	VCT	AUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SUS	DIAS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte ESCU
29	CC	39735491	VILLARRAGA MAYORGA NUBIA ALEXANDRA	1	0			N					X													30	23 1061	52 663	6 400	0	0	0	0	EPS008	52 663	6 400	14-30	52 663		0	CCF21	52 663	0	52 663	0	0	0	0
30	CC	39735600	BERNAL LONDOÑO SANDRA MIREYA	1	0			N	X																	30	23 0201	791 342	125 880	0	0	0	0	EPS017	791 342	97 700	14-26	791 342		19 100	CCF21	1 171 843	46 800	1 171 843	23 900	35 200	0	0
31	CC	39735678	GONZALEZ BELTRAN MARTHA LUCIA	1	0			N			X															30	23 0301	1 266 821	202 500	0	0	0	0	EPS017	1 266 821	156 280	14-30	1 266 821		30 500	CCF21	1 266 821	50 700	1 266 821	39 420	35 980	0	0
32	CC	39735680	RODRIGUEZ MEJIA ANGELICA	1	0			N	X				X													30	23 0301	1 380 133	222 820	0	0	0	0	EPS008	1 380 133	173 600	14-30	1 380 133		71 600	CCF21	1 796 332	71 600	1 796 332	55 880	82 900	0	0
33	CC	39735646	MUÑOZ AVILA MARIA SABRINA	1	0			N					X													30	23 1601	34 760	5 600	0	0	0	0	EPS017	34 760	4 400	14-26	34 760		1 400	CCF21	34 760	700	1 400	0	0	0	0
34	CC	39735648	MUÑOZ AVILA MARIA CRISTINA	1	0			N					X													30	23 1601	1 633 193	263 400	0	0	0	0	EPS017	1 633 193	128 300	14-30	1 633 193		33 300	CCF21	1 633 193	41 400	1 633 193	30	41	0	0
35	CC	39735734	URIAGUEN GUTIERREZ DIANA MARCELA	1	0			N					X													30	23 1601	1 144	184	0	0	0	0	EPS019	1 144 000	143 800	14-30	1 144 000		27 300	CCF21	1 144 000	46 800	1 144 000	32	34 400	0	0
36	CC	39735752	VILLARRAGA MAYORGA JOHANA MARIA	1	0			N					X													30	23 1004	1 146	183	0	0	0	0	EPS017	1 146 800	143 400	14-30	1 146 800		38 000	CCF21	1 146 800	46 800	1 146 800	34 400	34 400	0	0
37	CC	39736004	CARRILLO AGUDELO SANDRA LUCIA	1	0			N					L													30	23 1004	36	5	0	0	0	0	EPS017	36	5	14-30	36		0	CCF21	36	1 200	36	800	800	0	0
38	CC	39736004	CARRILLO AGUDELO MARINA ISABEL	1	0			N																		30	23 1001	639	134 400	0	0	0	0	EPS017	639 801	102 800	14-30	639		38 500	CCF21	639	30	639	25 300	25 300	0	0
39	CC	39736020	GONZALEZ ARAULAN KEMA PILAR	1	0			N																		30	23 14	1 885	277 200	0	0	0	0	EPS017	1 885	233 800	14-30	1 885		41 400	CCF21	1 885	46 800	1 885	34	34	0	0
40	CC	39736160	BANDOVAL RIVERA SANDRA MILENA	1	0			N					X													30	23 0201	85 374	12 800	0	0	0	0	EPS044	85 374	12 800	14-30	85 374		0	CCF21	85 374	0	0	0	0	0	0
41	CC	39736180	BANDOVAL RIVERA SANDRA MILENA	1	0			N					X													30	23 0201	1 914 600	162	0	0	0	0	EPS044	1 914 000	136 800	14-30	1 914		34 800	CCF21	1 914 000	40 800	1 914 800	30 600	30 600	0	0
42	CC	39736391	PARRA BELLO ANGELA JOHANA	1	0			N																		30	23 0301	1 173 200	179 600	0	0	0	0	EPS044	1 173 200	140 400	14-30	1 173 200		37 400	CCF21	1 173 200	46 800	1 173 200	33	33	0	0
43	CC	39736399	MARENTES RAMIREZ DIANA MARIA	1	0			N					X													30	23 0301	1 380 133	222 800	0	0	0	0	EPS037	1 380 133	173 600	14-30	1 380 133		33	CCF21	1 380 133	35 700	1 380 133	27 900	41 800	0	0
44	CC	39736437	REYES ARIAS MIR JOHANA	1	0			N					X													30	23 14	859	137	0	0	0	0	EPS044	859	107	14-30	859		21	CCF21	859	34 400	859	17	25	0	0
45	CC	39736537	CHEVARA LADINO HILDA YANILE	1	0			N					X													30	23 1601	1 146	183	0	0	0	0	EPS037	1 146 800	143 400	14-30	1 146 800		38	CCF21	1 146 800	45	1 146	33	34	0	0
46	CC	41562870	RIOS ALDANA LEIDY MELISSA	1	0			N					X													30	23 0201	35	4	0	0	0	0	EPS037	36	3	14-30	36		0	CCF21	36	0	0	0	0	0	0
47	CC	41562870	RIOS ALDANA LEIDY MELISSA	1	0			N					X													30	23 0201	640	134	0	0	0	0	EPS037	640	106	14-30	640		28	CCF21	640	16	25	0	0	0	0
48	CC	51578972	GARCIA RODRIGUEZ CECILIA	1	0			N					X													30	23 14	859	137	0	0	0	0	EPS017	859	107	14-30	859		21	CCF21	859	34 400	859	17	25	0	0
49	CC	51629958	TORRES CAYCEDO DORIS	1	0			N					X													30	23 0301	1 429	226	0	0	0	0	EPS017	1 429	179	14-30	1 429		34	CCF21	1 429	57	1 429	36	42	0	0
50	CC	51660108	MATIZ GUEVARA LUZ MYRIAM	1	0			N					X													30	23 0301	1 736 113	274	0	0	0	0	EPS005	1 736 113	217	14-30	1 736 113		42	CCF21	1 736 113	69	1 736	34	52	0	0
51	CC	51717434	BELTRAN AREVALO ANA JOAQUINA	1	0			N					X													30	23 14	807	128	0	0	0	0	EPS017	807	101	14-30	807		19	CCF21	807	32	807	16	24	0	0
52	CC	51717466	BELTRAN AREVALO ANA JOAQUINA	1	0			N					X													30	23 14	53	6	0	0	0	0	EPS017	52 663	6 800	14-30	52 663		0	CCF21	52 663	0	53	0	0	0	0
53	CC	51828780	BAUTISTA MARTINEZ CLAUDIA ROSA	1	0			N					X													30	23 14	783	125	0	0	0	0	EPS008	783	97	14-30	783		18 100	CCF21	783	31	783	15	23	0	0
54	CC	51828780	BAUTISTA MARTINEZ CLAUDIA ROSA	1	0			N					X													30	23 14	57	8	0	0	0	0	EPS008	57	7	14-30	57		0	CCF21	57	0	0	0	0	0	0
55	CC	51866740	BAUTISTA MARTINEZ CLAUDIA ROSA	1	0			N					X													30	23 14	39	4	0	0	0	0	EPS008	39	2	14-30	39		0	CCF21	39	0	0	0	0	0	0
56	CC	51948599	HEREDIA SIERRA LIDA JANETH	1	0			N					X													30	23 1601	1 146	183	0	0	0	0	EPS037	1 146 800	143 400	14-30	1 146 800		28	CCF21	1 146 800	46	1 146	33	34	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860000745-0	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-77	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/06/2018	28078263	$155.023.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																						PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Actividad Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Días cotizados	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotizante / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotizantes	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
31 3	CC	51852531	ZEA ALVARADO MARIA INES	1	0			N																	23-14	1 824 880	30	308 800	0	0	0	0	EPS008	1 824 880	340 800	14-30	1 824 880		46 800	CCF21	1 824 880	77 800	1 824 880	30 800	57 800	0	0
31 4	CC	51998639	MARTINEZ ANGEL LUZ MELIDA	1	0			N					3												23-14	1 146 800	30	143 800	0	0	0	0	EPS044	1 146 800	143 400	14-30	1 146 800		33 000	CCF21	1 146 800	45 800	1 146 800	23 800	34 400	0	0
31 5	CC	52047871	LEAL BAZURTO LEXA RUTH	1	0			N	X				3												231001	796 373	30	137 800	0	0	0	0	EPS016	796 373	88 800	14-28	796 373		19 549	CCF21	631 839	33 300	631 839	16 709	25 000	0	0
31 6	CC	52053185	REYES SANTOFIMIO CRISTINA	1	0			N																	230801	1 814 800	30	162 300	0	0	0	0	EPS037	1 814 800	136 800	14-28	1 814 800		44 800	CCF21	1 814 800	42 800	1 814 800	38 200	57 300	0	0
31 7	CC	52057788	PEÑA DIAZ DIANA RUBIELA	1	0			N																	231001	1 144 800	30	163 [illegible]	0	0	0	0	EPS044	1 144 800	143 800	14-28	1 144 800		33 000	CCF21	1 144 800	45 800	1 144 800	23 800	34 400	0	0
31 8	CC	52058591	BONORQUEZ DE ALOSA GRACIELA	0				N																	231001	1 824 880	30	308 800	0	0	0	0	EPS008	1 824 880	340 800	14-30	1 824 880		46 800	CCF21	1 824 880	77 800	1 824 880	30 800	57 800	0	0
31 9	CC	52112538	MOGOLLON CORREA MARTHA LUCIA	1	0			N					3												30-14	1 178 800	30	167 300	0	0	0	0	EPS044	1 178 800	148 300	14-30	1 178 800		33 800	CCF21	1 178 800	45 800	1 178 800	23 800	35 100	0	0
32 0	CC	52147817	BERNAL TORRES ADRIANA MARCELA	0				N																	231001	888 440	30	126 000	0	0	0	0	EPS009	888 440	88 800	14-28	888 440		21 200	CCF21	888 440	34 200	888 440	17 400	26 100	0	0
32 1	CC	52156045	PULIDO GARZON CLAUDIA PATRICIA	1				N	X				3												230301	1 178 800	30	167 300	0	0	0	0	EPS037	1 178 800	148 300	14-28	1 178 800		33 800	CCF21	1 178 800	45 800	1 178 800	23 800	35 100	0	0
32 2	CC	52156647	DAZA LEON GLORIA IRENE	1	0			N					3												23-14	877 847	30	124 500	0	0	0	0	EPS002	877 847	122 300	14-28	877 847		23 800	CCF21	877 847	33 200	877 847	18 600	26 400	0	0
32 3	CC	52156842	DAZA LEON GLORIA IRENE	1	0			N					3												23-14	63 085	30	90 100	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-28	63 085		0	CCF21	63 085	0	63 085	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0
32 4	CC	52172766	AGUIRRE SANDRA MARINA	1	0			N					3												30-14	1 886 640	30	275 000	0	0	0	0	EPS017	1 886 640	137 800	14-28	1 886 640		39 700	CCF21	1 886 640	42 800	1 886 640	32 600	32 300	0	0
32 5	CC	52180137	MEDINA BARRAGAN ELIZABETH	1	0			N					3												230801	1 886 180	30	171 300	0	0	0	0	EPS017	1 886 180	133 800	14-28	1 886 180		39 180	CCF21	1 886 180	42 800	1 886 180	31 500	32 300	0	0
32 6	CC	52221403	GUARIGUATA CARRANZA GLORIA INES	1	0			N					3												230301	1 121 130	30	179 400	0	0	0	0	EPS017	1 121 130	140 300	14-28	1 121 130		27 400	CCF21	1 121 130	44 800	1 121 130	22 500	33 750	0	0
32 7	CC	52238889	VERA CALCETO ISADORA	1	0			N					3												230301	688 647	30	107 800	0	0	0	0	EPS018	688 647	107 800	14-28	688 647		21 800	CCF21	688 647	34 400	688 647	17 300	26 000	0	0
32 8	CC	52238949	VERA CALCETO ISADORA	1	0			N						3											230301	141 217	30	22 800	0	0	0	0	EPS018	141 217	17 700	14-28	141 217		0	CCF21	141 217	0	0	0	0	0	0
32 9	CC	52240483	BERNAL HERNANDEZ DIANA MARCELA	1	0			N					3												231001	1 886 180	30	171 300	0	0	0	0	EPS016	1 886 180	133 800	14-28	1 886 180		39 180	CCF21	1 886 180	42 800	1 886 180	31 500	32 300	0	0
33 0	CC	52240504	BERNAL MEDELLIN ALBA STELLA	1	0			N					3												230301	1 123 200	30	179 800	0	0	0	0	EPS044	1 123 200	140 400	14-28	1 123 200		27 400	CCF21	1 123 200	45 800	1 123 200	22 500	33 750	0	0
33 1	CC	52306880	MORA DAZA LYDA YAZMIN	1	0			N					3												230301	676 887	30	140 700	0	0	0	0	EPS032	676 887	109 800	14-28	676 887		21 300	CCF21	676 887	36 200	676 887	17 800	26 400	0	0
33 2	CC	52306888	SANCHEZ CASTELLO SANDRA BIBIANA	1	0			N					3												230301	1 362 331	30	219 000	0	0	0	0	EPS038	1 362 331	178 200	14-28	1 362 331		33 300	CCF21	1 362 331	54 800	1 362 331	37 300	40 800	0	0
33 3	CC	52308804	AGUILERA GONZALEZ LUZ ERLINDA	1	0			N					3												231801	1 144 800	30	163 180	0	0	0	0	EPS037	1 144 800	143 000	14-28	1 144 800		27 800	CCF21	1 144 800	45 800	1 144 800	23 800	34 400	0	0
33 4	CC	52316256	ORTIZ LAGOS SANDRA MILENA	1	0			N							A										231801	63 883	30	90 100	0	0	0	0	EPS037	63 883	7 828	14-28	63 883		0	CCF21	63 883	0	63 883	0	0	0	0
33 5	CC	52316258	ORTIZ LAGOS SANDRA MILENA	1	0			N					3												231801	877 847	30	122 500	0	0	0	0	EPS037	877 847	122 300	14-28	877 847		23 800	CCF21	877 847	33 200	877 847	18 600	26 400	0	0
33 6	CC	52368826	MEDINA AREVALO ZULMA JOHANNA	1	0			N	X																23-14	2 134 288	30	341 500	0	0	0	0	EPS008	2 134 288	298 800	14-30	2 134 288		52 800	CCF21	2 791 822	111 700	2 791 822	58 600	83 800	0	0
33 7	CC	52431961	SANCHEZ ALFONSO OLGA LUCIA	10	0			N																			0	0	0	0	0	EPS017	781 243	97 700	14-30	781 243		13 100		0	0	0	0	0	0	0
33 8	CC	52437743	CAPERA DIAZ CLAUDIA CAROLINA	1	0			N	X																230301	636 915	30	162 300	0	0	0	0	EPS017	636 915	79 800	14-28	636 915		15 609	CCF21	636 915	25 600	636 915	13 600	19 380	0	0
33 9	CC	52440481	RODRIGUEZ AVILES BRANDA YADIRA	1	0			N					3												23-14	1 841 840	30	168 800	0	0	0	0	EPS018	1 841 840	130 200	14-30	1 841 840		35 428	CCF21	1 841 840	41 700	1 841 840	30 800	31 300	0	0
34 0	CC	52450480	BARRETO RODRIGUEZ DEYSI ERNESTINA	1	0			N					3												231801	1 438 108	30	337 300	0	0	0	0	EPS008	1 438 108	177 800	14-30	1 438 108		34 800	CCF21	1 438 108	56 900	1 438 108	38 800	42 700	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO
M	860006745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 18-27	2472300	cc gestionhumana@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	E	14/09/2018	28076283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | |

