FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ LEGALIZACIÓN MES DE JULIO 2022 CONTRATO 13002492022

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORM[illegible]RESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR

F2.MO13.PP	13/04/2021
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional	SOLIVAR			Centro Zonal	INDUSTRIAL DE LA BAHIA
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ			Municipios donde se presta el servicio	SOPLAVIENTO
N° del contrato	13002492022	Fecha de legalización del contrato	Valor del contrato incluidas modificaciones	331646000	Plazo de ejecución: Desde: 16/06/2022
Servicio Contratado	DIMF	Cupos contratados: Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo		292	Hasta: 31/10/2022
		Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo	292		

2. PRESUPUESTO

Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF — Porcentaje de desembolso													0%
RECURSOS ICBF — Monto del desembolso						$109.578.402		$133.580.802		$66.790.328			$309.949.532
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA — Monto del desembolso						$7.670.488		$9.350.656		$4.675.323			$21.896.467
RECURSOS POR COFINANCIACION — Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$309.949.532	93%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$21.896.467	7%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$331.845.999	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PRSPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$9.544	$4.772	$896.712						$1.393.424	$2.786.848	$2.786.848	$2.786.848	$2.786.848				$13.237.328
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	6	$40.314	$20.157	$2.942.922						$5.885.844	$11.771.688	$11.771.688	$11.771.688	$11.771.688				$56.915.518
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$13.438	$6.719	$980.974						$1.961.948	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896				$18.638.506
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$13.438	$6.719	$980.974						$1.961.948	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896				$18.638.506
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0								$0	$0	$0				$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	6	$33.819	$16.910	$2.468.787						$5.072.850	$10.145.700	$10.145.700	$10.145.700	$10.145.700				$48.124.437
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$5.637	$2.819	$411.501						$823.002	$1.646.004	$1.646.004	$1.646.004	$1.646.004				$7.818.519
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0		$0	$0	$0				$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.168	$2.084	$304.264						$608.528	$1.217.056	$1.217.056	$1.217.056	$1.217.056				$5.781.016
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.143	$2.072	$302.439						$604.878	$1.209.756	$1.209.756	$1.209.756	$1.209.756				$5.746.341
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.516								$951.336	$1.902.672	$1.902.672	$1.902.672	$1.902.672				$8.962.024
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$811								$118.406	$236.812	$236.812	$236.812	$236.812				$1.066.654
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.052								$299.592	$599.184	$599.184	$599.184	$599.184				$2.696.328
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.368								$199.728	$399.456	$399.456	$399.456	$399.456				$1.797.552
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.433								$355.218	$710.436	$710.436	$710.436	$710.436				$3.196.962
SUBTOTAL						$9.088.573	$0	$0	$0	$0	$0	$20.236.703	$40.473.404	$40.473.404	$40.473.404	$40.473.404	$0	$0	$0	$191.218.891
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$12.559								$1.833.614	$3.667.228	$3.667.228	$3.667.228	$3.667.228				$16.502.526
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$78.494								$11.460.124	$22.920.248	$22.920.248	$22.920.248	$22.920.248				$103.141.116
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.963								$0	$0	$0	$0	$0				$0
SUBTOTAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13.293.738	$26.587.476	$26.587.476	$26.587.476	$26.587.476	$0	$0	$0	$119.643.642
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$9.088.573	$0	$0	$0	$0	$0	$33.530.440	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$0	$0	$0	$310.982.533
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$9.088.573	$0	$0	$0	$0	$0	$33.530.440	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$0	$0	$0	$310.982.533
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$913.001

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa diferente tendrá la condición de COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO			DIMF CON ARRIENDO			No. CONTRATO	13002492022	VALOR ACTUAL	331645999	PERIODO A REPORTAR		30/06/2022
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.786.848		$2.786.848	$2.786.848		$0	$0	$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$11.771.688		$11.771.688	$11.771.688		$0	$0	$0	
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0	$0	$0	
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.923.896		$3.923.896	$3.923.896		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.923.896		$3.923.896	$3.923.896		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0	$0		$0	$0	$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$10.145.700		$10.145.700	$10.145.700		$0	$0	$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.646.004		$1.646.004	$1.646.004		$0	$0	$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0	$0	$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.217.056		$1.217.056	$1.217.056		$0	$0	$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0	$0	$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.209.756		$1.209.756	$1.209.756		$0	$0	$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.902.672		$1.902.672	$1.902.672		$0	$0	$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$236.812		$236.812	$236.812		$0	$0	$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$599.184		$599.184	$599.184		$0	$0	$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$399.456		$399.456	$399.456		$0	$0	$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$710.436		$710.436	$710.346		$90	$0	$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$40.473.404	$0	$40.473.404	$40.473.314	$0	$90	$0	$0	$0
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.667.228		$3.667.228	$3.667.228		$0	$0	$0	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$22.920.248		$22.920.248	$22.920.248		$0	$0	$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS					$0	$0		$0	$0	$0	
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	$0	$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$26.587.476	$0	$26.587.476	$26.587.476	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$67.060.880	$0	$67.060.880	$67.060.790	$0	$90	$0	$0	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	13002002021	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	706804396

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO							$109.579.039					
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$109.579.039	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF							$45.411.552					
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO						$42.619.013	$30.737.811					
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$33.530.440					
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047	$30.637.047
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO						$78.192	$30.715.239					
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$78.192	$78.192	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO						$2.764.119	$3.165.486					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$2.764.119	$6.929.605	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													$0
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$0
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
TALENTO HUMANO ADICIONAL	LICENCIADA EN EDUCACION FISICA	$6.198.991	CONTRAPARTIDA	$ -	$ -					$ 1.549.748						$0	$6.198.991
TALENTO HUMANO ADICIONAL INGENIERO DE SISTEMA	INGENIERO DE SISTEMA	$9.298.486	CONTRAPARTIDA	$ -					$ 1.859.697	$ 1.859.697						$0	$7.438.789
CUALIFICACION	CUALIFICACIÓN AL T.H.	$6.198.991	VALORES TECNICOS AGREGADADOS	$ -						$ 1.549.748						$0	$6.198.991
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$21.696.468		$0	$0	$0	$0	$0	$1.859.697	$4.959.193	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$19.836.771

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO P MOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

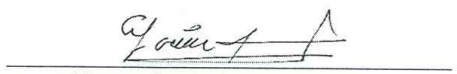
CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	NIT:	900632920-8	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	AHORRO	PERIODO	JULIO	
NUMERO DE CUENTA:	24105837723		JULIO	

DESCRIPCION	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$30.637.047	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$30.715.239
DIFERENCIA A CONCILIAR		$78.192
DETALLE DE LA CONCILIACION		MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO		$0
BALANCE DE LA CONCILIACION		$78.192

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA *"SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO"* DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

la diferencia viene de saldo de apertura de cuenta



Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Extracto Individual
Cuenta de Ahorros

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CL 18 19 59

SOLEDAD ATLANTICO
REGIONAL: 04 OFICINA: 0416 2414

Ofrecemos un completo portafolio de soluciones financieras, disponibles para su empresa: Crédito, recaudos, pagos, manejo de liquidez, banca electrónica. Contáctenos para más información.

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Nos interesa permanecer en contacto para estar informados.

Por eso, lo invitamos a actualizar los datos de la empresa **colocándose en contacto con su Gerente de oficina** o **Ejecutivo Empresario.**

Julio 2022

Razones de sobra para ser amigos.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Periodo del Informe
1 de Julio a 31 de Julio de 2022

Cuenta De Ahorros
*******7723

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
78,192.78	109,579,038.62	-78,941,992.00	636.62	30,715,239.40

Cuenta De Ahorros
*******7723

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
JUL 22	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 0000008999923 9 PROVEEDOR 0000000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI	35826410	ACH		109,578,402.00	109,656,594.78
JUL 23	COMPRA INTERNET 7846171659 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad	66690798	INTERNET	4,543,600.00		105,112,994.78
JUL 26	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	45187399	INTERNET	33,530,440.00		71,582,554.78
JUL 26	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0009020449 PA0000664104	09020449	ACH	1,790,752.00		69,791,802.78
JUL 26	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0009020502 PA0000664104	09020502	ACH	23,774,558.00		46,017,244.78
JUL 26	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0009020896 PA0000664104	09020896	ACH	895,376.00		45,121,868.78
JUL 28	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	16590631	INTERNET	1,217,056.00		43,904,812.78
JUL 28	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	42076082	INTERNET	3,667,228.00		40,237,584.78
JUL 31	COMPRA INTERNET 7846719913 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad	78924028	INTERNET	4,543,600.00		35,693,984.78
JUL 31	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	80699178	INTERNET	1,961,948.00		33,732,036.78
JUL 31	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	42405047	INTERNET	809,756.00		32,922,280.78
JUL 31	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	79424535	INTERNET	236,812.00		32,685,468.78

Continua en la siguiente página

Línea Amiga
En Bogotá: (601) 307 7060
Desde otras ciudades: 01 8000 91 10 38
Desde celular: #233

Información Importante

1 Banco Caja Social NIT 860 007 335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente)
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2 Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda , al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundaciongruposocial.co.

3 Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafín. Para mayor información ingrese a www.bancocajasocial.com

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Continuación Cuenta De Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
JUL 31	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	96555498	INTERNET	599,456.00		32,086,012.78
JUL 31	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	92650214	INTERNET	399,456.00		31,686,556.78
JUL 31	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	70378829	INTERNET	710,436.00		30,976,120.78
JUL 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	SOLEDAD	261,518.00		30,714,602.78
JUL 31	ABONO DE INTERESES	12345678	SOLEDAD		636.62	30,715,239.40

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
SOPLAVIENTO- BOLIVAR
BANCO CAJA SOCIAL *CTA. CTE.* *7.723*

fecha	*concepto*	*Comprob.*	*debito*	*credito*	*saldo*
Julio 1-2022	*Saldo de Junio 30 de 2022*		*0,00*		*78.192,78*
Julio 22-2022	*icbf.Transferencia para ejecucion*		*109.578.402,00*		
Julio 23-2022	*M. Larios-Pago Planilla Segur.social de jun.*			*4.543.600*	
Julio 26-2022	*Transferencia gastos ejecucion por pagar*			*33.530.440,00*	
Julio 26-2022	*Transf.pago nomina*			*1.790.752,00*	
Julio 26-2022	*Transf. pago nomina mes*			*23.774.558,00*	
Julio 26-2022	*Transf. pago nomina mes*			*895.376,00*	
Julio 28-2022	*Transf.para pago arriendo mes*			*1.217.056,00*	
Julio 28-2022	*Transferencia gasto refrigerios niños mes*			*3.667.228,00*	
Julio 31-2022	*M. Larios-Pago Planilla Segur.social de jul.*			*4.543.600,00*	
Julio 31-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*1.961.948,00*	
Julio 31-2022	*Transf.para pago gtos.operativos*			*809.756,00*	
Julio 31-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*236.812,00*	
Julio 31-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*599.456,00*	
Julio 31-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*399.456,00*	
Julio 31-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*710.436,00*	
Julio 31-2022	*n.d. gravamen a los mov.fros.*			*261.518,00*	
Julio 31-2022	*N.C. Intereses recibido cuenta de ahorro*		*636,62*		
			109.579.038,62	*78.941.992,00*	*30.715.239,40*

Funmurobin

Fundación Multiactiva
Robinson de la Hoz
NIT. 900.632.920-8
Personería Jurídica Resolución 1915 de 20 de Noviembre de 2014 de ICBF

Soplaviento - Bolívar, 05 de agosto de 2022

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

BLANCA DE LA HOZ, *Identificado con la cedula de ciudadanía No 32.759.709, en mi calidad de representante legal de la* ***Fundación Multiactiva Robinson De La Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,*** *me permito certificar que esta Entidad ha cumplido al corte de julio 31 del año 2022, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo laboral, y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus Empleados y Vinculados por Contratos de Trabajo, por lo que declaro que se encuentra a* ***PAZ Y SALVO*** *con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgo Laborales-ARL-, dando Cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.*

Se expide la presente a solicitud en la fecha.

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CC 32.759.709

Tel.375 2991 Cel: 300 7147228
Carrera 22 # 27 - 40 (Barrio Ferrocaril Soledad)
funmurobin@gmail.com

ALVARO MIGUEL ALGARÍN ESCORCIA
Nit: 3.736.468-3
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

Soplaviento – Bolívar 05 de agosto de 2022

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

***ALVARO ALGARIN ESCORCIA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N. ° 3.736.468, en mi Calidad de Contador del Operador del Servicio "**Fundación Multiactiva Robinson De La Hoz", identificada con el Nit 900.632.920-8,** me permito Certificar que el Operador del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de Bienes y Servicio, con corte julio 31 del año 2022, con los que maneja una periodicidad de pago*
Se expide la presente a su solicitud en la

ALVARO ALGARIN ESCORCIA
C.C. 3.736.468 de Palmar de Varela, Atlántico
Contador Público. T.P. Nº 93873-T

Dirección: Calle 8 Nº 9-01 Palmar de Varela-Atlco- Tel: 3464561 Celular: 3002549915
Email: algarin1213@hotmail.com

Soplaviento - Bolívar, 05 de agosto de 2022

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

BLANCA DE LA HOZ, *Identificado con la cedula de ciudadanía No 32.759.709, en mi calidad de representante legal de la* ***Fundación Multiactiva Robinson de la Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,*** *me permito Certificar que la Entidad Administradora del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de Bienes y Servicio, con corte agosto 31 del año 2022, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.*

Se expide la presente a su solicitud en la fecha.

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CC 32.759.709

ALVARO MIGUEL ALGARÍN ESCORCIA
Nit: 3.736.468-3
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

Soplaviento – Bolívar 05 de agosto de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

***ALVARO ALGARIN ESCORCIA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía Nº 3.736.468, en mi Calidad de Contador de la **Fundación Multiactiva Robinson de la Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,** me permito Certificar que esta Entidad ha cumplido al corte de julio 31 del año 2022, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo Laboral, y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus Empleados y Vinculados por Contratos de Trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales-ARL-, Las Cajas de Compensación Familiar y demás, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

Se expide la presente a su solicitud en la fecha.

ALVARO ALGARIN ESCORCIA
C.C. 3.736.468 de Palmar de Varela, Atlántico
Contador Público. T.P. Nº 93873-T

Dirección: Calle 8 Nº 9-01 Palmar de Varela-Atlco- Tel: 3464561 Celular: 3002549915
Email:algarin1213@hotmail.com

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500040431 71

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000040431713

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
26/08/2022 07:58a.m.	