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
Nit	860000743-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMACAS DE C		CALLE 18 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTA D C	BOGOTA D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
0	2018	5	2018	E	14/06/2018	28076283	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Afiliado	Retirado	Afiliado Cabeza Familia	Extranjero	Nov	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Irl	Observación	Cód. AFP	IBC AFP	Días cotiz.	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotiz. / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días cotiz.	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
28	CC	52471889	MARIENTES MONSALVE Inés JOHANA	1	0			N			X															230301	1.380.133	222.500	0	0	0	0	EPS033	1.380.133	173.800	14-36	1.380.133		33.900	CCF21	1.380.133	55.700	1.380.133	27.900	41.800	0	0
29	CC	52888647	GARCIA GONZALEZ DEYANIRA	1	0			N			X															230201	639.636	134.439	0	0	0	0	CCFC53	639.636	166.039	14-36	639.636		38.580	CCF21	639.636	33.980	639.636	16.000	25.300	0	0
30	CC	52931623	DELGADO YEIDITH	1	0			N			X															231001	1.116.000	176.989	0	0	0	0	EPS044	1.116.000	139.600	14-36	1.116.000		27.300	CCF21	1.116.000	44.980	1.116.000	22.400	33.600	0	0
31	CC	52934845	ZARATE DIAZ [illegible]	1	0			N			X															231001	3.807.748	464.589	0	0	0	0	EPS005	3.807.748	376.900	14-36	3.807.748		93.200	CCF21	3.807.748	151.300	3.807.748	60.800	[illegible]	0	0
32	CC	52936749	RODRIGUEZ [illegible]	1	0			N			X															25-14	1.121.139	136.789	0	0	0	0	EPS018	1.121.139	140.200	14-36	1.121.139		34.100	CCF21	1.121.139	44.900	1.121.139	22.500	35.700	0	0
33	CC	52964871	RUA GARZON LUZ ESTELLA	0				N	X		X															231001	1.399.488	464.589	0	0	0	0	EPS017	1.399.488	175.000	14-36	1.399.488		34.100	CCF21	1.399.488	60.369	2.098.630	45.000	63.300	0	0
34	CC	52971589	LEON BARRERA	1	18			N			X															230201	1.399.488	464.589	0	0	0	0	EPS017	1.399.488	175.000	14-36	1.399.488		34.100	CCF21	1.399.488	60.369	1.399.488	30.000	42.000	0	0
35	CC	52978884	CASTELLANOS ALVAREZ DIANA PATRICIA	0				N			X															230301	1.086.640	373.408	0	0	0	0	EPS002	1.086.640	137.900	14-36	1.086.640		26.700	CCF21	1.086.640	43.000	1.086.640	23.000	32.300	0	0
36	CC	52987579	RODRIGUEZ ORLANDO [illegible]	12				N			X																	0	0	0	0	0	EPS002	761.242	97.700		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0
37	CC	53039811	[illegible]	1	0			N			X															230201	1.382.331	219.000	0	0	0	0	EPS033	1.382.331	178.300	14-36	1.382.331		33.900	CCF21	1.382.331	54.000	1.382.331	27.900	40.800	0	0
38	CC	53078537	GARZON ARAYA LEIDY JOHANA	1	0			N			X															230201	1.116.000	176.989	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-36	1.116.000		27.300	CCF21	1.116.000	44.980	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0
39	CC	53088654	GOMEZ ALVAREZ CARMENZA	1	0			N			X															230201	69.333	21.989	0	0	0	0	EPS017	69.333	8.700	14-36	69.333		0	CCF21	69.333	0	69.333	0	0	0	0
40	CC	53098654	GOMEZ ALVAREZ CARMENZA	1	0			N			X															230201	1.316.467	219.000	0	0	0	0	EPS017	1.316.467	164.900	14-36	1.316.467		30.100	CCF21	1.316.467	53.100	1.316.467	26.400	36.900	0	0
41	CC	53098515	CRUZ MARTIN CLAUDIA	1	0			N			X															231001	1.144.800	143.100	0	0	0	0	EPS044	1.144.800	143.000	14-36	1.144.800		27.900	CCF21	1.144.800	45.800	1.144.800	22.900	34.400	0	0
42	CC	53114050	ROJAS MOYA LADY JOHANNA	1	0			N			X															230201	699.399	137.800	0	0	0	0	EPS017	699.399	167.800	14-36	699.399		21.000	CCF21	699.399	31.420	699.399	17.200	25.800	0	0
43	CC	53153214	PECELLIN PARIS BRENDA LILIANA	1	0			N	X		X															231001	623.853	131.900	0	0	0	0	EPS002	623.853	163.000	14-36	623.853		20.100	CCF21	623.853	33.000	623.853	15.900	34.800	0	0
44	CC	53180243	JEREZ CASTRILLON MABEL ANDREA	1	0			N			X															230201	788.800	113.800	0	0	0	0	EPS017	788.800	98.800	14-36	788.800		17.300	CCF21	788.800	35.400	788.800	14.200	21.300	0	0
45	CC	53180243	JEREZ CASTRILLON MABEL ANDREA	1	0			N								X									230201	223.012	35.700	0	0	0	0	EPS017	223.012	27.800	14-36	223.012		0	CCF21	223.012	0	223.012	0	0	0	0
46	CC	53180343	JEREZ CASTRILLON MABEL ANDREA	1	0			N								X									230201	37.677	4.800	0	0	0	0	EPS017	37.677	3.800	14-36	37.677		0	CCF21	37.677	0	37.677	0	0	0	0
47	CC	53182742	TRIANA BALBUENA MARIA ELBY	1	0			N			X															230201	1.017.360	163.800	0	0	0	0	EPS008	1.017.360	127.300	14-36	1.017.360		34.800	CCF21	1.017.360	40.700	1.017.360	20.400	30.600	0	0
48	CC	53182009	RAMIREZ RUIZ MARIBEL	1	0			N			X															230201	1.178.600	167.300	0	0	0	0	EPS017	1.178.600	146.300	14-36	1.178.600		38.600	CCF21	1.178.600	48.600	1.178.600	23.400	35.100	0	0
49	CC	53182082	ARENAS NAVARRETE LUZ ADRIANA	1	0			N	X		X															230201	679.897	143.700	0	0	0	0	EPS046	679.897	169.826	14-36	679.897		21.300	CCF21	1.189.089	48.600	1.189.089	23.400	35.100	0	0
50	CC	53182388	RAMIREZ PARRA CLARA VIVIANA	1	0			N			X															231001	1.041.840	166.800	0	0	0	0	EPS017	1.041.840	130.300	14-36	1.041.840		23.400	CCF21	1.041.840	41.780	1.041.840	20.900	31.300	0	0
51	CC	53182516	PORTELO GUTIERREZ SANDRA PAOLA	1	0			N			X															230201	1.178.600	167.300	0	0	0	0	EPS017	1.178.600	146.300	14-36	1.178.600		38.600	CCF21	1.178.600	48.600	1.178.600	23.400	35.100	0	0
52	CC	53182157	GARCIA GONZALEZ ANA YAMILA	1	0			N			X															230201	679.897	143.700	0	0	0	0	EPS002	679.897	169.826	14-36	679.897		21.300	CCF21	679.897	26.300	679.897	17.800	26.400	0	0
53	CC	53182178	RAMIREZ SUAREZ YURI ESPERANZA	1	0			N								X									230201	34.667	6.600	0	0	0	0	EPS018	34.667	4.400	14-36	34.667		0	CCF21	34.667	0	34.667	0	0	0	0
54	CC	53182178	RAMIREZ SUAREZ YURI ESPERANZA	1	0			N			X															230201	1.345.667	215.300	0	0	0	0	EPS018	1.345.667	168.300	14-36	1.345.667		32.400	CCF21	1.345.667	53.900	1.345.667	27.800	40.400	0	0
55	CC	53182178	RAMIREZ SUAREZ YURI ESPERANZA	1	0			N								X									230201	46.184	7.400	0	0	0	0	EPS018	46.184	5.800	14-36	46.184		0	CCF21	46.184	0	46.184	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860007745-6	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L		CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc.gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	E	14/05/2018	25076263	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Información novedades	Pensión	Salud	Riesgos laborales	CCF	Parafiscales
38 7	CC	63852347	BAQUERO GONZALEZ ANGELA JOVANA		230301 $1 121 139 $179 400	EPS032 $1 121 139 $140 300	14-28 $1 121 139	CCF21 $1 633 837	$1 633 837 $35 700 $48 600
39 8	CC	65736337	ROMERO GARCIA TATIANA PATRICIA		230301 $1 841 840 $188 800	EPS008 $1 841 840 $130 300	14-28 $1 841 840	CCF21 $1 841 840 $41 700	$1 841 840 $39 900 $31 300
40 9	CC	98615158	GUERRERO CASTRO SANDRA ELCY		231001 $76 667 $140 700	EPS008 $76 667 $89 900	14-28 $76 667	CCF21 $76 667 $39 200	$76 667 $17 600 $28 400
41 0	CC	63436528	ARIZA HERRERA DORIAM		231001 $1 841 840 $188 800	EPS008 $1 841 840 $130 300	14-28 $1 841 840	CCF21 $1 841 840 $41 700	$1 841 840 $39 900 $31 300
42 1	CC	65555533	QUIMBAYO JIMENEZ LUZ DARY		23-14 $2 663 $0	EPS017 $2 663 $0	14-28 $2 663	CCF21 $2 663 $0	$2 663 $0 $0
43 2	CC	65555533	QUIMBAYO JIMENEZ LUZ DARY		23-14 $74 732 $134 800	EPS008 $74 732 $188 800	14-28 $74 732	CCF21 $74 732 $31 200	$74 732 $15 600 $23 400
44 3	CC	65555533	QUIMBAYO JIMENEZ LUZ DARY		23-14 $2 663 $0	EPS017 $2 663 $0	14-28 $2 663	CCF21 $2 663 $0	$2 663 $0 $0
45 4	CC	65795185	MEJIA LONDOÑO LEONORA		230301 $1 738 800 $273 300	EPS037 $1 738 800 $217 300	14-28 $1 738 800	CCF21 $1 738 800 $42 400	$1 738 800 $34 800 $52 200
46 5	CC	65744334	RODRIGUEZ DIAZ CARMEN		230301 $76 667 $140 700	EPS008 $76 667 $89 900	14-28 $76 667	CCF21 $76 667 $31 200	$76 667 $17 600 $28 400
47 6	CC	79040283	CAÑAVERAL VELEZ BIBIAN DE JESUS		230301 $1 825 200 $184 900	EPS008 $1 825 200 $130 300	14-28 $1 825 200	CCF21 $1 825 200 $41 700	$1 825 200 $39 900 $30 900
48 7	CC	79162583	MONTOYA PEREZ ROBERTO		230301 $64 600 $141 300	EPS044 $64 600 $118 300	14-28 $64 600	CCF21 $64 600 $31 200	$64 600 $15 600 $39 100
49 8	CC	79162583	MONTOYA PEREZ ROBERTO		231001 $7 297 $3 900	EPS044 $7 297 $3 900	14-28 $7 297	CCF21 $7 297 $0	$7 297 $0 $0
50 9	CC	79162843	PARRA CAMILA GUSTAVO		23-14 $1 655 600 $188 800	EPS037 $1 655 600 $133 600	14-28 $1 655 600	CCF21 $1 655 600 $42 300	$1 655 600 $31 200 $31 700
51 0	CC	79162929	SUAREZ MONTOYA CARLOS ARTURO		231001 $1 118 000 $178 900	EPS044 $1 118 000 $139 400	14-28 $1 118 000	CCF21 $1 118 000 $44 600	$1 118 000 $22 400 $33 600
52 1	CC	79163091	GASTRE CABRERA BENANO ERASMO		23-14 $1 736 113 $279 100	EPS008 $1 736 113 $217 300	14-28 $1 736 113	CCF21 $1 736 113 $69 600	$1 736 113 $34 800 $52 200
53 2	CC	79163079	GONZALEZ PINZON LUIS ALEXANDER		23-14 $79 133 $134 700	EPS016 $79 133 $87 400	14-28 $79 133	CCF21 $79 133 $31 200	$79 133 $15 600 $23 400
54 3	CC	79163259	BEJARANO LINARES HECTOR		230301 $1 824 650 $306 800	EPS017 $1 824 650 $240 800	14-28 $1 824 650	CCF21 $1 824 650 $77 600	$1 824 650 $38 300 $57 600
55 4	CC	79223692	SABOGAL BASTO VICTOR ALFONSO		230301 $902 218 $144 400	EPS008 $902 218 $112 800	14-28 $902 218	CCF21 $902 218 $36 100	$902 214 $18 100 $27 100
56 5	CC	79233858	SANCHEZ CARREÑO IVAN ALEJANDRO		231001 $1 841 840 $188 800	EPS008 $1 841 840 $130 300	14-28 $1 841 840	CCF21 $1 841 840 $41 700	$1 841 840 $39 900 $31 300
57 6	CC	79743141	ACOSTA SILVA JORGE YESID		230301 $1 736 113 $279 100	EPS017 $1 736 113 $217 300	14-28 $1 736 113	CCF21 $1 736 113 $69 600	$1 736 113 $34 800 $52 200
58 7	CC	79760758	ACOSTA SALVO JOSE MIGUEL		230301 $1 824 650 $306 800	EPS017 $1 824 650 $240 800	14-28 $1 824 650	CCF21 $1 824 650 $77 600	$1 824 650 $38 300 $57 600
59 8	CC	80019871	HERNANDEZ ALMADAN DARWIN FREDDY		230301 $1 129 600 $189 700	EPS008 $1 129 600 $141 300	14-28 $1 129 600	CCF21 $1 129 600 $45 200 $33 800
60 9	CC	80116739	RIAÑO JULIO ERNESTO		230301 $1 148 800 $193 900	EPS002 $1 148 800 $143 400	14-28 $1 148 800	CCF21 $1 148 800 $45 600 $23 900 $34 400
61 0	CC	80233577	PATIÑO MONZOQUE JOSE MARIA		231001 $1 123 200 $179 800	EPS005 $1 123 200 $140 400	14-28 $1 123 200	CCF21 $1 123 200 $45 000 $23 800 $33 700
62 1	CC	80400980	HERRERA PULIDO LUIS FRANCISCO		23-14 $96 600 $129 800	EPS008 $96 600 $165 800	14-28 $96 600	CCF21 $96 600 $3 900 $16 200 $24 200
63 2	CC	80813980	BEJARANO SOTO DIDIER ESSION		230301 $1 885 730 $271 400	EPS017 $1 885 730 $212 800	14-28 $1 885 730	CCF21 $1 885 730 $57 600 $34 600 $50 800
64 3	CC	82382381	GONZALEZ CHAVES ARIOEL YOVANI		230301 $1 123 200 $179 800	EPS037 $1 123 200 $140 400	14-28 $1 123 200	CCF21 $1 123 200 $45 000 $22 900 $33 700
65 4	CC	91773419	AYALA HECTOR HUGO		23-14 $1 171 847 $187 800	EPS008 $1 171 847 $146 900	14-28 $1 171 847	CCF21 $1 796 399 $71 800 $35 800 $53 700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800065745-8	CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L	CALLE 19 NO 19-27	2472300	cc gestionhumana@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JOSE JOAQUIN VA	023	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	5	2018	E	14/05/2018	280765253	$155 023 300