RECIBIMOS DE: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN — NIT. 900.632.920

LA SUMA DE: Dos millones quinientos sesenta y seis mil ochenta y cinco pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000040431713

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BARRANQUILLA-68-1000005742-0-1	$607,682.00		$0.00	$607,682.00
BARRANQUILLA-68-1000005743-0-1	$892,749.00		$0.00	$892,749.00
BARRANQUILLA-68-1000005772-0-1	$1,065,654.00		$0.00	$1,065,654.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 2,566,085.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	2,566,085.00
OTROS:	$2,566,085.00

TRANSACCION: 0004043171

TOTAL: $2,566,085.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/26/2022 7:58:06AM

172.16.10.23

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 85-68-1000005747

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA MES AÑO 01 07 2022	DIA MES AÑO 22 06 2022	DIA MES AÑO 31 10 2022	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN **DOCUMENTO:** NIT 900632920-8

DIRECCION CR 22 NRO. 27 - 40 **CIUDAD** SOLEDAD, ATLANTICO **TELEFONO** 3752991

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
132907 ROMERO DE LA CRUZ MAILDE DEL CARM	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	3,416,400,000.00	1,018,291.00	292
AMBULANCIA AEREA	1,460,000,000.00	0.00	292
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,810,400,000.00	0.00	292
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,810,400,000.00	0.00	292
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	175,200,000.00	0.00	292
DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A	3,416,400,000.00	0.00	292
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	277,400,000.00	0.00	292
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	277,400,000.00	0.00	292
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,920,000,000.00	0.00	292
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	292,000,000.00	0.00	292
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	2,920,000,000.00	0.00	292
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	3,416,400,000.00	0.00	292
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	3,416,400,000.00	0.00	292
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	292,000,000.00	0.00	292
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	5,164,020,000.00	0.00	292
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	14,600,000.00	0.00	292
RIESGO QUÍMICO	292,000,000.00	0.00	292
RIESGOS BIOLÓGICOS	292,000,000.00	0.00	292

PRIMA SEMESTRAL	$1,018,291.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,018,291.00

OBSERVACIONES

CONTRATO 13002492022
VIGENCIA: 22/06/2022-31/10/2022
CUPO:292
PRIMA:811 X MES
TOTAL:1.018.291

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Articulo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 1 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

(415)7709998021150(8020)2101360082626 3(3900)000001018291(96)20230622

REFERENCIA PAGO:
2101360082626-3

85-68-1000005747

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

85-68-1000005747

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BARRANQUILLA	NIT 900632920-8	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS

MUERTE ACCIDENTAL 11.700.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 11.700.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE 11.700.000
REHABILITACION INTEGRAL 17.685.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 10.000.000
GASTOS MDICOS POR ENFERMEDAD 10.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL 6.200.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.200.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 950.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA 950.000
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO 600.000
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES 1.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL 1 SMMLV
AMBULANCIA AEREA $15.000.000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,018,291.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 1 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

85-68-1000005747

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
BARRANQUILLA	NEGOCIO NUEVO	1000005747	0

TOMADOR FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN NIT 900632920-8

DIRECCION CR 22 NRO. 27 - 40 CIUDAD SOLEDAD, ATLANTICO TELEFONO 3752991

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900032920
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 27 - 40	TELÉFONO:	3752991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CARTAGENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7846719913		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1578924028

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600.000	$ 0	$ 1.600.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										$ 1.920.000	$ 0	$ 1.920.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 0	$ 1.250.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 1.500.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600
SUBTOTALES:									$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	12	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:			$ 480.000	$ 0	$ 480.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	12	$ 360.000	$ 0	$ 360.000
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 220.000	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:			$ 580.000	$ 0	$ 580.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 23190954	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	
2	CC 23191284	TORRES OSPINO DIVA ODALIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	
3	CC 23191383	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	
4	CC 23191449	JULIO BARCASNEGRA SERLYS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	
5	CC 23191540	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	
6	CC 23191693	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
2	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
3	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
4	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
6	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900632920
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 27 - 40	TELÉFONO:	3752991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CARTAGENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7846719913	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1578924028

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 23191757	MENDOZA MENDOZA RUBIS	DEPEND		$ 1,000,000	FIJO			NO																	
8	CC 23191779	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION	DEPEND		$ 1,000,000	FIJO			NO																	
9	CC 23191780	TARA JULIO ROSALILA	DEPEND		$ 1,000,000	FIJO			NO																	
10	CC 23191813	IBARRA ROMERO LUZ MARY	DEPEND		$ 1,000,000	FIJO			NO																	
11	CC 30898019	RUIZ OSPINO LISBETH	DEPEND		$ 1,000,000	FIJO			NO																	
12	CC 30898425	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO	DEPEND		$ 1,000,000	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
8	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
9	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
10	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
11	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
12	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 4.543.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO		Junio -2022
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Soplaviento	MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	
Contrato	13-002492022	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Nombre del Supervisor:

Cantidad de Personal Contratado

Prestación de servicios	Intermediación laboral	JULIO	Fecha de presentación de la planilla

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION: PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS/Aux.Transp.	SALUD	PENSION	OTROS		
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	2.786.848	0	0	0	0	0	2.786.848	
LEIDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA	1.102.813.168	NUTRICIONISTA	PS	1.961.948	0	0	0	0	0	1.961.948	
BERLEDIS PEREZ AMOR	1,051,418,431	NUTRICIONISTA	PS	1.961.948	0	0	0	0	0	1.961.948	
YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ	1.051.416.787	PSICOLOGA	PS	1.961.948	0	0	0	0	0	1.961.948	
CANELIS SARMIENTO PARRA	1.051.418.905	PSICOLOGA	PS	1.961.948	0	0	0	0	0	1.961.948	
MONICA PATRICIA FREYTHE BOLIVAR	22.729.830	AUX ADMINISTRATIVO	PS	1.646.004	0	0	0	0	0	1.646.004	
LISBETH RUIZ OSPINO	30.898.019	DOCENTE	LABORAL	1.190.526	0	117.172	47.621	47.621	0	1.212.455	
MIRTHA ARRIETA GUZMAN	23.191.540	DOCENTE	LABORAL	1.190.526	0	117.172	47.621	47.621	0	1.212.455	
MARIA DE LA CRUZ MENDOZA DE LOS REYES	23.190.954	DOCENTE	LABORAL	1.166.229	0	117.172	46.649	46.649	0	1.190.103	
ROSA CAROLINA SARMIENTO GARCIA	23.191.383	DOCENTE	LABORAL	1.166.229	0	117.172	46.649	46.649	0	1.190.103	
DIVA ODALIS TORRES OSPINO	23.191.284	DOCENTE	LABORAL	1.190.526	0	117.172	47.621	47.621	0	1.212.455	
SERLYS JULIO BARCASNEGRAS	23.191.449	DOCENTE	LABORAL	1.190.526	0	117.172	47.621	47.621	0	1.212.455	
ROSALILA TARA TARA JULIO	23.191.780	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
FARIDES PEREZ DE LOS REYES	23.191.693	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
LUZ MARY IBARRA ROMERO	23.191.813	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
MILDREN CONSUELO MIRANDA ARRIETA	30.898.425	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
MARIA CONCEPCION MENDOZA GUZMAN	23.191.779	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
RUBIS MENDOZA MENDOZA	23.191.757	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
TOTAL				25.375.204	0	1.406.064	523.782	523.782	0	25.733.703	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

Blanca De La Hoz Valencia

2022 07 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000671
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES COORDINADORA MES DE JULIO
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	07302022		
				2,786,848.00	
511005	006		30072022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			2,786,848.00
				2,786,848.00	2,786,848.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 45753510

Soplaviento Bolívar, 30 de julio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ERIKA MARIA MARTANS CUADRO

CC. No. 45.757.510

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como coordinadora para la atención de 292 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 01 al 30 de agosto del 2022..

La suma de **$ 2.786.848**

Son: **dos millones setecientos ochenta y seis mil ochocientos cuarenta y ocho Pesos M/L**

Cordialmente,

ERIKA M. MARTANS CUADRO
CC. No. 45.757.510

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-05, 11:13:24 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049104820

Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

PAGADA 2022-08-04 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA MARIA MARTANS CUADRO				
Documento	CC 45757510	**Dirección**	TV 71E #31 E - 21 BARRIO LOS ALPES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6710407		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 45757510		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	13001000 - 13		BOLIVAR

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

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.077.012	230201		16 %	$ 1.077.012	$ 172.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.077.012	$ 134.700	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.077.012	$ 5.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 172.400	$ 0	$ 0	$ 134.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

2022 07 30

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000672
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES NUTRICIONISTA MES DE JULIO
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	07302022		
				1,961,948.00	
511015	006		30072022		
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			1,961,948.00
				1,961,948.00	1,961,948.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1102813168

Soplaviento Bolívar, 30 de julio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

LEYDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA

CC. No. 1.102.813.168

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista para la atención de 146 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 1 al 30 de julio del 2022.

La suma de **$** **1.961.948**

Son: **Un Millón Novecientos Sesenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Ocho Pesos M/L**

Cordialmente,

LEYDY ALVIZ

LEYDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA
CC. No. 1.102.813.168

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación informe: 2022-07-15, 02:23:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 57049540

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022

PAGADO 15/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDY DAYANA ALVIZ CONTRERAS		
Documento	CC1102813168	**Dirección**	CR 53 # 30D - 28 BRR ESCALLONVILLA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3004589993
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGENA	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1102813168	LEYDY DAYANA ALVIZ CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301)PORVENIR	$1.000.000	$ 160.000	(EPS 002)SALUD TOTAL EPS	$1.000.000	$ 125.000	0.522	$1.000.000	$ 5.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

2022 07 30

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000673
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES NUTRICIONISTA MES DE JULIO
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	07302022		
				1,961,948.00	
511015	006				
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			1,961,948.00
				1,961,948.00	1,961,948.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Berledis perez A

C.C.# 1051418431

Soplaviento Bolívar, 30 de julio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA

HOZDEBE A

BERLEDIS PEREZ AMOR

CC. No. 1.051.418.431

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista para la atención de 146 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 1 al 30 de julio del 2022.

La suma de **$ 1.961.948**

Son: **Un Millón Novecientos Sesenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Ocho pesos M/L**

Cordialmente,

Berledis Perez A

BERLEDIS PEREZ AMOR
CC. No. 1.051.418.431

2022 07 30

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000674
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES PSICOSOCIAL MES DE JULIO
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	07302022		
				1,961,948.00	
511010	006				
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			1,961,948.00
				1,961,948.00	1,961,948.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1051416787

Soplaviento Bolívar, 30 de julio 2022

LA FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ

CC. No. 1.051.416.787

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como psicóloga para la atención de 146 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2022.

La suma de **$** **1.961.948**

Son: **Un Millón Novecientos Sesenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Ocho Pesos M/L**

Cordialmente,

Yoalis Ramirez S.

YOALIS E. RAMIREZ SUAREZ
C.C. # 1051.416.787 de Soplaviento

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación informe: 2021-02-07, 01:57:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 50251371

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021

PAGADO 02/07/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER		
Documento	CC1051416787	**Dirección**	CALLE 3 CARRERA 5 No. 5 -30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135397860
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOPLAVIENTO	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1051416787	RAMIREZ SUAREZ YOALIS EST	59	00																	0	30	30	30	0	(230301)PORVENIR	$908.526	$ 145.400	(EPS 002)SALUD TOTAL EPS	$908.526	$ 113.600	0.522	$908.526	$ 4.800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

2022 07 30

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000675
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES PSICOSOCIAL MES DE JULIO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO PARRA CANELIS	07302022		
				1,961,948.00	
511010	006				
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			1,961,948.00
				1,961,948.00	1,961,948.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1051418905

Soplaviento Bolívar, 30 de Julio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

CANELIS SARMIENTO PARRA

CC. No. 1.051.418.905

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como psicóloga para la atención de 146 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2022.

La suma de **$** **1.961.948**

Son: **Un Millón Novecientos Sesenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Ocho Pesos M/L**

Cordialmente,

CANELIS SARMIENTO PARRA
CC. No. 1.051.418.905

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación informe: 2021-07-02, 04:29:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 50277089

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021

PAGADO 02/07/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CANELIS PARRA SARMIENTO		
Documento	CC1051418905	**Dirección**	CALLE 16 # 8 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215308844
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOPLAVIENTO	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL POSITIVA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1051418905	SARMIENTO PARRA CANELIS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001)COLFONDOS	$908.526	$ 145.400	(EPS042) COOSALUD EPS	$908.526	$ 113.600	0,52	$908.526	$4.800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$4.800	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

2022 07 30

FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000676
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVO MES DE JULIO
A FAVOR DE	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI	07302022		
				1,646,004.00	
511020	006		30072022		
22729830		FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI			1,646,004.00
				1,646,004.00	1,646,004.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 22729830

Soplaviento Bolívar, 30 de julio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR

CC. No. 22.729.830

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar Administrativo para la atención de 292 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2022.

La suma de **$ 1.646.004**

Son: **Un millon seiscientos cuarenta y seis mil cuatro pesos Pesos M/L**

Cordialmente,

MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR
CC. No. 22.729.830

PAGOSIMPLE|

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-08, 08:33:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048114441

PeriodoCotización: julio de 2022 **PeriodoServicio:** julio de 2022

PAGADO 04/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR		
Documento	CC22729830	**Dirección**	CARRERA 3 # 7 – 70
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015871044
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LURUACO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 22729830	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 160.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.30

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

SIMPLE, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000

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

2022 07 30

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000677
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RUIZ OSPINO LISBETH	07302022		
				1,212,455.00	
511025	006		30072022		
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Lisbeth Ruiz
Recibí
C.C.# 30898019

2022 07 30

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000678
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	07302022		
				1,212,455.00	
511025	006				
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191540

2022 07 30

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000679
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	07302022		
				1,190,103.00	
511025	006				
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			1,190,103.00
				1,190,103.00	1,190,103.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.190.954

2022 07 30

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000680
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	07302022		
				1,190,103.00	
511025	006		30072022		
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			1,190,103.00
				1,190,103.00	1,190,103.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.#

2022 07 30

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000681
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS	07302022		
				1,212,455.00	
511025	006				
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Diva Torres O
Recibí
C.C.# 23191284

2022 07 30

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000682
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS	07302022		
				1,212,455.00	
511025	006				
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191449

2022 07 30

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000683
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TARA JULIO ROSA LILA	07302022		
				1,037,172.00	
511030	006				
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosalila Tara Julio
Recibí
C.C.# 23 191 780

2022 07 30

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000685
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	07302022		
				1,037,172.00	
511030	006				
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Luz Mary Ibarra R.
Recibí
C.C.# 23191813

2022 07 30

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000686
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE	07302022		
				1,037,172.00	
511030	006				
30898425		MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898425.

2022 07 30

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000684
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	07302022		
				1,037,172.00	
511030	006				
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Farides Perez
Recibí
C.C.# 23191693

2022 07 30

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000687
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO	07302022		
				1,037,172.00	
511030	006				
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

María concepción Mendoza G
Recibí
C.C.# 23 191779

2022 07 30

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000688
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO HONIRARIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	07302022		
				1,037,172.00	
511030	006				
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rubis Mendoza 01
Recibí
C.C.# 23.191.757
Sincuenta

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS		Julio - 2022
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Soplaviento	MODALIDAD FAMILIAR SOPLAVIENTO	
Contrato	13-002492021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Fecha de presentación de la planilla 29/07/2022

Cantidad de Personal Contratado

Prestación de servicios	Intermediación laboral	JULIO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS		NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION: PRESTACION DE SERVICIOS	MONTO			
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	111.922		111.922	
LEIDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA	1.102.813.168	NUTRICIONISTA	PS	111.922		111.922	
BERLEDIS PEREZ AMOR	1,051,418,431	NUTRICIONISTA	PS	111.922		111.922	
YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ	1.051.416.787	PSICOLOGA	PS	111.922		111.922	
CANELIS SARMIENTO PARRA	1.051.418.905	PSICOLOGA	PS	111.922		111.922	
LISBETH RUIZ OSPINO	30.898.019	DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
MIRTHA ARRIETA GUZMAN	23.191.540	DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
MARIA DE LA CRUZ MENDOZA DE LOS REYES	23.190.954	DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
ROSA CAROLINA SARMIENTO GARCIA	23.191.383	DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
DIVA ODALIS TORRES OSPINO	23.191.284	DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
SERLYS JULIO BARCASNEGRAS	23.191.449	DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
ROSALILA TARA TARA JULIO	23.191.780	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
FARIDES PEREZ DE LOS REYES	23.191.693	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
LUZ MARY IBARRA ROMERO	23.191.813	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
MILDREN CONSUELO MIRANDA ARRIETA	30.898.425	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
MARIA CONCEPCION MENDOZA GUZMAN	23.191.779	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
RUBIS MENDOZA MENDOZA	23.191.757	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	111.922		111.922	
TOTAL				1.902.672		1.902.672	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