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Radicación en el exterior	Estudiante	Información novedades																				Pensión							Salud			Riesgos laborales				CCF			Parafiscales					
									ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor cotización a Afiliada	Valor cotización Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
23 1	CC	66361424	PORTELLA TARAPUEZ HUGO HERNAN	X					X																			25-14	1 824 650	306 000	0	0	0	0	EPS016	1 824 650	240 900	14-28	1 824 650		66 800	CCF21	1 824 650	77 806	1 824 650	36 500	57 400	0	0

PAGADA

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

991

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

ADICIÓN EN VALOR Y MODIFICATORIO NO. 02 AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 059 DEL 2017, SUSCRITO ENTRE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA Y LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTÁ

***YESID ORLANDO DIAZ GARZON**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.435.265 de Facatativá (Cundinamarca), en su calidad de Gerente General y Representante Legal de la Beneficencia De Cundinamarca, Establecimiento Público del Sector Descentralizado del Orden Departamental, representante de conformidad con Resolución de Nombramiento No. 0048 del 16 de Enero del 2017 y Acta de Posesión No. 018 del 18 de Enero del 2017, debidamente facultado para contratar por el artículo 11º numeral 3º literal c de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 0266 de 2016, y quien para efectos del presente contrato se denominará **LA BENEFICENCIA,** por una parte, y por la otra la Hermana **FANNY YOLANDA BARRANTES MUÑOZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 41.352.419 en su calidad de Representante Legal de la comunidad religiosa **CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTÁ**, con NIT No. 860006745-6, que en adelante se denominará el ASOCIADO, hemos acordado celebrar la presente Modificación No. 02 y adición en Valor al Convenio No. 059 del 2017, previas las siguientes consideraciones: 1.- Que la Beneficencia de Cundinamarca, es un establecimiento público del sector Descentralizado, del orden Departamental, adscrito a la Secretaria de Desarrollo Social e Inclusión Social, con personería Jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, que tiene como objetivos "coadyuvar de manera coordinada con las Políticas de Administración Departamental en la ejecución, seguimiento y control de la política social, con el fin de disminuir las expresiones de pobreza, facilitando los canales de organización participación, desarrollo, proyección y fortalecimiento de las comunidades con derechos vulnerados, mediante programas de protección social integral en lo que corresponde a los programas de desarrollados en el Departamento de Cundinamarca". 2.- Que el artículo 3º de la ley 80 de 1993, señala que: "Los servidores Públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e interés de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". 3.- Que la Beneficencia de Cundinamarca celebro el Convenio de Asociación No. 059 del 2017, suscrito el día 06 de Diciembre del 2017, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca." 4.- Que el Subgerente de Protección social de la Beneficencia de Cundinamarca, justificó mediante comunicación la adición en valor por la suma de QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE($519.025.422) distribuidos de la siguiente manera: el aporte de la Beneficencia será de $467.122.880 y el del Asociado será de $ 51.902.542, teniendo en cuenta que se adicionó la cobertura del Convenio Interadministrativo Nº 8501 de 2017 a partir del 16 de abril de 2018, por tanto se aumenta la cobertura de atención de la población adulta y adulta mayor de 116 a 211 y con relación a la población atendida procedente de Cundinamarca se aumenta en 7 cupos para pasar de una cobertura de personas atendidas en este centro de 588 a 622, por lo que se requiere adicionar el Cuadro Resumen Mensual Costos, por lo tanto queda vigente el Resumen Mensual de costos del contrato principal y el que se adjunte a la presente modificación, así como adicionar y modificar la Planta de personal para la prestación del servicio. 5.- Que para la presente adición se expidió por la Subgerencia Financiera el certificado de Disponibilidad No. 167 del 13 de Abril del 2018. 6.- Que de conformidad con*

el artículo 40 de la ley 80 de 1993, las estipulaciones de los contratos serán las que de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en la Ley 80 de 1993 y las que correspondan a su esencia y naturaleza. 7.- Que igualmente la mencionada norma estipula que las entidades estatales podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales. 8.- Que todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes y no puede ser invalidado sino por consentimiento mutuo de las partes o por causa legales (Artículo 1602 del Código Civil). 9.- Con fundamento en las anteriores consideraciones, las partes acuerdan:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: *La presente adición en valor y modificación tiene por objeto modificar la CLAUSULA TERCERA denominado ALCANCE DEL OBJETO, adicionar el valor del convenio por tanto, modificar la CLAUSULA QUINTA, denominada VALOR DEL CONVENIO, modificar la CLAUSULA SEXTA, denominada FORMA DE PAGO, así mismo adicionar el Cuadro Resumen mensual de costos que se adjunta y que hace parte del Convenio de Asociación No. 059 de 2017, suscrito el 30 de Mayo del 2017.*

CLAUSULA SEGUNDA: *Las partes manifiestan que modifican la CLAUSULA TERCERA denominada ALCANCE DEL OBJETO, la cual quedará así: "**CLAUSULA TERCERA:ALCANCE DEL OBJETO:** Los servicios de protección social hacen referencia a la aplicación de aquellos programas dirigidos a favorecer el restablecimiento de las condiciones esenciales para preservar la vida, las condiciones básicas para mantener el desarrollo integral digno y las condiciones para superar los factores perjudiciales que afectan la integridad social de las personas con discapacidad, mediante programas que siguen lineamientos conceptuales y legales con énfasis en la intervención individual, familiar y comunitaria. Estos servicios hacen referencia a las Áreas de Derecho: Existencia, Desarrollo, Ciudadanía y Protección. El anterior objeto contempla el siguiente alcance: a) **Programas profesionales de atención terapéutica y fortalecimiento a redes familiares, sociales e institucionales** a través del equipo profesional conformado por las áreas de Psicología, Trabajo social, Terapia ocupacional, gerontología, terapia física y respiratoria, educación física, nutrición, educación especial, y atención básica de enfermería b) **Programas de desarrollo y fortalecimiento ocupacional:** hace referencia a la promoción de conocimientos, aptitudes y actitudes que favorezcan el desarrollo personal, social y humano reconociendo a la persona como sujeto de derechos. c) **Programas de alimentación y nutrición:** relacionados, con el fortalecimiento de condiciones nutricionales e implementación de acciones administrativas y asistenciales dirigidas a la normalización del estado nutricional de la totalidad de personas atendidas, disponibilidad suficiente y estable de alimentos, acceso y consumo oportuno; acciones de protección de alimentos, desarrollo de hábitos alimentarios d) **Servicios de protección habitacional y cuidados básicos:** que proporciona un entorno de bienestar básico mediante servicios que garantizan una estancia digna: alojamiento, vestuario, higiene y seguridad. e) **Coordinación de Programas de atención en salud**: a través del cual gestionará el acceso de las personas con discapacidad al sistema de salud según su afiliación al mismo. f) **Talento Humano**: Los servicios deberán ser prestados a través de personal profesional, auxiliar y administrativo idóneo para la atención de las personas en situación de discapacidad.*

PARÁGRAFO PRIMERO: *El asociado deberá ofrecer como mínimo la siguiente planta de personal y perfiles de cargos para la atención de la Institución:*

		TALENTO HUMANO CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS						
Nº	CARGO	REQUISITOS ACADEMICOS Y DE EXPERIENCIA MINIMOS	JORNADA LABORAL	Nº TOTAL	SDIS DISCAPACIDAD D. Gru	SDIS DISCAPACIDAD D. Gru	SDIS VEJEZ	CUNDINAMARCA

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

					po 1	po 2		
1	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Titulo de formación técnica en administración, con practicas académicas	TC	1				1
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/SECRETARIA	Bachiller con estudios de Secretariado o afines, con experiencia laboral mínima de 1 año en labores similares	TC	1				1
3	AUXILIAR DE TALENTO HUMANO	titulo de formación técnica en administración, con practicas acedémicas	TC	1				1
4	AUXILIAR DE ALIMENTOS	El personal debe tener experiencia en el cargo de mínimo 6 meses y conocer las normas básicas relacionadas Con manipulación de alimentos. Debe contar con certificación en educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos, contar con certificado de manipulación de alimentos vigente, certificado medico general y diagnostico sintomatico respiratorio y de piel	TC	27	4	4	6	13
5	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/SDIS DISCAPACIDAD ARCHIVO	Título en formación Técnica o tecnológica en Gestión Administrativa o Auxiliar Administrativo O afin Con o sin experiencia.	TC	2	1	1		
6	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHICO - SDIS-VEJEZ	Educación: Título de formación técnica en el área. Experiencia: Seis (6) meses de experiencia.	TC	1			1	
7	AUXILIAR DE FARMACIA	Titulo de auxiliar del Servicio Farmacéutico, Con 6 meses de experiencia	TC	4				4
8	AUXILIAR DE LAVANDERIA	Personas mayores de edad, con estudios mínimos de primaria y con experiencia de 6 meses en trabajos relacionados con el servicio.	TC	21	4	4	5	8
9	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	Personas con estudios certificados, relacionados con actividades de mantenimiento. necesariamente se deberá contar con un calderista, con experiencia en labores relacionadas con el servicio técnico mínimo de un año.	TC	7			1	6
10	AUXILIARES DE ENFERMERIA	Titulo de formación en Auxiliares de enfermería, 6 meses de experiencia certificada, adquirida posterior a la obtención del título, preferiblemente orientados al trabajo con personas adultas y/o personas mayores, con personas en situación de discapacidad física, mental y cognitiva.	TC	176	36	36	48	56
11	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES (aseo)	Personas mayores de edad, con estudios mínimos de primaria y con experiencia en trabajos	TC	21	4	2	6	9

		relacionados con el servicio de 6 meses						
12	AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL	Cursos relacionados con el taller a dictar. Experiencia mínima de seis (6) meses relacionada con el taller a dictar.	TC	2				2
13	AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL	Persona con título de bachiller con experiencia laboral en el área social, quien tendrá a cargo el proceso de recaudo, y mantendrá actualizado el respectivo Kardex, entre sus funciones.	TC	1				1
14	AUXILIAR DE TRANSPORTE	Título de Auxiliares de enfermería con 6 meses de experiencia certificada en trabajo con personas en situación de discapacidad mental. Que presenten certificación del curso de Cuidados Básicos, para ambulancias.	TC	2				2
15	CONDUCTOR	Persona mayor de edad que demuestre mediante certificación, experiencia en conducción contar con pase de cuarta categoría y curso de cuidados básicos, y experiencia certificada de transporte de personas mínimo de 1 año ya sea de Transporte público o privado	TC	1				1
16	COORDINADOR DE MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL	Persona con estudios técnicos certificados relacionados con las actividades de mantenimiento. con experiencia certificada de más de 2 años	TC	1				1
17	COORDINADOR DE CALIDAD	Título profesional de la salud con especialización en auditoria en salud, o calidad de servicios o gerencia de servicios, con experiencia certificada en habilitación y sistemas de gestión y experiencia de servicio mínima de 2 años en programas de calidad o servicios de salud y /o protección social.	TC	1				1
18	COORDINADOR DE PROGRAMAS	Profesional de las ciencias humanas, sociales o de la salud, con experiencia mínima de dos (2) años en coordinación o administración de programas o proyectos sociales y/o de salud orientados a población con discapacidad mental Adquirida posterior a la obtención del título profesional Con especialización en ciencias humanas sociales o de la salud	TC	1				1
19	COORDINADOR DE SDIS (DISCAPACIDAD)	PROYECTO DISCAPACIDAD: Profesional de las ciencias humanas, sociales o de la salud, con experiencia mínima de 15 meses, que incluya seis (6) meses de experiencia específica en funciones administrativas	TC	2	1	1		

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

20	COORDINADOR DE SDIS (VEJEZ)	PROYECTO VEJEZ: Profesional de las ciencias administrativas, humanas, sociales, de la salud, o licenciaturas, con dos años de experiencia en coordinación o administración de programas o proyectos sociales con personas mayores, adquirida posterior a la obtención del título profesional.	TC	1			1	
21	DIRECTORA GENERAL	Profesional del área de la salud con especialización en Gerencia de Servicios de Salud, o en Gerencia de Instituciones de Seguridad Social, o en Gerencia en Salud Pública o en Auditoría en Salud y Finanzas Publicas, o en Economía y Gestión de la Salud, o en Auditoría de Servicios de Salud, o en Calidad de servicios de Salud, con mínimo cuatro (4) años de experiencia demostrada con certificaciones en cargos directivos en instituciones de prestación de servicios sociales a población con discapacidad mental o en instituciones prestadoras de servicios de salud	TC	1				1
22	EDUCADORA ESPECIAL	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	1				1
23	EDUCADOR FISICO	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional	TC	3	1	1		1
24	ENFERMERA JEFE	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	7,5	2	2	1,5	2
25	ENFERMERA JEFE NOCHE	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	2				2
26	FISIOTERAPEUTA	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	4,5	1	1	1,5	1
27	GERONTOLOGO	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	1,5			1,5	

28	PROFESIONAL EN ARTES	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional preferiblemente orientado al trabajo con personas mayores adquirida posterior a la obtención del título profesional o recién egresados con prácticas académicas con persona mayor debidamente certificado.	TC	1,5			1,5	
29	JEFE DE TALENTO HUMANO	Profesional de la salud preferiblemente sicología. o en ciencias administrativas o sociales con formación académica especifica en el manejo del talento humano. y experiencia en manejo de personal demostrada con certificaciones de mínimo de 2 años.	TC	1				1
30	MEDICO GENERAL	Título profesional en el área y experiencia profesional mínima de un (1) año, preferiblemente orientada al trabajo con personas mayores y/o con discapacidad mental	TC	1			0,5	0,5
31	MENSAJERO (A)	Preferiblemente Persona mayor de edad. con excelente orientación geográfica. responsable, seria, que haya desempeñado labores similares certificadas mínimo de 1 año.	TC	1				1
32	NUTRICIONISTA	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	5	1	1	1,5	1,5
33	PSICOLOGO	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	7,5	2	2	1,5	2
34	PSIQUIATRA	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional	4h/s em	1				1
35	QUIMICO FARMACEUTICO	Título de Químico Farmacéutico debidamente registrado por las autoridades competentes. Experiencia mínima de 2 años con posterioridad a la obtención del título profesional y preferiblemente 1 año de experiencia en el manejo de programas de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y BPE, y procedimientos propios del servicio farmacéutico.	TC	1				1
36	REGENTE DE FARMACIA	Educación: Título de formación técnica en el área. Experiencia: Doce (12) meses de experiencia	TC	1			0,5	0,5

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

		en el área farmacéutica.						
37	AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL (TALLERISTA)SDIS (VEJEZ)	Educación: Acreditar formación en cursos relacionados con talleres ocupacionales . Experiencia: Diez (10) meses de experiencia laboral de los cuales seis (6) meses deben estar relacionados con experiencia en cuanto al taller a realizar.	TC	3			3	
38	TALLERISTA SDIS (DISCAPACIDAD)	Título de formación técnica o tecnológica relacionada con el taller a dictar. Con experiencia de 6 meses después del título.	TC	4	2	2		
39	TECNICO EN GASTRONOMIA SDIS Vejez	Educación: Título de formación técnica en el área. Experiencia Seis (6) meses de experiencia	TC	1			1	
40	TECNOLOGO EN ALIMENTOS O EN GASTRONOMIA	Título tecnología en alimentos o en gastronomía con o sin experiencia después del título	TC	2	1	1		
41	TECNICO DE TERAPIA OCUPACIONAL	Técnico de un centro de estudios, certificado, en un oficio relacionado con los proyectos productivos presentados en el plan de acción, con experiencia mínima de un año en actividades acordes a su estudio	TC	3				3
42	TECNICO EN GESTION AMBIENTAL	Educación. Título de formación técnica en el área. Experiencia: Seis (6) meses de experiencia	TC	1			1	
43	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	5,5	1	1	1,5	2
44	TRABAJADORA SOCIAL	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad mental y cognitiva, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	7,5	2	2	1,5	2
				341,5	63	61	86	131,5