Blanca De La Hoz Valencia

2022 07 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000654
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO COORDINADORA MES DE JULIO
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	07302022		
				111,922.00	
511005	006		30072022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 45752510

2022 07 30

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000655
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO NUTRICIONISTA MES DE JULIO
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	07302022		
				111,922.00	
511015	006				
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Leidys Alviz
Recibí
C.C.# 1102813168

2022 07 30

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000656
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO NUTRICIONISTA MES DE JULIO
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	07302022		
				111,922.00	
511015	006		30072022		
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Berledis Perez A

C.C.# 1051418431

2022 07 30

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000657
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO PSICOLOGA MES DE JULIO
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	07302022		
				111,922.00	
511010	006		30072022		
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1051416787

2022 07 30

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000658
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO PSICOLOGA MES DE JULIO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO PARRA CANELIS	07302022		
				111,922.00	
511010	006		30072022		
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 1051418905

2022 07 30

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000659
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	RUIZ OSPINO LISBETH	07302022		
				111,922.00	
511025	006				
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado **Preparado** **Aprobado**

Lisbeth Ruiz O
Recibí
C.C.# 30898019

2022 07 30

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000660
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	07302022		
				111,922.00	
511025	006		30072022		
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191540

2022 07 30

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000661
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	07302022		
				111,922.00	
511025	006		30072022		
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.190.954

2022 07 30

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000662
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	07302022		
				111,922.00	
511025	006		30072022		
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.#

2022 07 30

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000663
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS	07302022		
				111,922.00	
511025	006				
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Diva Torres O
Recibí
C.C.# 23191284

2022 07 30

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000664
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS	07302022		
				111,922.00	
511025	006		30072022		
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí Serlys Julio B
C.C.# 23191449.

2022 07 30

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000665
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TARA JULIO ROSA LILA	07302022		
				111,922.00	
511030	006		30072022		
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosalila tara Julio
Recibí
C.C.# 23191780

2022 07 30

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000666
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	07302022		
				111,922.00	
511030	006				
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Farides Perez

C.C.# 23191693

2022 07 30

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000667
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	07302022		
				111,922.00	
511030	006				
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23 191 813

2022 07 30

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000668
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE	07302022		
				111,922.00	
511030	006				
30898425		MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 30898425

2022 07 30

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000669
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO	07302022		
				111,922.00	
511030	006		30072022		
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado **Preparado** **Aprobado**

María Concepción Mendoza
Recibí
C.C.# 23.191.779

2022 07 30

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000670
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLASAMIENTO AUXILIAR DE DOCENTE MES DE JULIO
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	07302022		
				111,922.00	
511030	006				
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23.191.757 Tolima

ARRIENDO		
30/07/2022	WITT SARMIENTO PARRA	1.217.056
TOTAL		1.217.056

2022 07 30

SARMIENTO PARRA WITT

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000639
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ARRIENDO MES DE JULIO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA WITT
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO PARRA WITT	07302022		
				1.217.056,00	
513595	006		30072022		
4008410		SARMIENTO PARRA WITT			1.217.056,00
				1.217.056,00	1.217.056,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 4008410

Soplaviento, Bolívar 31 de julio 2022

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE

Al señor WITT SARMIENTO PARRA identificado con la cedula de ciudadanía No 4.008.410 expedida en soplaviento Bolívar, la suma de un millón doscientos diecisiete mil cincuenta y seis ($1.217.056) pesos por concepto de arriendo del inmueble ubicado en la calle 12 No 20-34 del barrio Líbano, donde se presta el servicio del CDI JUNTOS POR UN SUEÑO No 2 en el Municipio de Soplaviento, correspondiente del 01 al 31 de julio 2022.

WITT SARMIENTO PARRA
C.C 4.008.410



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.008.410
SARMIENTO PARRA

APELLIDOS
WITT

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1957
SOPLAVIENTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-JUN-1977 SOPLAVIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

R-0510600-00164592-M-0004008410-20090728 0014010322A 1 9923162833

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14312092634

(415)7707212489984(8020) 000001431209263 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 8 4 1 0	1 9 7 7 0 6 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Soplaviento 7 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARMIENTO	PARRA	WITT	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: URB EL RODEO MZ 8 LT 26 SEC 2

42. Correo electrónico: wisapa1603@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2014 - 09 - 05

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

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

984. Nombre MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GASTOS OPERATIVOS		
30/07/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S	1.210.230
TOTAL		1.210.230

2022 07 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000828
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGOS DE GASTOS OPERATIVOS MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				1,209,756.00	
514510	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			1,209,756.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				474.00	
514510	010		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			474.00
				1,210,230.00	1,210,230.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha
2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio
Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR98

FECHA, D/M/A

29	07	2022

FORMA DE PAGO

CREDITO [ ] CONTADO [X]

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27-40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	RASTRILLO INDUSTRIAL	1	$ 40.000	$ 40.000
2	ALCOHOL GLICERINADO X 20 LTS	1	$ 234.000	$ 234.000
3	PAQUETE GUANTES LATEX X 50	5	$ 81.400	$ 407.000
4	ALCOHOL ANTISEPTICO X 20 LTS	1	$ 228.000	$ 228.000
5	CAJA TAPA BOCA 3 CAPAS	6	$ 18.000	$ 108.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 1.017.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 193.230
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 1.210.230

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 - 8 * CEL.: 300676937 BARRANQUILLA

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

PAPELERIA Y MATERIAL DIDACTICO		
30/07/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S	599.284
TOTAL		599.284

2022 07 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000829
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE PAPELERIA Y MATERIAL DIDACTICO MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				599,184.00	
513595	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			599,184.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				100.00	
513595	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			100.00
				599,284.00	599,284.00

Revisado	Preparado	Aprobado	Recibí C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha
2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio
Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR100

FECHA, D/M/A		
29	07	2022

FORMA DE PAGO
CREDITO
CONTADO X

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27-40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	LAMINA DE CARTULINA X 20	5	$ 25.000	$ 125.000
2	RESMA DE PAPEL CARTA	5	$ 18.000	$ 90.000
3	RESMA DE PAPEL OFICO	2	$ 21.050	$ 42.100
4	CAJA DE CRAYOLA X 12	5	$ 4.200	$ 21.000
10	CINTA DE ENMASCARAR	6	$ 4.000	$ 24.000
11	CUADERNO DE DE 100 HOJAS	12	$ 4.500	$ 54.000
12	PAQUETE DE BOMBAS SURTIDAS X 50	5	$ 8.700	$ 43.500
13	PLUMONES DELGADOS X 12	8	$ 13.000	$ 104.000

Observaciones

SUB TOTAL	$ 503.600
IVA 5%	
IVA 19%	$ 95.684
DCTO	
TOTAL	$ 599.284

Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 – 8 * CEL.: 300676937 BARRANQUILLA

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

ASEO		
30/07/2022	DISTRIBUCIONES LARO	399.602
TOTAL		399.602

2022 07 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000830
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ELEMENTOS DE ASEO MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				399,456.00	
513595	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			399,456.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				146.00	
513595	010		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			146.00
				399,602.00	399,602.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha
2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio
Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR97

FECHA, D/M/A		
29	07	2022

FORMA DE PAGO
CREDITO [ ] CONTADO [X]

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27-40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	DESINFECTANTE X 20 L	1	$ 84.000	$ 84.000
2	HIPOCLORITO X 20 L	1	$ 54.000	$ 54.000
3	BOLSA JUMBO PAQUETE X 100	2	$ 44.000	$ 88.000
4	BOLSA PARA BASURA 30 X 40 PQ 50	2	$ 13.000	$ 26.000
5	DETERGENTE EN POLVO X 10kg	1	$ 40.000	$ 40.000
6	ESCOBA COMPLETA	1	$ 21.800	$ 21.800
7	TRAPERO COMPLETO	1	$ 22.000	$ 22.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 335.800
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 63.802
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 399.602

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 – 8 * CEL.: 300676937 BARRANQUILLA

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD		
30/07/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	710.490
TOTAL		710.490

2022 07 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000831
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				710,346.00	
513595	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			710,346.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				144.00	
513595	010		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			144.00
				710,490.00	710,490.00

Revisado	Preparado	Aprobado	Recibí C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha
2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio
Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR101

FECHA, D/M/A

29	07	2022

FORMA DE PAGO

CREDITO [ ] CONTADO [X]

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27--40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	GEL ANTIBACTERIAL 20 L	1	$ 101.050	$ 101.050
2	ALCOHOL GLICERINADO X 10 LTS	1	$ 106.000	$ 106.000
3	PAQUETE TOHALLAS DESECHABLES	5	$ 42.000	$ 210.000
4	PAQUETE TAPA BOCAS	12	$ 15.000	$ 180.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 597.050
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 113.440
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 710.490

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 - 8 * CEL.: 300676937 BARRANQUILLA

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

REFRIGERIOS		
30/07/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S	3.667.700
TOTAL		3.667.700

2022 07 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000832
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE REFRIGERIOS MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				3,667,228.00	
513501	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			3,667,228.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				472.00	
513501	010		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			472.00
				3,667,700.00	3,667,700.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha
2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio
Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR96

FECHA, D/M/A

29	07	2022

FORMA DE PAGO

CREDITO [ ] CONTADO [X]

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27-40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	GALLETA PUNTO ROJO 20G	820	$ 250	$ 205.000
2	GALLETA PUNTO ROJO 40G	480	$ 500	$ 240.000
3	MANDARINA	480	$ 400	$ 192.000
4	LECHE PAUSTERIZADA 200ML	800	$ 900	$ 720.000
5	PAN DE QUESO 20G	800	$ 250	$ 200.000
6	PAN DE QUESO 40G	420	$ 500	$ 210.000
7	BANANO MADURO	402	$ 350	$ 140.700
8	YOGUR COLANTA 200ML	800	$ 1.100	$ 880.000
9	PIÑA DULCE X KILOGRAMO	392	$ 1.800	$ 705.600

Observaciones	SUB TOTAL	$ 3.493.300
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 174.400
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 3.667.700

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 – 8 * CEL.: 3006769337 BARRANQUILLA

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

COMPLEMENTO NUTRICIONAL		
30/07/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	22.920.670
TOTAL		22.920.670

2022 07 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000833
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE COMPLEMENTOS MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				22,920,248.00	
513501	006		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			22,920,248.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	07302022		
				422.00	
513501	010		30072022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			422.00
				22,920,670.00	22,920,670.00

Revisado	Preparado	Aprobado	Recibí C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha 2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR99

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
29	07	2022	CREDITO		CONTADO	X

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27-40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitri	Valor Total
1	ARROZ FORTIF RICO GRANO X 500G	423	$ 2.000	$ 846.000
2	PASTAS FORTI. BUENA MESA X 500G	639	$ 3.000	$ 1.917.000
3	HARINA DE TRIGO ROBINSON 500G	131	$ 1.500	$ 196.500
4	AVENA EN HOJUELA SARVEL. X 500G	237	$ 2.930	$ 694.410
5	HARINA DE MAIZ AREPA AREPA X 500G	408	$ 3.000	$ 1.224.000
6	FRIJOL ROJO EMPAC JS X 500G	584	$ 4.600	$ 2.686.400
7	HUEVO DE GALLINA KIKE AA	8025	$ 600	$ 4.815.000
8	LECHE ENT. POLVO COSMOLAC 900G	353	$ 18.000	$ 6.354.000
9	ATUN LOMITO SARVEL EN AGUA	393	$ 4.200	$ 1.650.600
10	PANELA EL TRIUNFO X 500G	110	$ 2.900	$ 319.000
11	ACEITE VEG SOYA CARIBEÑA X 1000CC	76	$ 10.060	$ 764.560
12	ACEITE VEG SOYA CARIBEÑA X 500CC	216	$ 5.200	$ 1.123.200
13	LENTEJA FORTIFICADA JS X 500G	110	$ 3.000	$ 330.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 22.046.786
	IVA 5%	$ 201.596
	IVA 19%	$ 672.288
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 22.920.670

*IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 – 8 * CEL.: 300676937 BARRANQUILLA*

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ LEGALIZACIÓN CONTRAPARTIDA MES DE JULIO 2022 CONTRATO 13002492022

SOPLAVIENTO 2022

CONTRATO N. 13002492022			VALOR APORTE	VTA	$		TOTAL
			$ 309.949.532	CONTRAPARTIDA	$	15.497.477	$ 21.696.467
RUBROS/ MESES	MONTO	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	TOTAL
Talento Humano Adicional (Lic. Ed. Fisica.) (40%)	$ 6.198.991		$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 6.198.991
Talento Humano Adicional (Ing. De Sistemas.) (60%)	$ 9.298.486	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 9.298.486
Cualificacion al T.H.	$ 6.198.991		$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 6.198.991
TOTAL			$ 4.959.193	$ 4.959.193	$ 4.959.193		$ 21.696.468

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
Representante Legal.

2022 07 30

FUNCEDIEH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000834
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE CUALIFICACION AL TALENTO HUMANO (VTA) MES DE JULIO 2022
A FAVOR DE	FUNCEDIEH
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	FUNCEDIEH	07302022		
				1,549,748.00	
513595	006		30072022		
901330818		FUNCEDIEH			1,549,748.00
				1,549,748.00	1,549,748.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.#

FUNDACIÓN CENTRO EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y LA EXCELENCIA HUMANA

FUNCEDIEH

Resolución No. 0497 del 31 de Octubre de 2018
Secretaria de Educación de Malambo, Atlántico
NIT.: 900.745.649-1

Malambo – Atlántico 29 de julio del 2022

REF. NTN 5272

CUENTA DE COBRO

La fundación multiactiva Robinson de la hoz con Nit 900.632.920-8 Debe a La fundación para el desarrollo y la excelencia humana (FUNCEDIEH) la suma de $ 1.549.748, un millón quinientos cuarenta y nueve mil setecientos cuarenta y ocho pesos. Por concepto de cualificación del talento humano en el municipio de Soplaviento, en el DIPLOMADO EN FORTALECIMIENTO DEL PROCESO PEDAGOGICO DEL AGENTE EDUCATIVO EN PRIMERA INFANCIA en Modalidad virtual.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Mil gracias

Atentamente

JAVIER FLOREZ AMARIS
COORDINADOR

Calle 4B4 No. 1Sur - 42 Malambo, Atlántico
300 268 5032
congresosvamosporcolombia@hotmail.com

	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

CONTRATO No.:	093	ACTA DE INICIO	01
OBJETO:	Capacitar el personal que interviene en la primera infancia, en los componentes estratégicos, pedagógica para los niños y niñas de 0 a 6.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:	FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	900.632.920-8		
REPRESENTANTE LEGAL:	Blanca De La Hoz Valencia		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	32.759.709		
PLAZO:	60 días.		
FECHA DE INICIO:	14 de julio del 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN:			
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**DIPLOMADO "EN FORTALECIMIENTO DEL PROCESO PEDAGODICO DEL AGENTE EDUCATIVO EN LA PRIMERA INFANCIA"**		

Siendo las 04:00pm del día 14 de julio del 2022, se inició el Diplomado "en fortalecimiento del proceso pedagógico del agente educativo en primera infancia", realizando la convocatoria de los participantes a través de correos electrónicos, vía telefónica.