PARAGRAFO SEGUNDO: *En el caso de profesionales de medio tiempo, deberá presentarse a la supervisión el cronograma de los días que asistirán al Centro de Protección Social a cumplir con las funciones específicas de cada cargo y la intervención con los usuarios.* ***PARAGRAFO TERCERO:*** *El Talento Humano requerido, será contratado única y exclusivamente para el desempeño de las funciones del cargo para el cual haya sido contratado. En ningún momento se considerarán rotaciones de personal auxiliar en áreas distintas a su área de desempeño. Los contratos que celebre el Asociado los deberá publicar en la plataforma del Secop II.*

CLAUSULA TERCERA: *Las partes manifiestan que modifican la* ***CLAUSULA QUINTA:*** *denominada* ***VALOR DEL CONVENIO*** *quedará así, a partir del día 16 de abril del 2018:* ***"CLAUSULA QUINTA: VALOR DEL CONVENIO: EL VALOR DEL PRESENTE CONVENIO SERA LA SUMA DE SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE ($7.573.353.223),*** *distribuidos de la siguiente manera: La Beneficencia de Cundinamarca aportará la suma de* ***SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE ($6.816.017.901),*** *incluidos todos los impuestos y demás gastos y la Comunidad aporta en dinero la suma de* ***SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE ($757.335.322)."*** ***PARAGRAFO PRIMERO:*** *La Beneficencia de Cundinamarca aportará al asociado, la suma mensual de UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.592.543), por cada uno de los 622 cupos contratados en la Institución.* ***PARÁGRAFO SEGUNDO:*** *El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.* ***PARÁGRAFO TERCERO:*** *El asociado no podrá vender servicios asistenciales sin previa autorización de la entidad.*

CLAUSULA CUARTA: *Las partes manifiestan que modifican la CLAUSULA SEXTA, denominada FORMA DE PAGO, la cual quedará así:* ***"CLÁUSULA SEXTA: FORMA DE PAGO: CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA*** *pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados, previa presentación por parte del contratista del informe sobre lo ejecutado y certificación de la supervisión del contrato.* ***PARAGRAFO PRIMERO:*** *Procedimiento Liquidación De Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro. Para la cancelación del Valor Cupo día se deben tener en cuenta lo siguiente:*

1. *Se paga el valor del cupo día a partir del día en que la persona ingresa al Centro y del día que egresa del Centro.*
2. *En el caso de egreso por motivo de fallecimiento se paga el valor total persona atendida, si va a ingresar una persona nueva, debe hacerlo un día después del deceso para no alterar la correcta ejecución presupuestal.*
3. *Para las salidas esporádicas con familia o con referente social, se pagará el valor total persona atendida menos la tarifa definida en costo variable, la cual se descontará, por cada día en que el cupo no fuera utilizado en la Salida, si la salida supera los 30 días se descontará el cupo completo, a partir del día 31 hasta el reingreso efectivo al centro.*
4. *Cuando una persona atendida es hospitalizada, se pagará el Costo Fijo del cupo día, más el porcentaje correspondiente de elementos de aseo personal y se descontará la tarifa definida en costo variable por cada día en que el cupo no fuera utilizado, si la hospitalización supera los 30 días, se descontará el cupo completo a partir del día 31 hasta el reingreso efectivo al centro.*
5. *En caso de que se presenten personas atendidas en la modalidad de centro día o centro noche, la entidad realizara el respectivo ajuste al valor cupo día según los servicios brindados.*
6. *Cuando una persona esté en la línea semi-institucionalizada, se debe pagar al Asociado el valor total persona atendida según los días de permanencia en el centro.*
7. *En el evento duque se disminuyan los cupos por falta de ingresos por parte de la Beneficencia de Cundinamarca, estos se pagaran descontando el costo variable. El valor correspondiente a costo variable esta definido en la estructura de costos.*
8. *En caso de demanda de atención de usuarios se reconocerá cada cupo de acuerdo a la estructura de costos*

PARAGRAFO SEGUNDO: *Los aportes del valor del convenio, se efectuarán por mensualidades vencidas dentro de los dos (2) meses siguientes a la radicación de la cuenta en la Subgerencia Financiera con el cumplimiento de los requisitos para el pago.*

BENEFICENCIA
DE CUNDINAMARCA

de acuerdo a la liquidación de cupos efectuada cada mes previa certificación de la prestación del servicio, expedida por el supervisor del convenio en el respectivo mes. ***PARAGRAFO TERCERO:*** *El Asociado, se obliga a sufragar los gastos de sostenimiento de la Institución por un término no inferior a dos (2) meses, en caso de una eventual demora en el pago del servicio, en razón a que no se puede suspender la prestación del servicio.* ***PARAGRAFO CUARTO: Los COSTOS CONTROLABLES,*** *se reconocerán en el momento en que se produzcan previa verificación de los planes, programas, cronogramas y soportes de cumplimiento establecidos. En caso de requerirse ajustes en sus valores debido a imprevistos do podrán realizar cambios de los valores entre cada uno de los ítems, previa justificación del servicio avalada por el subgerente de Protección Social.*

COSTOS CONTROLABLES
- Mantenimiento Planta Física, Maquinaria y Equipos
- Compra de Maquinaria y Equipos o Insumos de servicios.
- Reposición de Muebles y enseres
- Lencería de comedor, cocina y alojamiento

PARAGRAFO QUINTO: *Para la cancelación del valor cupo día de las personas atendidas mediante los convenios con entidades públicas o privadas con los cuales la Beneficencia de Cundinamarca actualmente tiene contrató o con los que a futuro contratare, se tendrá en cuenta el procedimiento establecido en cada uno de los contratos y/o convenios suscritos o que se suscriban.* ***PARAGRAFO SÉXTO:*** *En el evento en que el asociado no preste alguno de los servicios establecidos en el presente Pliego de Condiciones, el valor del servicio será descontado de la respectiva cuenta mensual.* ***PARAGRAFO SÉPTIMO:*** *En lo relacionado con la planta de personal, se descontará el valor correspondiente al personal no contratado en la cuenta mensual, so pena de la multa a que haya lugar por el incumplimiento de la obligación de contratar el personal requerido. El asociado no podrá vender servicios esistenciales sin previa autorización de la Beneficencia de Cundinamarca.* ***PARAGRAFO OCTAVO: PARAGRAFO: PRESENTACION DE LAS CUENTAS:*** *El contratista deberá presentar la cuenta de cobro de cada mes ante la Subgerencia Financiera en los diez (10) días siguientes al cumplimiento del mes vencido; en el formato establecido, discriminando los cupos por los cuales efectúa cobro, la radicación no oportuna de la cuenta conllevará a que el proponente sea responsable del no cumplimiento de términos para el pago establecidos en el convenio. Se adjuntaran los soportes de control que estipulo la Beneficencia de Cundinamarca. Igualmente, se requiere que el contratista presente todos los soportes de gastos discriminando por rubros la inversión realizada durante el mes de prestación del servicio, los cuales serán objeto de verificación por parte de la Entidad. De la misma manera se requiere que presente los soportes de gasto mensuales por concepto de cooperación, según propuesta presentada. Con la presentación de la cuenta se deberá entregar el cuadro de novedades de recurso humano especificando, fecha y motivos de ingreso y egreso. La certificación de cumplimiento solo se expedirá cuando el proponente haya evidenciado al supervisor del convenio, los soportes de cumplimiento de cancelación de la nómina, del pago de aportes a salud y pensión; riesgos profesionales y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de los trabajadores que laboran en la ejecución del convenio, cuando a ello haya lugar, así como los informes de gestión, de conformidad con anexo técnico y normatividad vigente, a efectos do tramitar la respectiva cuenta. Esta certificación será entregada al proponente antes de la presentación de la cuenta ante la Subgerencia Financiera, previa verificación del número de personas atendidas, que será responsabilidad de allegar al supervisor para su respectiva revisión. El asociado deberá enviar copia al supervisor de los contratos que suscriba con el personal para la ejecución*

del convenio de asociación, copia que deberá ser enviada dentro de los tres (3) días siguientes a la firma del mencionado contrato. Los soportes que respaldan el pago de las obligaciones laborales serán las nóminas y desprendibles de pago firmadas por los trabajadores, certificación del contador del pago efectuado por la firma con destino a cancelación de salarios, copia de la constancia de la dispersión electrónica efectuada por el banco en donde el asociada haya realizado la dispersión de pagos u otro documento que requiera el supervisor para verificar el cumplimiento real de esta responsabilidad laboral. Para el caso de los parafiscales y la seguridad social se requiere la constancia de la transacción electrónica practicada a través de la planilla única. Igualmente, el saldo final del contrato se cancelará solo cuando se haya cumplido con todos los requisitos contemplados en estas condiciones técnicas, incluido el Paz y Salvo expedido por la oficina de inventarios. El procedimiento para el trámite de la cuenta de cobro será informado por la Entidad al inicio del convenio. En el evento de adquirir equipos se deberá anexar en la cuenta la debida factura en original para su ingreso al área de inventarios de la Beneficencia. ***PARÀGRAFO NOVENO:*** *El valor de los gastos generales y pólizas, el talento humano adicional, la dotación de empleados que corresponde al talento humano adicional, la dotación de vestuario y el transporte de 95 personas con discapacidad según el anexo técnico de la Secretaría Distrital de Integración, será reconocido de manera adicional al costo usuario, mediante la presentación de las facturas correspondientes.*

CLAUSULA QUINTA *VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del convenio principal no modificadas por el presente acuerdo, permanecen vigentes y su exigibilidad continúa.*

CLAUSULA SEXTA: *PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION: La presente adición se considera perfeccionada con la suscripción de la misma por las partes. Para su legalización requiere el registro presupuestal.*

En constancia se firma a los trece (13) días del mes de Abril del 2018.

ORGINAL FIRMADO

YESID ORLANDO DIAZ GARZON
Gerente General

FANNY YOLANDA BARRANTES MUÑOZ
Representante legal

Proyectó: Diana Julieth Tellez
Profesional Especializado (E)

Revisó y aprobó Eduardo Andres Moreno Mora
Profesional Universitario

Revisó y aprobó: José Raúl Pinilla Martinez
Secretario General

Revisó y aprobó Luis Hernán Vargas
Subgerente Financiero

Revisó y aprobó: Luis María González
Subgerente Protección Social

Revisó y aprobó Arucena López Aya
Profesional- Subgerencia Protección Social

Revisó y aprobó: Jeannette Martinez Sarmiento
Profesional- Subgerencia Protección Social

MODIFICACIÓN No. 01 AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 059 SUSCRITO ENTRE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA Y CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTÁ

***YESID ORLANDO DIAZ GARZON**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.435.265 de Facatativá (Cundinamarca), en su calidad de Gerente General y Representante Legal de la Beneficencia De Cundinamarca, Establecimiento Público del Sector Descentralizado del Orden Departamental, representante de conformidad con Resolución de Nombramiento No. 0048 del 16 de Enero del 2017 y Acta de Posesión No. 018 del 18 de Enero del 2017. debidamente facultado para contratar por el artículo 11° numeral 3° literal c de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 0266 de 2016, y quien para efectos del presente modificatorio se denominará **LA BENEFICENCIA**, y por la otra la Hermana **FANNY YOLANDA BARRANTES MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.41.352.419 en su calidad de Representante Legal de la comunidad religiosa **CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTÁ** con NIT No. 860006745-6, que en adelante se denominará el ASOCIADO, hemos acordado celebrar la presente modificación previas las siguientes consideraciones: **1.-** Que la Beneficencia de Cundinamarca, es un establecimiento público del sector Descentralizado, del orden Departamental, adscrito a la Secretaría de Desarrollo Social e inclusión Social. con personería Jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio Independiente, que tiene como objetivos "coadyuvar de manera coordinada con las Políticas de Administración Departamental en la ejecución, seguimiento y control de la política social, con el fin de disminuir las expresiones de pobreza, facilitando los canales de organización participación, desarrollo, proyección y fortalecimiento de las comunidades con derechos vulnerados, mediante programas de protección social integral en lo que corresponde a los programas de desarrollados en el Departamento de Cundinamarca". **2.-** Que el artículo 3° de la ley 80 de 1993, señala que: "Los servidores Públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e interés de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". **3.-** Que la Beneficencia de Cundinamarca celebró el Convenio de Asociación No. 059 del 2017, suscrito el día 06 de Diciembre del 2017, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para la prestación de*

*con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca". **4.**- Que la subgerencia de Protección a través del Subgerente y supervisores solicitan la modificación del Convenio 059 del 2017, en el sentido de Modificar la clausula Décima denominada Imputación Presupuestal, dado que la Entidad tramito la aprobación de Vigencias Futuras y como consecuencia de esto la Subgerencia Financiera, expidió los Certificados de Disponibilidad Nos. 09 del 02 de Enero del 2018 y el Certificado No. 073 del 01 de Febrero del 2018. **5.**- Que de conformidad con el artículo 40 de la ley 80 de 1993, las estipulaciones de los contratos serán las que de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en la Ley 80 de 1993 y las que correspondan a su esencia y naturaleza. **6.**- Que igualmente la mencionada norma estipula que las entidades estatales podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales. **7.**- Que todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes y no puede ser invalidado sino por consentimiento mutuo de las partes o por causa legales (Artículo 1602 del Código Civil). **10.**- Con fundamento en las anteriores consideraciones, las partes acuerdan:*

***CLAUSULA PRIMERA:* OBJETO**: *El presente acuerdo tiene por objeto modificar la clausula, **DÉCIMA,** denominada: **IMPUTACION PRESUPUESTAL,** del Convenio de Asociación No. 059 de 2017, suscrito el 06 de Diciembre del 2017.*

CLAUSULA SEGUNDA: *Las partes acuerdan que la partir Cláusula Décima del Convenio de Asociación quedará así: **"CLAUSULA DECIMA: IMPUTACION PRESUPUESTAL: IMPUTACION PRESUPUESTAL**: El gasto que ocasione el presente convenio se cancelará con cargo al Rubro GD4:2-09-01-291 PROYECTO: PROTECCION SOCIAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. PRODUCTO: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL ATENDIDAS, **según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 09 del 02 de Enero de 2018,** por Valor de **$4.869.843.993** expedida por la Subgerencia Financiera de la entidad, así mismo con cargo al Rubro GD4:2-09-01-291 PROYECTO: PROTECCION SOCIAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. PRODUCTO: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL ATENDIDAS, **según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 73 del 01 de Febrero de 2018**, por Valor de $1.045.847.870, certificado expedido por la Subgerencia Financiera de la Entidad.*

***CLAUSULA TERCERA:* VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** *Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Convenio de Asociación principal no*

modificadas por el presente acuerdo, permanecen vigentes y su exigibilidad continúa.

CLAUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO: *El presente contrato se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes.*

En constancia se firma al primero (01) de Febrero del 2018.