El diplomado se hizo por medio de la plataforma Google meet, se presentaron los profesionales que van a intervenir en el proceso de formación.

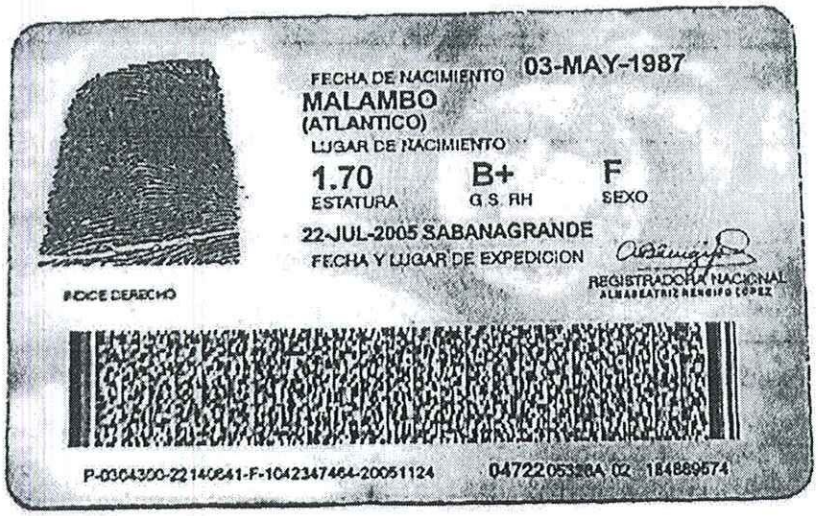
Se levanta la asistencia y el registro de evidencia el cual se adjunta a la presente acta.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

Javier Florez Amaris	*Fundación multiactiva robinson de la hoz* *NIT:* 900.632.920-8
Director del Diplomado	**CONTRATISTA.**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.042.347.464
NUMERO
CARRILLO MARTINEZ
APELLIDOS
HELEN MARGARITA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1987
MALAMBO
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
22-JUL-2005 SABANAGRANDE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0304300-22140641-F-1042347464-20051124 0472205328A 02 184889574

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14667051315

(415)7707212489984(8020) 000001466705131 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
FUNDACION CENTRO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y LA EXCELENCIA HUMANA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNCEDIEH

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Malambo 4 3 3

41. Dirección principal
CL 4 B 4 1 SUR 42

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
nimar1964@hotmail.com		3 1 8 4 9 3 8 9 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 10 - 11

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

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

964. Nombre: ROSIRIS NAVARRO HERNANDEZ
965. Cargo: FUNCIONARIO CC DE BARRANQUILLA

Fecha generación documento PDF: 21-07-2020 08:55:35AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

3. Consecutivo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1043347464 | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Fecha efectividad

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
PERSONA NATURAL	CEDULA DE CIUDADANIA	1043347464	21/07/2004

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	ATLANTICO	MALAMBO

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HELEN	MARGARITA	CAMILLO	MARTINEZ

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	ATLANTICO	MALAMBO

41. Dirección principal: CALLE 8A NO 8 30 BAH JORGE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
nimar1964@hotmail.com		3184930993	3024051049

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Consulte aquí los códigos de actividad económica

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha

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

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

964. Nombre
965. Cargo

Escaneado con CamScanner

2022 07 30

DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000640
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS DOCENTE ADICIONAL CONTRAPARTIDA JULIO
A FAVOR DE	DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA	07302022		
				1.549.748,00	
513595	006		30072022		
55248134		DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA			1.549.748,00
				1.549.748,00	1.549.748,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Diana Díaz
Recibí
C.C.# 55 248 134

Soplaviento 31 de julio 2022

LA FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A:

DIANA PATRICIA DIAZ ALVAREZ

C.C. 55.248.134

Por concepto de pago de honorarios profesionales como docente de educación física, para la atención de 292 niños y niñas menores de cinco años y mujeres gestante en el CDI juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 1 al 31 de julio del 2022.

La suma de ----------1.549.748

Son la suma de: un millón quinientos cuarenta y nueve mil setecientos cuarenta y ocho pesos

Cordialmente.

Diana Deáz

DIANA PATRICIA DIAZ ALVAREZ
C.C. 55.248.134


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
DIAZ ALVAREZ
DIANA PATRICIA


FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1984
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
13-ENE-2003 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14365135765

(415)7707212489984(8020) 000014365135765 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 5 2 4 8 1 3 4 — 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla — 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida — 2	Cédula de ciudadanía — 1 3	5 5 2 4 8 1 3 4	2 0 0 3 0 1 1 3

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico — 0 8	Barranquilla — 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	ALVAREZ	DIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA — 1 6 9	Atlántico — 0 8	Barranquilla — 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 C 59 A 05

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3 0 0 3 3 3 4 9 8 4	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 6 0 3 0 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 6 0 3 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Diana Diaz

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

984. Nombre: STRIEDINGER OSORIO DAVID ANDRES

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 03-03-2016 03:52:47PM

2022 07 30

ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000836
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS COMO INGENIERO DE SISTEMA (CONTRAPARTIDA).
A FAVOR DE	ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T O
11050501	000	ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE	07302022		
				1.859.697,00	
513595	006		30072022		
78727671		ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE			1.859.697,00
				1.859.697,00	1.859.697,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.#

Soplaviento 30 de julio 2022

LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A:

ALEXANDER JOSÉ ROJAS CHÁVEZ

C.C. 78.727.671

Por concepto de pago de honorarios profesionales como Ingeniero de sistema, para la atención de 292 niños y niñas menores de cinco años y mujeres gestante en el CDI juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente al mes de julio de 2022

La suma de ----------$1.859.697

Son la suma de: un millón ochocientos cincuenta y nueve mil seiscientos noventa y siete pesos

Cordialmente.

ALEXANDER ROJAS CHÁVEZ
C.C. 78.727.671


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 78.727.671
ROJAS CHAVEZ
APELLIDOS
ALEXANDER JOSE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1978
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-MAR-1997 PUEBLO NUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0300150-00130466 M-0078727671-20081122 0006810345A 2 3310025570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Espacio de Identificación

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 8 7 2 7 6 7 1

6. DV: 7

12. Dirección seccional

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 7 8 7 2 7 6 7 1

27. Fecha expedición

28. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País

29. Departamento: 1 6 9 Córdoba

30. Ciudad/Municipio: 2 3 Puerto Nuevo

31. Primer apellido: ROJAS

32. Segundo apellido: CHAVEZ

33. Primer nombre: ALEXANDER

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 0 9 Atlántico

40. Ciudad/Municipio: 0 8 Barranquilla

41. Dirección principal: CL 36 B 17 78

42. Correo electrónico: alex78rojas@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 5 1 8 1 6 4

45. Teléfono 2: 3 1 4 3 3 9 5 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 / 2	51. Código	52. Número de años en el cargo
7 1 1 0	2 0 1 5 0 3 2 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 5 0 3 2 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre: CA[illegible]ES MAYRA CECILIA