YESID ORLANDO DIAZ GARZON
Gerente General

YOLANDA BARRANTES MUÑOZ
Representante legal

Proyectó: Diana Julieth Téllez
Profesional Especializado (E)

Revisó y aprobó: Eduardo Andres Moreno Mora
Profesional Universitario

Revisó y aprobó: Jose Raul Pinilla Martinez
Secretario General

Revisó y aprobó: Luis Heman Vargas
Subgerente Financiero

Revisó y aprobó: Luis María Gonzalez
Subgerente Protección Social

Revisó: Azucena Lopez Ayá
Profesional -Subgerente Protección Social

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 059

ASOCIADO: *CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTÁ*

NIT: *860006745-6*

OBJETO: *Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.*

PLAZO: *DOSCIENTOS VEINTISÉIS (226) DÍAS A PARTIR DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2017.*

VALOR: *$7.054.327*

YESID ORLANDO DIAZ GARZON*, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.435.265 de Facatativa (Cundinamarca), en su calidad de Gerente General y Representante Legal de la Beneficencia De Cundinamarca, Establecimiento Público del Sector Descentralizado del Orden Departamental, representante de conformidad con Resolución de Nombramiento No. 0048 del 16 de Enero del 2017 y Acta de Posesión No. 018 del 16 de Enero del 2017, debidamente facultado para contratar por el artículo 11° numeral 3° literal c de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 0266 de 2016, y quien para efectos del presente contrato se denominará* ***LA BENEFICENCIA,*** *por una parte y por la otra la Hermana* ***FANNY YOLANDA BARRANTES MUÑOZ,*** *identificada con cédula de ciudadanía No.41.352.419 en su calidad de Representante Legal de la comunidad religiosa* ***CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTÁ*** *con NIT No. 860006745-6, que en adelante se denominará el ASOCIADO, hemos acordado celebrar el presente Convenio, previas las siguientes consideraciones:* ***1)*** *Que la Beneficencia de Cundinamarca, es un establecimiento público del sector Descentralizado, del orden Departamental, adscrito a la Secretaría de Desarrollo Social e inclusión Social, con personería Jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, que tiene como objetivos "coadyuvar de manera coordinada con las Políticas de Administración Departamental en la ejecución, seguimiento y control de la política social, con el fin de disminuir las expresiones de pobreza, facilitando los canales de organización participación, desarrollo, proyección y fortalecimiento de las comunidades con derechos vulnerados, mediante programas de protección social integral en lo que corresponde a los programas de desarrollados en el Departamento de Cundinamarca".* ***2)*** *Que la Beneficencia de Cundinamarca de conformidad con el Decreto Ordenanzal N° 00266 de 2016, tiene*

*asignado como objetivo "Coadyuvar de manera coordinada con las politicas de la administración departamental en la ejecución, control y seguimiento de la politica social, con el fin de disminuir las expresiones de pobreza , facilitando los canales de organización, participación y desarrollo proyección y fortalecimiento de las comunidades con derechos vulnerados, mediante programas de protección social integral en lo que corresponde a sus programas desarrollados en el Departamento de Cundinamarca". **3)** Que la subgerencia de Protección Social, elaboró el correspondiente estudio previo y anexo técnico, en el que se establecieron claramente las consideraciones que justifican la presente contratación. **4)** Que en la actual vigencia fiscal existe la Disponibilidad Presupuestal en virtud de la cual se ampara el valor del presente convenio, así como la respectiva aprobación de las Vigencias Futuras. **5)** Que el artículo 2° de la Constitución Política establece que "Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; (...)" **6)** Que el artículo 209 ibídem, dispone "(..) Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado (...)". **7)** Que el artículo 3° de la Ley 80 de 1993, señala que: "Los servidores públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". **8)** Que el artículo 13 de la Ley 80 de 1993, estipula que los convenios que celebren las entidades estatales se regirán por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas por la ley 80/93. **9)** Que el artículo 40 consagra que las estipulaciones de los convenios serán las que de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en la Ley 80 de 1993 correspondan a su esencia y naturaleza.**10)** Que así mismo la mencionada norma estipula que las entidades estatales podrán celebrar los convenios y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales.**11)** Que el artículo 32 de la ley de contratación consagra que : "Son contratos estatales todos los actos jurídicos generadores de obligaciones que celebren las entidades a que se refiere el presente estatuto, previstos en el derecho privado o en disposiciones especiales, o derivados del ejercicio de la autonomía de la voluntad", norma concordante con lo consagrado en Artículo 1602 del Código Civil que estipula que todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes y no puede ser invalidado sino por consentimiento mutuo de las partes o por causa legales. **12)** Que el Código Civil en su artículo "Artículo 1.495 define el Contrato o convención es un acto por el cual una parte se obliga con otra a dar, hacer o no hacer alguna cosa. Cada parte puede ser de una o de muchas personas".**13)** Que la Ley 489 de 1998 en su artículo 4°, denominado, Finalidades de la función administrativa estipula que: "La función administrativa del Estado busca la satisfacción de las necesidades generales de todos los habitantes, de conformidad con los principios, finalidades y cometidos consagrados en la Constitución Política. **14)** Que los Convenios de Asociación o Cooperación, se pueden celebrar entre una entidad pública con una persona jurídica particular con o sin ánimo de lucro; pueden ser de carácter nacional o internacional, dependiendo del origen de las partes y fueron regulados por el artículo 96 de la Ley 489 de 1998 así: "Artículo 96. Constitución de asociaciones y fundaciones para el cumplimiento de las actividades propias de las entidades públicas con participación de particulares. Las entidades estatales, cualquiera sea su naturaleza y orden administrativo podrán, con la observancia de los principios señalados en el artículo 209 de la Constitución, asociarse con personas jurídicas particulares, mediante la celebración de convenios de asociación o la creación de personas jurídicas, para el desarrollo conjunto*

*de actividades en relación con los cometidos y funciones que les asigna a aquéllas la ley. Los convenios de asociación a que se refiere el presente artículo se celebrarán de conformidad con lo dispuesto en el artículo 355 de la Constitución Política, en ellos se determinará con precisión su objeto, término, obligaciones de las partes. aportes, coordinación y todos aquellos aspectos que se consideren pertinentes...". **15)** Que la Procuraduría General de la Nación en la cartilla denominada RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS establece que: "Los CONVENIOS, que son una especie en el género de los contratos estatales, responden a una modalidad de contratación cuya finalidad es la unión de esfuerzos para lograr un objetivo común que debe conllevar, en primer lugar, el cumplimiento de las funciones o deberes legales de las partes y, en segundo lugar, un beneficio para la colectividad. En consecuencia, están caracterizados por los aportes en dinero, especie o gestión que efectúan las partes para aunar esfuerzos y alcanzar la meta común planteada. El aporte es, entonces, la tasación de la colaboración y el apoyo que entregan los suscriptores del convenio." **16)** Que la Procuraduría en la mencionada cartilla establece que " Pueden ser celebrados por las entidades estatales, cualquiera sea su naturaleza y orden administrativo, con la observación de los principios señalados en el artículo 209 de la Constitución, con personas jurídicas particulares, mediante la celebración de convenios de asociación o la creación de personas jurídicas, para el desarrollo conjunto de actividades en relación con los cometidos y funciones que les asigne a aquéllas la ley. **17)** Que la Comunidad contribuye con la celebración del presente convenio con Beneficencia en la atención integral de los niños, niñas y adolescentes más vulnerables del Departamento. **18)** Que la Comunidad acepta el contenido del anexo técnico el cual forma parte integral del presente convenio. **19)** Que en virtud del Decreto 092 del 2017, la entidad adelantó proceso competitivo para elegir al asociado y celebrar el presente convenio. Que el proceso que se adelanto se encuentra Publicado en el Secop II y cumple con todas las etapas de planeación. **20)** Que por lo anterior, las partes acuerdan que el presente convenio se regirá por las disposiciones que regulan la materia así como las estipulaciones contenidas en las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO:** Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el Centro Femenino Especial José Joaquín Vargas, propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca. **CLAUSULA SEGUNDA: UBICACIÓN: El CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS**, ubicada en el km 25 vía Sibaté, Departamento de Cundinamarca. **CLAUSULA TERCERA: ALCANCE DEL OBJETO:** Los servicios de protección social hacen referencia a la aplicación de aquellos programas dirigidos a favorecer el restablecimiento de las condiciones esenciales para preservar la vida, las condiciones básicas para mantener el desarrollo integral digno y las condiciones para superar los factores perjudiciales que afectan la integridad social de las personas con discapacidad, mediante programas que siguen lineamientos conceptuales y legales con énfasis en la intervención individual, familiar y comunitaria. Estos servicios hacen referencia a las Áreas de Derecho: Existencia, Desarrollo, Ciudadanía y Protección.*

*El anterior objeto contempla el siguiente alcance: a) **Programas profesionales de atención terapéutica y fortalecimiento a redes familiares, sociales e institucionales** a través del equipo profesional conformado por las áreas de Psicología, Trabajo social,*

Terapia ocupacional, gerontología, terapia física y respiratoria, educación física, nutrición, educación especial, y atención básica de enfermería b) ***Programas de desarrollo y fortalecimiento ocupacional****: hace referencia a la promoción de conocimientos, aptitudes y actitudes que favorezcan el desarrollo personal, social y humano reconociendo a la persona como sujeto de derechos. c)* ***Programas de alimentación y nutrición****: relacionados con el fortalecimiento de condiciones nutricionales e implementación de acciones administrativas y asistenciales dirigidas a la normalización del estado nutricional de la totalidad de personas atendidas, disponibilidad suficiente y estable de alimentos, acceso y consumo oportuno; acciones de protección de alimentos, desarrollo de hábitos alimentarios d)* ***Servicios de protección habitacional y cuidados básicos****: que proporciona un entorno de bienestar básico mediante servicios que garantizan una estancia digna: alojamiento, vestuario, higiene y seguridad. e)* ***Coordinación de Programas de atención en salud****: a través del cual gestionará el acceso de las personas con discapacidad al sistema de salud según su afiliación al mismo. f)* ***Talento Humano****: Los servicios deberán ser prestados a través de personal profesional, auxiliar y administrativo idóneo para la atención de las personas en situación de discapacidad.* ***PARÁGRAFO PRIMERO:*** *El asociado deberá ofrecer como mínimo la siguiente planta de personal y perfiles de cargos para la atención de la Institución:*

		TALENTO HUMANO CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS					
Nº	CARGO	REQUISITOS ACADEMICOS Y DE EXPERIENCIA MINIMOS	JORNADA LABORAL	N° TOTAL	SDIS DISCAPACIDAD	SDIS VEJEZ	CUNDINAMARCA
1	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Título de formación técnica en administración, con practicas académicas	TC	1			1
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/SECRETARIA	Bachiller con estudios de Secretariado o afines, con experiencia laboral mínima de 1 año en labores similares	TC	1			1
3	AUXILIAR DE TALENTO HUMANO	título de formación técnica en administración, con practicas académicas	TC	1			1
4	AUXILIAR DE ALIMENTOS	El personal debe tener experiencia en el cargo de mínimo 6 meses y conocer las normas básicas relacionadas Con manipulación de alimentos. Debe contar con certificación en educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos	TC	23	4	6	13
5	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/SDIS DISCAPACIDAD ARCHIVO	Título en formación Técnica o tecnológica en Gestión Administrativa o Auxiliar Administrativo o a fin Con o sin experiencia	TC	1	1		
6	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHICO - SDIS-VEJEZ	Educación: Título de formación técnica en el área. Experiencia: Seis (6) meses de experiencia.	TC	1		1	

7	AUXILIAR DE FARMACIA	Título de auxiliar del Servicio Farmacéutico. Con 6 meses de experiencia	TC	4			4
8	AUXILIAR DE LAVANDERIA	Personas mayores de edad, con estudios mínimos de primaria y con experiencia de 6 meses en trabajos relacionados con el servicio.	TC	17	4	5	8
9	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	Personas con estudios certificados, relacionados con actividades de mantenimiento, necesariamente se deberá contar con un caldensta, con experiencia en labores relacionadas con el servicio técnico mínimo de un año	TC	7		1	6
10	AUXILIARES DE ENFERMERIA	Título de formación en Auxiliares de enfermería. 6 meses de experiencia certificada, adquirida posterior a la obtención del título, preferiblemente orientados al trabajo con personas adultas y/o personas mayores, con personas en situación de discapacidad física, mental y cognitiva.	TC	140	36	48	56
11	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES (aseo)	Personas mayores de edad, con estudios mínimos de primaria y con experiencia en trabajos relacionados con el servicio de 6 meses.	TC	19	4	6	9
12	AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL	Cursos relacionados con el taller a dictar. Experiencia mínima de seis (6) meses relacionada con el taller a dictar.	TC	2			2
13	AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL	Persona con título de bachiller con experiencia laboral en el área social, quien tendrá a cargo el proceso de recaudo, y mantendrá actualizado el respectivo Kardex, entre sus funciones.	TC	1			1
14	AUXILIAR DE TRANSPORTE	Título de Auxiliares de enfermería con 6 meses de experiencia certificada en trabajo con personas en situación de discapacidad mental. Que presenten certificación del curso de Cuidados Básicos, para ambulancias.	TC	2			2
15	CONDUCTOR	Persona mayor de edad que demuestre mediante certificación, experiencia en conducción contar con pase de cuarta categoría y curso de cuidados básicos, y experiencia certificada de transporte de personas mínimo de 1 año ya sea de Transporte público o privado	TC	1			1
16	COORDINADOR DE MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL	Persona con estudios técnicos certificados relacionados con las actividades de mantenimiento, con experiencia certificada de más de 2 años	TC	1			1

17	COORDINADOR DE CALIDAD	Título profesional de la salud con especialización en auditoría en salud, o calidad de servicios o gerencia de servicios, con experiencia certificada en habilitación y sistemas de gestión y experiencia de servicio mínima de 2 años en programas de calidad e servicios de salud y /o protección social.	TC	1			1
18	COORDINADOR DE PROGRAMAS	Profesional de las ciencias humanas, sociales o de la salud, con experiencia mínima de dos (2) años en coordinación o administración de programas o proyectos sociales y/o de salud orientados a población con discapacidad mental Adquirida posterior a la obtención del título profesional Con especialización en ciencias humanas sociales o de la salud.	TC	1			1
19	COORDINADOR DE SDIS (DISCAPACIDAD)	PROYECTO DISCAPACIDAD: Profesional de las ciencias humanas, sociales o de la salud, con experiencia profesional mínima de 12 meses, que incluya seis (6) meses de experiencia específica en actividades administrativas o de coordinación	TC	1	1		
20	COORDINADOR DE SDIS (VEJEZ)	PROYECTO VEJEZ: Educación. Profesional de las ciencias administrativas y/o humanas y/o sociales y/o de la salud o licenciaturas. Experiencia: Dos (2) años en coordinación o administración de programas o proyectos sociales con personas mayores.	TC	1		1	
21	DIRECTORA GENERAL	Profesional del área de la salud con especialización en Gerencia de Servicios de Salud, o en Gerencia de Instituciones de Seguridad Social, o en Gerencia en Salud Pública o en Auditoría en Salud y Finanzas Públicas, o en Economía y Gestión de la Salud, o en Auditoría de Servicios de Salud, o en Calidad de servicios de Salud, con mínimo cuatro (4) años de experiencia demostrada con certificaciones en cargos directivos en instituciones de prestación de servicios sociales a población con discapacidad mental o en instituciones prestadoras de servicios de salud.	TC	1			1

22	EDUCADORA ESPECIAL	Título profesional en el área Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	1			1
23	EDUCADOR FISICO	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	2	1		1
24	ENFERMERA JEFE	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	5,5	2	1,5	2
25	ENFERMERA JEFE NOCHE	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	2			2
26	FISIOTERAPEUTA	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	3,5	1	1,5	1
27	GERONTOLOGO	Educación: Título de formación profesional en el área. Experiencia: Un (1) año de experiencia profesional relacionados con el trabajo con personas mayores, de conformidad con lo establecido en el artículo 229 del Decreto Ley 019 de 2012.	TC	1,5		1,5	
28	PROFESIONAL EN ARTES	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional preferiblemente orientado al trabajo con personas mayores adquirida posterior a la obtención del título profesional o recién egresados con prácticas académicas con persona mayor debidamente certificado.	TC	1,5		1,5	
29	JEFE DE TALENTO HUMANO	Profesional de la salud preferiblemente sicología, o en ciencias administrativas o sociales con formación académica específica en el manejo del talento humano, y experiencia en manejo de personal demostrada con certificaciones de mínimo de 2 años.	TC	1			1

30	MEDICO GENERAL	Título profesional en el área y experiencia profesional mínima de un (1) año, preferiblemente orientada al trabajo con personas mayores y/o con discapacidad mental.	TC	1		0,5	0,5
31	MENSAJERO (A)	Preferiblemente Persona mayor de edad, con excelente orientación geográfica, responsable, seria, que haya desempeñado labores similares certificadas mínimo de 1 año.	TC	1			1
32	NUTRICIONISTA	Título profesional en el área Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	3,5	1	1,5	1
33	PSICOLOGO	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	5,5	2	1,5	2
34	PSIQUIATRA	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional	4h/sem	1			1
35	QUIMICO FARMACEUTICO	Título de Químico Farmacéutico debidamente registrado por las autoridades competentes. Experiencia mínima de 2 años con posterioridad a la obtención del título profesional y preferiblemente 1 año de experiencia en el manejo de programas de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y BPE, y procedimientos propios del servicio farmacéutico.	TC	1			1
36	REGENTE DE FARMACIA	Educación: Título de formación técnica en el área. Experiencia: Doce (12) meses de experiencia en el área farmacéutica.	TC	1		0,5	0,5
37	AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL (TALLERISTA)SDIS (VEJEZ)	Educación: Acreditar formación en cursos relacionados con talleres ocupacionales . Experiencia: Diez (10) meses de experiencia laboral de los cuales seis (6) meses deben estar relacionados con experiencia en cuanto al taller a realizar.	TC	3		3	
38	TALLERISTA SDIS (DISCAPACIDAD)	Cursos relacionados con el taller a dictar. Experiencia mínima de seis (6) meses relacionada con el taller a dictar Con experiencia de 6 meses	TC	2	2		
39	TECNICO EN GASTRONOMIA SDIS Vejez	Educación: Título de formación técnica en el área. Experiencia:	TC	1		1	

		Seis (6) meses de experiencia					
40	TECNÓLOGO EN ALIMENTOS O EN GASTRONOMIA SDIS DISCAPACIDAD	Título tecnología en alimentos o en gastronomía. Con o sin experiencia después del título..	TC	1	1		
41	TECNICO DE TERAPIA OCUPACIONAL	Técnico de un centro de estudios, certificado, en un oficio relacionado con los proyectos productivos presentados en el plan de acción, con experiencia mínima de un año en actividades acordes a su estudio	TC	3			3
42	TECNICO EN GESTION AMBIENTAL	Educación: Título de formación técnica en el área Experiencia: Seis (6) meses de experiencia.	TC	1		1	
43	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	4,5	1	1,5	2
44	TRABAJADORA SOCIAL	Título profesional en el área. Mínimo un (1) año de experiencia profesional con población con discapacidad mental y cognitiva, adquirida con posterioridad a la obtención del título profesional.	TC	5,5	2	1,5	2
				280	63	86	131

PARAGRAFO SEGUNDO: *En el caso de profesionales de medio tiempo, deberá presentarse a la supervisión el cronograma de los días que asistirán al Centro de Protección Social a cumplir con las funciones específicas de cada cargo y la intervención con los usuarios.* ***PARAGRAFO TERCERO:*** *El Talento Humano requerido, será contratado única y exclusivamente para el desempeño de las funciones del cargo para el cual haya sido contratado. En ningún momento se considerarán rotaciones de personal auxiliar en áreas distintas a su área de desempeño. Los contratos que celebre el Asociado deberán ser publicados por la plataforma del Secop II.* ***CLAUSULA CUARTA: TERMINO DE EJECUCION Y VIGENCIA:*** *El plazo de ejecución es decir el término durante el cual el asociado se compromete a ejecutar el objeto contractual a entera satisfacción será de DOSCIENTOS (226) DÍAS A PARTIR DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2017, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y su vigencia comprenderá el término de ejecución y cuatro (4) meses más para efectos de liquidación del contrato.* ***CLAUSULA QUINTA: VALOR DEL CONVENIO: EL VALOR DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ LA SUMA DE SIETE MIL CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS MCTE. ($7.054.327.801),*** *distribuidos de la siguiente manera: La Beneficencia de Cundinamarca aporta la suma* ***SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL VEINTIÚN PESOS MCTE ($6.348.895.021),*** *Incluidos todos los impuestos y demás gastos y el Asociado aporta en dinero la suma de* ***SETECIENTOS CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS MCTE. ($705.432.780). PARAGRAFO PRIMERO:*** *La Beneficencia de Cundinamarca aportará al asociado, la suma mensual de* ***UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.592.543),*** *por cada uno de los*

588 cupos contratados en la Institución. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada **persona activa** y que recibe atención en el centro. **PARÁGRAFO TERCERO:** El asociado no podrá vender servicios asistenciales sin previa autorización de la entidad. **CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO:** LA BENEFICENCIA pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados, previa presentación por parte del contratista del informe sobre lo ejecutado y certificación de la supervisión del contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación De Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día:

El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada **persona activa** y que recibe atención en el centro.

Para la cancelación del Valor Cupo día se deben tener en cuenta lo siguiente:

1. Se paga el valor del cupo día a partir del día en que la persona ingresa al Centro y del día que egresa del Centro
2. En el caso de egreso por motivo de fallecimiento se paga el valor total persona atendida, si va a ingresar una persona nueva, debe hacerlo un día después del deceso, para no alterar la correcta ejecución presupuestal
3. Para las salidas esporádicas con familia o con referente social, se pagará el valor total persona atendida menos la tarifa definida en costo variable, la cual se descontará, por cada día en que el cupo no fuera utilizado en la Salida, si la salida supera los 30 días se descontará el cupo completo, a partir del día 31 hasta el reingreso efectivo al centro.
4. Cuando una persona atendida es hospitalizada, se pagará el Costo Fijo del cupo día, más el porcentaje correspondiente de elementos de aseo personal y se descontará la tarifa definida en costo variable por cada día en que el cupo no fuera utilizado, si la hospitalización supera los 30 días, se descontará el cupo completo a partir del día 31 hasta el reingreso efectivo al centro
5. En caso de que se presenten personas atendidas en la modalidad de centro día o centro noche, la entidad realizara el respectivo ajuste al valor cupo día según los servicios brindados.
6. Cuando una persona esté en la línea seminstitucionalizada, se debe pagar al Asociado el valor total persona atendida según los días de permanencia en el centro.
7. En el evento de que disminuyan los cupos por falta de ingresos por parte de la Beneficencia de Cundinamarca, esto se pagaran descontando el costo variable. El valor correspondiente a costo variable está definido en la estructura de costos.
8. En caso de demanda de atención de usuarios, se reconocerá cada cupo de acuerdo a la estructura de costos.

PARAGRAFO SEGUNDO: Los aportes del valor del convenio, se efectuarán por mensualidades vencidas dentro de los dos (2) meses siguientes a la radicación de la cuenta en la Subgerencia Financiera con el cumplimiento de los requisitos para el pago, de acuerdo a la liquidación de cupos efectuada cada mes previa certificación de la prestación del servicio, expedida por el supervisor del convenio en el respectivo mes.
PARAGRAFO TERCERO: El Asociado, se obliga a sufragar los gastos de sostenimiento de la Institución por un término no inferior a dos (2) meses, en caso de una eventual demora en el pago del servicio, en razón a que no se puede suspender la prestación del servicio. **PARAGRAFO CUARTO:** Los COSTOS CONTROLABLES, se reconocerán en el

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
CUNDINAMARCA unidos podemos más
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa – Torre Beneficencia Piso 6
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1114/15
@CundinamarcaGob @CundinamarcaGob
www.beneficenciadecundinamarca.gov.co

momento en que se produzcan previa verificación de los planes, programas, cronogramas y soportes de cumplimiento establecidos. En caso de requerirse ajustes en sus valores debido a imprevistos se podrá realizar cambios de los valores entre cada uno de los Items, previa justificación del servicio avalada por el Subgerente de Protección Social.

COSTOS CONTROLABLES
Mantenimiento Planta Física, Maquinaria y Equipos
Compra de Maquinaria y Equipos e Insumos de servicios
Aseo personal y pañales
Reposición de Muebles y enseres
Lencería de comedor, cocina y alojamiento

PARAGRAFO QUINTO: *Para la cancelación del valor cupo día de las personas atendidas mediante los convenios con entidades públicas o privadas con los cuales la Beneficencia de Cundinamarca actualmente tiene contrato o con los que a futuro contratare, se tendrá en cuenta el procedimiento establecido en cada uno de los contratos y/o convenios suscritos o que se suscriban.* ***PARAGRAFO SÉXTO:*** *En el evento en que el asociado no preste alguno de los servicios establecidos en el presente Pliego de Condiciones, el valor del servicio será descontado de la respectiva cuenta mensual.* ***PARAGRAFO SÉPTIMO:*** *En lo relacionado con la planta de personal, se descontará el valor correspondiente al personal no contratado en la cuenta mensual, so pena de la multa a que haya lugar por el incumplimiento de la obligación de contratar el personal requerido. El asociado no podrá vender servicios asistenciales sin previa autorización de la Beneficencia de Cundinamarca.* ***PARAGRAFO OCTAVO: PRESENTACION DE LAS CUENTAS:*** *El contratista deberá presentar la cuenta de cobro de cada mes, ante la Subgerencia Financiera en los diez (10) días siguientes al cumplimiento del mes vencido; en el formato establecido, discriminando los cupos por los cuales efectúa cobro, la radicación no oportuna de la cuenta conllevará a que el proponente sea responsable del no cumplimiento de términos para el pago establecidos en el convenio. Se adjuntaran los soportes de control que estipule la Beneficencia de Cundinamarca. Igualmente, se requiere que el contratista presente todos los soportes de gastos discriminando por rubros la inversión realizada durante el mes de prestación del servicio, los cuales serán objeto de verificación por parte de la Entidad. De la misma manera se requiere que presente los soportes de gasto mensuales por concepto de cooperación, según propuesta presentada. Con la presentación de la cuenta se deberá entregar el cuadro de novedades de recurso humano especificando, fecha y motivos de ingreso y egreso.La certificación de cumplimiento solo se expedirá cuando el Asociado haya evidenciado al supervisor del convenio, los soportes de cumplimiento de cancelación de la nómina, del pago de aportes a salud y pensión; riesgos profesionales y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de los trabajadores que laboran en la ejecución del convenio, cuando a ello haya lugar, así como los informes de gestión, de conformidad con la normatividad vigente, a efectos de tramitar la respectiva cuenta. Esta certificación será entregada al proponente antes de la presentación de la cuenta ante la Subgerencia Financiera, previa verificación del número de personas atendidas, que será responsabilidad de allegar al supervisor para su respectiva revisión. El Asociado, deberá enviar copia al supervisor de los contratos que suscriba con el personal para la ejecución del Convenio de Asociación, copia que deberá ser enviada dentro de los tres (3) días siguientes a la firma del mencionado contrato. Los soportes que respaldan el pago de las obligaciones laborales serán las nóminas y*

11

desprendibles de pago firmadas por los trabajadores. certificación del contador del pago efectuado por la firma con destino a cancelación de salarios. copia de la constancia de la dispersión electrónica efectuada por el banco en donde el asociado hay realizado la dispersión de pagos u otro documento que requiere el supervisor para verificar el cumplimiento real de esta responsabilidad laboral. Para el caso de los parafiscales y la seguridad social se requiere la constancia de la transacción electrónica practicada a través de la planilla única. Igualmente. el saldo final del contrato se cancelará solo cuando se haya cumplido con todos los requisitos contemplados en estas condiciones técnicas. incluido el Paz y Salvo expedido por la oficina de inventarios. El procedimiento para el trámite de la cuenta de cobro será informado por la Entidad al inicio del convenio. En el evento de adquirir equipos se deberá anexar con la cuenta la debida factura en original para su ingreso al área de inventarios de la Beneficencia. ***CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL ASOCIADO: De carácter administrativo:*** *1.- Presentar previo al inicio del contrato los documentos necesarios para su ejecución.2.-Mantener vigente la garantía única y las demás garantías por el tiempo pactado en el contrato.3.-Facilitar la labor de la supervisión, para el control y seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato, proporcionando toda la información y documentación que se considere necesaria, ubicándola en el centro, así como el ingreso a todas las dependencias de la institución, el acceso a los servicios y las actividades en cualquier horario.4.-Acatar y aplicar las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión del convenio.5.-Asistir a las reuniones que sean convocadas por la Beneficencia de Cundinamarca y por la supervisión del contrato para revisar el estado de ejecución del mismo, en general revisar el seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales.6.-Presentar los informes y documentos requeridos, de conformidad con lo dispuesto en el presente anexo.7.-Presentar a la supervisión del Convenio mensualmente la relación de todas las personas atendidas en el centro (cupos actuales. cupos disponibles. novedades, traslados, ingresos. egresos y fallecimientos).8.-Presentar y elaborar los archivos de todos los documentos físicos que le sean entregados o que sean elaborados para la ejecución del Convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios de la institución. 9.-Colocar en la institución un Buzón de sugerencias, en cumplimiento de la normatividad vigente y de las directrices de la Beneficencia.10.-Implementar el SIAC, de acuerdo a la normatividad vigente, desarrollando los procesos de quejas y reclamos, orientación al usuario y evaluación de la satisfacción del usuario interno externo. 11.-Formular, desarrollar e implementar los planes institucionales relacionados con Gestión ambiental y Gestión Integral de Residuos que garanticen el respeto por la normatividad vigente en el Centro de Protección, así como las normas en materia de bioseguridad. 12.-Dar cumplimiento a los procedimientos e instructivos dados por la entidad en el proceso de gestión documental.13.-Salvaguardar todos los documentos físicos o en medio magnéticos generados en la ejecución el Convenio así como los que reposan actualmente en la institución. Y responder por el correcto manejo de todos los registros. tanto físicos como electrónicos.14.-Garantizar el servicio de transporte a las personas de acuerdo con lo señalado en el Anexo Técnico y observar el cumplimiento de la normatividad vigente expedida por las entidades competentes y a lo señalado en el presente anexo.15.-Realizar el recaudo de cuotas de corresponsabilidad y consignación oportuna de cuotas de corresponsabilidad de conformidad con las directrices de la Entidad.16.-Efectuar la gestión necesaria y suficiente para mantener vigentes las actas de control sanitario del centro de protección social y para lograr las condiciones que faciliten la Habilitación del centro ante la instancia competente. 17.-Garantizar el cumplimiento de los contratos y/o convenios que suscriba la Beneficencia de Cundinamarca con otras entidades públicas*



y/o privados y presentarlos informes a que haya lugar. 18.-Mantener actualizada la caracterización de la población y entregar esta información cuando se requiera.19.- Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro mensuales con todos los soportes según el presente documento.20.-Cumplir con la propuesta de cooperación y su correspondiente porcentaje, presentar los informes según se solicite por parte de la entidad. 21.-Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando todo tipo de dilaciones o entrabamientos .que pudieran presentarse.22.- Formular, desarrollar e implementar los planes institucionales relacionados con Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, que garanticen el respeto por la normatividad vigente en el Centro de Protección. 23.- En el caso en que el cooperante quiera terminar la relación contractual con la Beneficencia de Cundinamarca deberá informar por escrito a la Gerencia General con mínimo 30 días de anticipación, sin perjuicio de las sanciones a que hubiere lugar aplicar por parte de la Entidad. 24.-. Las demás que se requieran para la adecuada ejecución del convenio aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del contrato. ***De Talento Humano:*** *1.- Presentar el talento humano en el tiempo establecido en el Anexo Técnico, surtiendo el procedimiento establecido para tal efecto.2.-Informar oportunamente los cambios de talento humano ofrecido a la supervisión del contrato y presentar la documentación del reemplazo para su aprobación. 3.-Garantizar que el talento humano cumpla con las funciones, tiempo estipulado y demás condiciones establecidas para el desarrollo de los programas y servicios en el anexo técnico.4.-Dar cumplimiento a las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales según el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. 5.- Realizar el pago oportuno de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del talento humano que tenga o haya tenido durante la ejecución del convenio, de conformidad con lo descrito en el anexo. 6.-En caso de ausencia del talento humano la Beneficencia realizara descuento proporcional al tiempo sin servicio, según valor de la estructura de costos. 7.- Las hojas de vida del Talento Humano aprobado para la Ejecución del Convenio, deberán reposar en AZ en el Centro y deberán estar acompañadas de los Soportes, carta de presentación de la entidad asociado, copia del contrato de cada uno de los profesionales y demás personal y constancia individual del proceso de inducción y capacitación adelantado por la entidad asociado. 8.-Aplicar los procesos y procedimientos propios del manejo del recurso humano: selección, inducción, re inducción, capacitación, evaluación de desempeño, bienestar, salud ocupacional de conformidad con las normas vigentes. 9.- Instruir a todo el personal a través del cual se ejecuta el convenio sobre el objeto del mismo y sobre el anexo técnico. 10.-Realizar la inducción y capacitación a todo el talento humano sobre el anexo técnico y la propuesta presentada, por medio de estrategias que permitan el conocimiento de la atención que se debe proporcionar a los beneficiarios referidos en el objeto del contrato de conformidad con los requerimientos y lineamientos definidos en el anexo técnico. Previo al inicio de actividades en el Centro. Para verificar lo anterior, la entidad asociado deberá dar constancia escrita al supervisor del contrato, que ha dado cumplimiento a esta obligación, por cada uno. Este documento debe reposar en el AZ correspondiente. 11.-Mantener disponible en el Centro de Protección para uso del talento humano y los referentes familiares y sociales: Copia del Anexo Técnico y copia del Convenio, copia propuesta para el Desarrollo y Ejecución del servicio. 12.- Elaborar y suministrar en forma oportuna los carnés de identificación de las personas con*

discapacidad atendidas, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico y en los tiempos establecidos.13.- Garantizar que los fines de semana y festivos, el servicio cuente con el personal de servicios administrativos, generales y el acompañamiento de un (1) profesional de las áreas : psicología, trabajo social, nutrición, terapia ocupacional, educación especial, terapia física y enfermería. La dirección del centro debe mantener disponibilidad permanente para el control de todos los procesos desarrollados en los componentes técnico, administrativo y terapéutico. 14.-Las demás que se requieran para la adecuada ejecución del Convenio. **Dotaciones y suministros y servicios generales**1.- Conforme a las disposiciones legales en la materia procurar utilizar de manera racional el agua y la energía, así como manejar adecuadamente los materiales, residuos sólidos y desechos que se manipulen en ejercicio de las actividades derivadas de la ejecución del Convenio. 2.-Garantizar el debido cuidado y mantenimiento de las instalaciones en las que se desarrolla el servicio, al igual que toda la dotación que allí se encuentre. 3.- Suministrar los elementos e implementos de aseo y desinfección en condiciones de calidad y en cantidades suficientes, y cumplir con lo descrito en el plan de saneamiento del Centro. Durante toda la ejecución del Convenio.4.-Realizar todas las actividades necesarias para mantener la limpieza, pulcritud e higiene de las instalaciones, lo que incluyo desinfección y asepsia, desratización, fumigaciones, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del Convenio; acorde con el plan de saneamiento y sus programas. Establecido en la ley 9 de 1979 y el Decreto 3075 de 1997 del Ministerio de Salud.5.-Hacer la entrega oportuna de los insumos, materiales, elementos y suministros de dotación de vestuario, los elementos de aseo personal, de áreas profesionales y de uso institucional, acorde con las especificaciones del anexo técnico y registrarlo en formatos específicos y con la firma de la persona atendida y /o responsable del servicio, según normas .que rigen la materia. 6.- Marcar cada una de las prendas de ropa y el calzado con el nombre de cada persona atendida, antes de realizar la entrega de las mudas, de tal manera que permita su fácil identificación y garantice su buen manejo. A cada persona se le debe colocar su propia dotación de ropa, por lo que no se permite el intercambio de prendas de vestir o de calzado entre la población. 7.-Mantener la dotación de vestuario, lencería, camas, colchones, menaje, equipos y demás elementos descritos en el Anexo técnico, en óptimas condiciones efectuando el mantenimiento preventivo y correctivo, de manera permanente y oportuna, durante toda la ejecución del Convenio según lo descrito en el anexo técnico. 8.-Suministrar oportunamente y en cantidad suficiente los materiales, insumos y elementos para el adecuado funcionamiento de todos los servicios prestados en el centro y la ejecución de los programas dirigidos a las personas con discapacidad, asegurando calidad en los mismos y atendiendo a los lineamientos del anexo técnico.9.-Garantizar el debido cuidado y efectuar mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones en las que se desarrolla el servicio, al igual que de los equipos, muebles, enseres y vehículos asignados que hacen parte de la dotación que allí se encuentre, según cronograma presentado, soportado en las necesidades del Centro, de conformidad con la estructura de costos presentada. **OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO DEL ASOCIADO:** 1.- Dar cumplimiento a los condiciones técnicas descritas en el Anexo Técnico, estudios previos, propuesta y el Convenio, desarrollándolo con eficiencia y eficacia.2.- Garantizar la atención, el cuidado y bienestar de la población sujeto del Convenio, en el desarrollo de cada una de las actividades cotidianas del servicio y de la implementación de los programas. 3.-Informar a la supervisión las situaciones que puedan afectar a la población y la correcta ejecución de este Convenio de manera oportuna (máximo al siguiente día del evento) y suministrar la información que la Beneficencia de Cundinamarca. 4.- Realizar

14

presentación verbal del anexo técnico, en relación con la propuesta presentada a la Beneficencia de Cundinamarca, dentro del primer mes de ejecución del Convenio y realizar los ajustes que deriven de la presentación. 5.-En caso de que el Talento Humano contratado, no tenga los conocimientos en la aplicación y evaluación de las pruebas, en el enfoque sistémico, la entidad asociado estará en obligación de capacitarlo a fin de dar cumplimiento a esta obligación, de forma ética, oportuna y con garantía de calidad. 6.-Atender las indicaciones de la supervisión del Convenio, respecto a la necesidad de cambios en el talento humano ofrecido en los casos que se requiera y presentar los documentos de la persona con quien se efectuará el reemplazo para su aprobación.7.-Realizar los programas de atención por áreas y planeadores semanales por profesional.8.-Evaluar con los instrumentos técnicos solicitados en el Anexo Técnico, los cuales deberán ser soportados con los conceptos del profesional en el informe de la valoración y estableciendo los diagnósticos diferenciales.9.-Elaborar el Plan de Intervención Terapéutica Individual de acuerdo a los lineamientos y tiempos establecidos en el Anexo Técnico.10.-Elaborar, evaluar y realizar seguimiento al Plan de Compromiso y Corresponsabilidad familiar y social de acuerdo a los lineamientos establecidos en el anexo técnico. 11.-Realizar los estudios de caso teniendo en cuenta los criterios establecidos para su desarrollo, en los tiempos y momentos establecidos en el Anexo Técnico. Estos deben ser construidos de forma diferencial para cada uno de las personas, observando las particularidades de cada caso y formulando las metodologías y estrategias de intervención en cada uno de los componentes. 12.-Llevar el registro actualizado de las Historias Clínicas de las personas en los formatos, instrumentos y tiempos establecidos, ya sea en medio físico y /o electrónico.13.-Elaborar el seguimiento mensual, bimensual y trimestral o cuatrimestral para cada uno de los componentes de atención, registrando la evolución del proceso de cada uno de las personas y los ajustes al Plan de Intervención Terapéutica, en los casos en que se requiera. Según listado presentado en el primer mes de ejecución del contrato.14.-Implementar los programas del componente de Desarrollo Personal, de acuerdo a lo requerido en el Anexo Técnico, la propuesta y sus ajustes.15.-Implementar los programas del componente Familiar, de acuerdo a lo requerido en el Anexo Técnico, la propuesta y sus ajustes, dentro de las metodologías, estrategias y técnicas de intervención del modelo Sistémico de intervención con Familia.16.-Implementar los programas del componente Comunitario, de acuerdo a lo requerido en el Anexo Técnico, la propuesta y sus ajustes.17.-Ejecutar las actividades extramurales en el número y condiciones establecidas en el Anexo Técnico.18.-Llevar a cabo una actividad de expresión artística, deportiva o cultural en la que participen todas las personas con discapacidad y realizar una presentación al finalizar el Convenio, dando cumplimiento a lo requerido en el presente anexo. 19.-Elaborar las remisiones y legalizaciones de cupos debidamente diligenciados.20.-Los reportes de información, gestión, seguimiento e impacto deben ser diligenciados en los formatos establecidos y con la periodicidad establecida.21.-Todas las comunicaciones que se deriven de la ejecución del contrato deberán ser avaladas por la supervisión.22.-Asistir y participar en las actividades programadas por la Beneficencia así como por los Consejos Distritales, municipales y los Consejos Locales de Discapacidad. 23.-Realizar y presentar en medio físico y en medio magnético los informes definidos en el Anexo Técnico. 24.-Dar cumplimiento a las exigencias descritas en el servicio de alimentación - Componente Técnico Nutricional, del anexo técnico. 25.-Cumplir con el ciclo de minutas y las cantidades solicitadas en los diferentes ciclos de menús alimentarios, con oportunidad, calidad y las condiciones requeridas para la manipulación de alimentos y las normas establecidas. Por la Secretaría de Salud en este tema. 26.-Realizar las valoraciones y seguimientos nutricionales de acuerdo a lo descrito en el Anexo Técnico y presentarlas a

15



la supervisión en los tiempos establecidos.27.-Suministrar dietas a las personas que así lo requieran, dependiendo del diagnóstico nutricional, médico y características especiales presentadas por cada uno, de acuerdo al Manual de dietas y las Guías de manejo. 28.- Presentar en medio físico y magnético el informe cuatrimestral de gestión y resultados administrativos, el cual debe ser entregado a la supervisión del Convenio de acuerdo a los lineamientos presentados en el anexo técnico.29.-Presentar en medio físico, magnético y realizar, exposición del informe final consolidado del Convenio, a la supervisión, de conformidad con lo establecido en el presente anexo. 30.-Contar con la documentación de la plataforma estratégica, estructura organizacional, misión, visión, objetivos, políticas, valores de la institución, dentro del componente administrativo de gestión institucional. 31.- No establecer Convenios o convenios de divulgación y propaganda a nombre del asociado, que comprometan a la Beneficencia ni a las entidades con las cuales la beneficencia contrate. (Secretaría Distrital de Integración Social.). 32.-Aceptar que la propiedad intelectual en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del Convenio, su pertenencia será de la Beneficencia. 33.-Garantizar la atención, el cuidado y bienestar de la población, en todo momento y lugar. 34.-Realizar la afiliación al sistema general de seguridad social en salud de la población y efectuar las gestiones pertinentes para acceder a los servicios de salud de manera oportuna. 35.- Mantener absoluta discreción y confidencialidad con las fotografías que tome de la población, dado que no pueden ser utilizadas en ninguna pieza comunicativa o pauta publicitaria.36.-El contratista debe proveer los servicios funerarios y tramitar los certificados pertinentes ante las entidades competentes (Fiscalía, , Registraduría). 37.-El contratista debe asegurar el acceso a los servicios de salud de todas las personas atendidas institucionalizados, para lo cual debe gestionar y coordinar con las Administradoras del sistema llámese EPSS, EPS, y Secretarías de Salud del departamento de Cundinamarca o del Distrito Capital de Bogotá, la prestación de los programas y servicios de salud a que tengan derecho, de conformidad con la ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios.38.-Llevar el registro actualizado de las Historias Clínicas de las personas en los formatos, instrumentos y tiempos establecidos y aplicar la normatividad vigente para el acceso, conservación, seguridad, confidencialidad de las mismas.39.-Cumplir a cabalidad, con calidad y oportunidad con los compromisos descritos en la propuesta de cooperación. 40.-Diseñar el cronograma de actividades a realizar en el periodo contratado tendientes a la inscripción de los servicios prestados en el Centro como IPS según normatividad que rige la materia, y presentarlo a la Beneficencia de Cundinamarca para su aprobación, durante los primeros 15 días de ejecución del Convenio. 41.- El Asociado deberá inscribirse en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, inscripción que deberá realizarse durante el período de ejecución del Convenio de Asociación; los servicios a inscribir son los que se prestan según el Anexo Técnico. 42.-Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del Convenio y las dadas por la supervisión. ***CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA:*** *Son las siguientes: 1.- Expedir el Certificado de Registro Presupuestal que ampare el convenio. 2.- Pagar el valor estipulado en el convenio en la forma y oportunidad prevista en el mismo. 3.- Vigilar la debida ejecución del convenio y el cumplimiento de todas las obligaciones contractuales. 4.- Suministrar al contratista la información que requiera para el objeto contractual. 5.- Realizar el control y seguimiento del desarrollo del convenio. 6.- Nombrar un supervisor para el seguimiento del convenio, así como los apoyos a la supervisión en aspectos financieros, nutricionales, de salud y otros que se requiera para el adecuado control del convenio. 7.- Suministrar a la Entidad ejecutora en medio escrito y digital los diferentes formatos diseñados y*

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
CUNDINAMARCA unidos podemos más
Calle 26 #51 53 Bogotá D.C
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 6
Código Postal 111321 – Teléfono 749 1114/15
/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob
www.beneficenciadecundinamarca.gov.co

ISO 9001 I.Net



preestablecidos como imagen institucional.8.- Tomar las acciones correctivas y preventivas, realizar los ajustes necesarios de conformidad con los informes y solicitudes del ejecutor y/o el supervisor del convenio. 9.- Dar viabilidad a los actos que demanden modificación dentro de la ejecución del convenio. 10.- Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto pactado y de los fines del proceso. ***CLAUSULA NOVENA: INTERESES DE MORA:*** *La BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA, pagará al ASOCIADO intereses moratorios del 0,1 % mensual, cuando transcurran sesenta (60) días hábiles, contados a partir de la presentación de la cuenta en la Subgerencia Financiera, con el cumplimientos de los requisitos para el pago y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor presentada la cuenta, y no se hubiere realizado el pago correspondiente.* ***CLAUSULA DECIMA: IMPUTACION PRESUPUESTAL:*** *El gasto que ocasione el presente convenio se cancelará con cargo al rubro GD4:2-09-01-291 PROYECTO: PROTECCION SOCIAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. PRODUCTO: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL ATENDIDAS, según Disponibilidad Presupuestal N°, 356 de Octubre 06 de 2017 y Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 398 de Noviembre 15 de 2017 expedida por la Subgerencia Financiera de la entidad y soportado en las Ordenanzas N°041 de septiembre 1° de 2017 y No. 049 del 10 de Noviembre del 2017, la cual autorizó al Gobierno Departamental para sumir obligaciones que afectan el presupuesto de vigencias futuras.* ***CLAUSULA DECIMA PRIMERA: GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO*** *El asociado se obliga a constituir en una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz este aprobada por la Superintendencia Bancaria, garantía única de cumplimiento, con los siguientes amparos:* 17 ***a) Cumplimiento:*** *equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del* **Convenio**, *con vigencia igual a la del convenio y cuatro(4) meses más contados a partir de su perfeccionamiento.* ***b) Calidad:*** *en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del* **Convenio**, *vigente por un año contado a partir de la fecha de perfeccionamiento del convenio.* ***c) Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones laborales:*** *en cuantía equivalente al 10% del valor del* **Convenio** *y sus adiciones si a ello hubiere lugar, con vigencia igual a la del convenio y tres años más, contados a partir del perfeccionamiento.* ***d) Responsabilidad civil extracontractual por daños a terceros:*** *en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del* **Convenio**, *con vigencia igual al plazo de ejecución del convenio contados a partir de su perfeccionamiento.* ***CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: VINCULACION DE PERSONAL Y PRESTACIONES DE LOS TRABAJADORES.*** *EL ASOCIADO es el único responsable por la vinculación de personal y la cual realiza en su propio nombre, por su cuenta y riesgo, sin que LA BENEFICENCIA adquiera responsabilidad alguna por dichos actos. Por tanto corresponde a EL ASOCIADO el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que haya lugar y de publica todos los contratos de vinculación del personal a la plataforma del Secop II.* ***PARAGRAFO PRIMERO.-*** *En cumplimiento a lo consignado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 EL ASOCIADO se obliga a acreditar que se encuentra afiliado al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y realizar el pago de las contribuciones por tales conceptos, en los porcentajes estipulados en la Ley. El incumplimiento de esta obligación podrá generar la imposición de multas hasta verificar su cumplimiento, o en el evento de ser reiterativo, la declaratoria de la caducidad del convenio por parte de La Beneficencia, de conformidad con lo establecido en la Ley 828 de 2003.* ***PARAGRAFO SEGUNDO:*** *El presente convenio no genera relación laboral con el asociado ni con las personas que él contratare para la ejecución del convenio, en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferente al valor acordado.* ***CLAUSULA DÉCIMA TERCERA:***

SUPERVISION: *El seguimiento estará a cargo de la persona que designe la Gerencia General. El Supervisor está autorizado para impartir instrucciones y recomendaciones al* **ASOCIADO**, *sobre asuntos de su responsabilidad, y exigirle la información que considere necesaria. El Supervisor tendrá entre otras las siguientes funciones: 1) Vigilar y supervisar las actividades del* **ASOCIADO**, *esto es, verificar el cumplimiento eficaz y oportuno de las mismas en aspectos técnicos, operativos y administrativos. 2) Impartir instrucciones operativas al* **ASOCIADO** *y exigir la información que considere necesaria. 3) Colaborar con el* **ASOCIADO** *para la correcta ejecución del convenio. 4) Exigir el cumplimiento del convenio y de todas y cada una de sus estipulaciones. 5) Las demás que estime necesarias para garantizar el cabal cumplimiento del objeto del convenio y dar cumplimiento a la resolución 200 del 19 de abril de 2005.* **PARAGRAFO PRIMERO:** *En ningún caso podrá el supervisor exonerar al* **ASOCIADO** *del cumplimiento o responsabilidad derivada de las obligaciones adquiridas contractualmente o por disposición legal, ni tampoco modificar los términos del presente convenio.* **PARAGRAFO SEGUNDO:** *Toda instrucción que imparta el supervisor deberá constar por escrito y de ella, remitirá oportunamente copia el* **CONTRATANTE**. **PARAGRAFO TERCERO:** *Si como resultado del proceso de supervisión se encuentran fallas en la prestación del servicio contratado, el asociado se compromete a suscribir actas de compromiso junto con la supervisión del Convenio. En dichas actas se subsanarán aquellos hechos que las produjeron a través de un cronograma específico acordado conjuntamente con el supervisor, en caso de no incumplir con el cronograma fijado en el acta de compromiso y con el fin de respetar el debido proceso, se efectuará una audiencia entre el asociado, el supervisor y la Subgerencia de Protección social a fin de permitir los descargos y determinar si corresponde efectuar mayores requerimientos. De esta audiencia se levantará acta de los acuerdos o requerimientos dirigidos a subsanar la fallas en la prestación del servicio y el cronograma fijado. En el caso de incurrir nuevamente en incumplimiento de los acuerdos o requerimientos fijados en el acta de la primera audiencia, se convocará a una segunda audiencia en la que intervendrán los mismos actores de la reunión anterior y se incluirá la participación del delegado de oficina Jurídica. Si los descargos no son causa concluyente de los incumplimientos se procederá a la imposición de multas equivalente al 1% del valor total del Convenio, en caso que el concepto sea procedente, suma que expresamente autoriza el asociado a descontar de los saldos de la correspondiente cuenta.* **CLAUSULA DECIMA CUARTA: CESION:** *EL ASOCIADO, sólo podrá ceder el presente convenio previa autorización escrita de la BENEFICENCIA. En el texto de los subcontratos dejará constancia que se entienden celebrados dentro y sin perjuicio de los términos de éste convenio y bajo la exclusiva responsabilidad del ASOCIADO. La BENEFICENCIA podrá ordenar la terminación del subcontrato en cualquier tiempo, sin que el subcontratista tenga derecho a reclamar indemnización de perjuicio ni a instaurar acciones contra LA BENEFICENCIA por esta causa.* **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: ASOCIADO INDEPENDIENTE.** *En el desarrollo de las actividades objeto de este* **CONVENIO**, *el ASOCIADO obra como contratista independiente desde los puntos de vista civil y laboral, con plena autonomía directiva, técnica, administrativa y económico financiera. En consecuencia, asumo todos los riesgos inherentes al cumplimiento de sus obligaciones y a la ejecución de las prestaciones de su cargo. Entre la BENEFICENCIA y el personal que el ASOCIADO emplee o contrate para el efecto, así como entre aquella y los subcontratistas de esta última y su correspondiente personal no existe vinculación laboral ni de otra naturaleza, de manera que la BENEFICENCIA no asume responsabilidad ni obligación alguna para con este personal y tales subcontratistas, circunstancia que se hará constar expresamente en el texto de los respectivos convenios de trabajo, de prestación de servicios y en los subcontratos.*

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
CUNDINAMARCA unidos podemos más
Calle 25 #61 53 Bogotá D.C
Sede Administrativa – Torre Beneficencia Piso 6
Código Postal 111321 – Teléfono 749 1114/15
@CundinamarcaGob @CundinamarcaGob
www.beneficenciacundinamarca.gov.co

CLAUSULA DÉCIMA SÉXTA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: *En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento grave de las obligaciones a cargo del ASOCIADO, La BENEFICENCIA le impondrá una sanción pecuniaria, a título de cláusula penal, por un valor equivalente hasta el veinte por ciento (20%) de la cuantía estimada del presente* **CONVENIO**, *que se graduará según la naturaleza del incumplimiento y los perjuicios que de él se deriven para La BENEFICENCIA. La sanción penal se considerará como pago parcial pero definitivo de tales perjuicios. Salvo el caso de imponerse como consecuencia de la declaratoria de caducidad del presente* **CONVENIO**, *esta sanción será adoptada mediante resolución motivada sujeta al recurso de reposición. Ejecutoriada la providencia que la imponga, el monto a pagar, el asociado autoriza a tomarlo del saldo a su favor si lo hubiere, o que La Beneficencia lo incluya dentro de la liquidación bilateral o unilateral correspondiente como un saldo a su favor, o afectará del amparo de cumplimiento de la garantía única, o podrá ser cubierto directamente por el ASOCIADO.* **CLAUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: MULTAS:** *En caso que el asociado se constituya en mora o incumpla injustificadamente total o parcialmente las obligaciones que asume en virtud del convenio, autoriza expresamente a la BENEFICENCIA a la tasación de e imposición mediante resolución motivada, de multas las cuales se impondrán a partir del momento en que se tenga conocimiento de la ocurrencia del hecho, según informe presentado por el interventor del convenio, equivalentes al uno por ciento (1,0 %) del valor del presente* **CONVENIO**, *hasta completar un máximo del veinte por ciento (20%) de dicho valor, suma que el ASOCIADO autoriza a tomar del saldo a su favor si lo hubiere, o que , La Beneficencia incluirá dentro de la liquidación bilateral o unilateral correspondiente como un saldo a su favor. Para la imposición y efectividad de eventuales multas se seguirán las reglas estipuladas en el Manual de Contratación.* **PARAGRAFO:** *El valor de las multas que se causen, podrán tomarse de los saldos a favor del asociado si los hubiere, o incluirse dentro del acta o acto de liquidación del convenio como suma a favor de La Beneficencia. También podrá cobrarse por Jurisdicción Coactiva.* **CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA: CADUCIDAD:** *La BENEFICIENCIA DE CUNDINAMARCA podrá declarar la caducidad del presente* **CONVENIO**, *cuando se presenten hechos constitutivos de incumplimiento grave de las obligaciones a cargo del ASOCIADO, que afecten en forma grave su ejecución y se evidencie que pueden generar su paralización, y se celebren pactos o acuerdo prohibidos. La caducidad se declarará mediante resolución motivada de la Gerente de la BENEFICENCIA, que se notificará al representante autorizado del ASOCIADO y al garante de sus obligaciones, de conformidad con el Código Contencioso Administrativo. Contra tal providencia procede el recurso de reposición allí regulado. La declaratoria de caducidad es constitutiva del siniestro de incumplimiento y del mismo* **CLAUSULA DECIMA NOVENA: INTERPRETACION, MODIFICACION Y TERMINACION UNILATERALES:** *El presente* **CONVENIO** *está sujeto a interpretación, modificación y terminación unilaterales.* **CLAUSULA VIGÉSIMA: LIQUIDACIÓN:** *Terminado este* **CONVENIO** *por la ejecución total de su objeto y la satisfacción plena de las prestaciones a cargo del ASOCIADO, el vencimiento del término de su vigencia, sin que previamente se haya pactado la prórroga del mismo mediante convenio adicional, el acuerdo de las partes o la ejecutoria de resoluciones de caducidad o terminación unilateral o de sentencia que disponga su nulidad, las partes procederán a su liquidación, dentro del término de cuatro (4) meses. Durante la etapa de liquidación, las partes acordarán las revisiones y los reconocimientos a que haya lugar, según la ley y las estipulaciones del presente* **CONVENIO**. *En el acta correspondiente se harán constar los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que lleguen eventualmente sus representantes autorizados para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse en paz y a salvo recíproco.* **CLAUSULA VIGÉSIMA**



PRIMERA: TERMINACION DEL CONVENIO: *El CONTRATANTE podrá dar por terminado el presente convenio, antes del plazo señalado en la cláusula tercera además de las causales legales, por: 1) La no prestación del servicio, su ejecución tardía, defectuosa o en forma diferente a la acordada. 2) Incumplimiento de alguna de las obligaciones legales o contractuales por parte del ASOCIADO. 3) Mutuo acuerdo de las partes. 4) Las demás causales contempladas en la ley.* ***CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:*** *El ASOCIADO declara bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente* ***CONVENIO****, que ni ella, ni sus socios, ni su representante legal, ni el personal de dirección, confianza o manejo a su servicio, se encuentran incursos en causal de incompatibilidad, inhabilidad o prohibición para celebrar convenios estatales, de aquellas previstas en la Constitución y en las demás disposiciones sobre la materia. En caso de sobrevenir alguna de tales causales, el ASOCIADO cederá el presente* ***CONVENIO****, previa autorización escrita y expresa de la* ***BENEFICENCIA****. Si lo anterior no fuere posible, renunciará a su ejecución.* ***CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INDEMNIDAD DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA:*** *El asociado mantendrá indemne a la Beneficencia por razón de reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan por parte del asociado, que las pueda causar o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, ocasionados por el asociado, sus subcontratistas o sus proveedores durante la ejecución del convenio, durante su permanencia en la institución hasta la liquidación definitiva del convenio. Se consideran como hechos imputables al asociado todas las acciones u omisiones de su personal, de sus subcontratistas y proveedores, y del personal al servicio de cualquiera de ellos, y en general cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales. En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra la Beneficencia por asuntos que según el convenio sean de responsabilidad del asociado, éste será notificado lo más pronto posible de ellos para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne la Beneficencia. Si en cualquiera de los eventos antes previstos el asociado no asume debida y oportunamente la defensa de la Beneficencia, la Entidad podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al asociado y éste pagará todos los gastos en que él incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciere el asociado, la Beneficencia tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude al asociado por razón del convenio, o a utilizar cualquier otro medio legal. El ASOCIADO autoriza mediante el presente documento que le sea descontado el monto respectivo del saldo insoluto del valor del convenio. El asociado será responsable ante la Beneficencia de todos los daños causados a sus propiedades, ya sea por culpa de él directamente o del personal a su servicio, de sus subcontratistas, de sus proveedores y le reconocerá y pagará el valor de tales daños o procederá a repararlos debidamente a satisfacción de la Beneficencia.* ***CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: DOCUMENTOS DEL CONVENIO:*** *Forman parte integral de éste convenio: el anexo técnico elaborado por la Beneficencia de Cundinamarca, la propuesta presentada por el ASOCIADO, la disponibilidad presupuestal, Los Estudios Previos, Los Pliegos de Condiciones Definitivos y todos los documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo del mismo* ***CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: SOLUCION DE CONTROVERSIAS:*** *Las partes, de común acuerdo, buscarán solucionar en forma ágil y directa las diferencias que surjan de la actividad contractual, mediante el empleo de los instrumentos de solución de controversias previstos en la ley 446 de 1998, el Código de Comercio, sus reglamentos o las disposiciones que los subroguen, modifiquen o adicionen, entre ellos, la conciliación, la amigable composición, el arbitramento o la pericia técnica.* ***CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA:*** *El ASOCIADO afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado*

con la suscripción del presente convenio que no aparece en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República. ***CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA:*** *El presente convenio está sujeto a la vigilancia y control ciudadano.* ***CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.-*** *El ASOCIADO se obliga al cumplimiento de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) de sus empleados.* ***CLAUSULA VIGESIMA NOVENA: PERFECCIONAMIENTO, REQUISITOS DE EJECUCION Y LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO:*** *El presente Convenio se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes. Para su ejecución se requiere: 1). El registro presupuestal 2) La aprobación de la garantía única de cumplimiento. Para constancia se firma a los 06 de Diciembre del 2017.*

YESID ORLANDO DIAZ GARZON
Gerente General

FANNY YOLANDA BARRANTES MUÑOZ
Representante legal

21

Proyectó: Diana Julieth Téllez
Profesional Especializado (E)

Revisó y aprobó: Eduardo Andrés Moreno Mora
Profesional Universitario

Revisó y aprobó: Jose Raul Pinilla Martinez
Secretario General

Revisó y aprobó: Luis Hernan Vargas
Subgerente Financiero

Revisó y aprobó: Luis Maria Gonzalez
Subgerente Protección Social