965. Cargo: Gest[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO									Junio -2022	
										Versión 1	Página 1 de 1
Regional	Soplaviento	MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR									
Contrato	13-002492022	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ								Nombre del Supervisor:	
Cantidad de Personal Contratado											
Prestacion de servicios		Intermediación laboral			ALISTAMIENTO	Fecha de presentación de la planilla 29/06/2022					
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION: PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS/Aux.Transp	SALUD	PENSION	OTROS		
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	696.712	0	0	0	0	0	696.712	
LEIDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA	1.102.813.168	NUTRICIONISTA	PS	490.487	0	0	0	0	0	490.487	
BERLEDIS MARIA PEREZ AMOR	1,051,418,431	NUTRICIONISTA	PS	490.487	0	0	0	0	0	490.487	
YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ	1.051.416.787	PSICOLOGA	PS	490.487	0	0	0	0	0	490.487	
CANELIS SARMIENTO PARRA	1.051.418.905	PSICOLOGA	PS	490.487	0	0	0	0	0	490.487	
MONICA PATRICIA FREYTHE BOLIVAR	22.729.830	UX ADMINISTRATIV	PS	411.501	0	0	0	0	0	411.501	
LISBETH RUIZ OSPINO	30.898.019	DOCENTE	PS	493.847	0	0	0	0	0	493.847	
MIRTHA ARRIETA GUZMAN	23.191.540	DOCENTE	PS	493.847	0	0	0	0	0	493.847	
MARIA DE LA CRUZ MENDOZA DE LOS REYES	23.190.954	DOCENTE	PS	483.768	0	0	0	0	0	483.768	
ROSA CAROLINA SARMIENTO GARCIA	23.191.383	DOCENTE	PS	483.768	0	0	0	0	0	483.768	
DIVA ODALIS TORRES OSPINO	23.191.284	DOCENTE	PS	493.847	0	0	0	0	0	493.847	
SERLYS JULIO BARCASNEGRAS	23.191.449	DOCENTE	PS	493.847	0	0	0	0	0	493.847	
ROSALILA TARA TARA JULIO	23.191.780	AUXILIAR DOCENTE	PS	414.283	0	0	0	0	0	414.283	
FARIDES PEREZ DE LOS REYES	23.191.693	AUXILIAR DOCENTE	PS	414.283	0	0	0	0	0	414.283	
LUZ MARY IBARRA ROMERO	23.191.813	AUXILIAR DOCENTE	PS	414.283	0	0	0	0	0	414.283	
MILDREN CONSUELO MIRANDA ARRIETA	30.898.425	AUXILIAR DOCENTE	PS	405.828	0	0	0	0	0	405.828	
MARIA CONCEPCION MENDOZA GUZMAN	23.191.779	AUXILIAR DOCENTE	PS	405.828	0	0	0	0	0	405.828	
RUBIS MENDOZA MENDOZA	23.191.757	AUXILIAR DOCENTE	PS	414.283	0	0	0	-	0	414.283	
TOTAL				8.481.870	0	0	0	0	0	8.481.870	
Observaciones											
Nombres y apellidos del representante legal											
Blanca De La Hoz Valencia											

2022 07 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000707
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	07302022		
				696,712.00	
511005	006				
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			696,712.00
				696,712.00	696,712.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 45757510

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ERIKA MARIA MARTANS CUADRO

CC. No. 45.757.510

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como coordinadora para la atención de 292 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, correspondiente a Alistamiento junio del 2022..

La suma de **$** **696.712**

Son: **seiscientos noventa y seis mil setecientos doce Pesos M/L**

Cordialmente,

ERIKA M. MARTANS CUADRO
CC. No. 45.757.510

2022 07 30

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000708
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	07302022		
				490,487.00	
511015	006				
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			490,487.00
				490,487.00	490,487.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1102813168

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

LEYDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA

CC. No. 1.102.813.168

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista para la atención de 292 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, correspondiente a Alistamiento junio del 2022.

La suma de **$** **490.487**

Son: **cuatrocientos noventa mil cuatrocientos ochenta y siete Pesos M/L**

Cordialmente,

LEYDY ALVIZ

LEYDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA
CC. No. 1.102.813.168

2022 07 30

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000710
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	07302022		
				490,487.00	
511010	006				
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			490,487.00
				490,487.00	490,487.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1051416787

Soplaviento Bolívar, 30 junio de 2022

LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ

CC. No. 1.051.416.787

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como psicóloga para la atención de 146 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente a Alistamiento junio del 2022.

La suma de **$** **490.487**

Son: **cuatrocientos noventa mil cuatrocientos ochenta y siete Pesos M/L**

Cordialmente,

Yoalis Ramirez S.

YOALIS E. RAMIREZ SUAREZ
C.C. # 1051.416.787 de Soplaviento

2022 07 30

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000709
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	07302022		
				490,487.00	
511015	006				
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			490,487.00
				490,487.00	490,487.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Baledis Perez A
Recibí
C.C.# 1051418431

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA

HOZDEBE A

BERLEDIS PEREZ AMOR

CC. No. 1.051.418.431

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista para la atención de 146 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, correspondiente a Alistamiento junio del 2022.

La suma de **$ 490.487**

Son: **cuatrocientos noventa mil cuatrocientos ochenta y siete pesos M/L**

Cordialmente,

Berledis Perez A.

BERLEDIS PEREZ AMOR
CC. No. 1.051.418.431

2022 07 30

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000711
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO PARRA CANELIS	07302022		
				490,487.00	
511010	006				
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			490,487.00
				490,487.00	490,487.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1051418905

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

CANELIS SARMIENTO PARRA

CC. No. 1.051.418.905

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como psicóloga para la atención de 146 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente a Alistamiento junio del 2022.

La suma de **$** **490.487**

Son: **cuatrociento noventa mil cuatrocientos noventa y siete pesos M/L**

Cordialmente,

CANELIS SARMIENTO PARRA
CC. No. 1.051.418.905

2022 07 30

FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000712
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI	07302022		
				411,501.00	
511020	006				
22729830		FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI			411,501.00
				411,501.00	411,501.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 22.729830

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR

CC. No. 22.729.830

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar Administrativo para la atención de 292 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente a Alistamiento junio 2022

La suma de **$** **411.501**

Son: **cuatrocientos once mil quinientos un Pesos M/L**

Cordialmente,

MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR
CC. No. 22.729.830

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-07, 10:02:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1047148521

PeriodoCotización: junio de 2022 **PeriodoServicio:** junio de 2022

PAGADO 07/07/2022

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR		
ocumento	CC22729830	**Dirección**	CARRERA 3 # 7 – 70
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015871044
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	LURUACO	**Departamento**	ATLANTICO
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total:
2729830	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR	57	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 160.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

SIMPLE, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000

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

EXPERTOS en PILA

2022 07 30

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000713
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	RUIZ OSPINO LISBETH	07302022		
				493,847.00	
511025	006				
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			493,847.00
				493,847.00	493,847.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Lisbeth Ruiz O
Recibí
C.C.# 30898019

2022 07 30

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000714
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	07302022		
				483,768.00	
511025	006				
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			483,768.00
				483,768.00	483,768.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191540

2022 07 30

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000715
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	07302022		
				483,768.00	
511025	006				
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			483,768.00
				483,768.00	483,768.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.190.954

2022 07 30

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000716
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	07302022		
				483,768.00	
511025	006				
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			483,768.00
				483,768.00	483,768.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.191.383
Siviento Bol.

2022 07 30

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000717
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS	07302022		
				493,847.00	
511025	006				
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			493,847.00
				493,847.00	493,847.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Diva Torres O
Recibí
C.C.# 23191284

2022 07 30

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000718
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS	07302022		
				493,847.00	
511025	006				
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			493,847.00
				493,847.00	493,847.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191449.

2022 07 30

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000719
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	TARA JULIO ROSA LILA	07302022		
				414,283.00	
511030	006				
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			414,283.00
				414,283.00	414,283.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosalila Tara Julio

Recibí

C.C.#

2022 07 30

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000720
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	07302022		
				414,283.00	
511030	006				
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			414,283.00
				414,283.00	414,283.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Farides Perez
Recibí
C.C.#

2022 07 30

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000721
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	07302022		
				414,283.00	
511030	006				
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			414,283.00
				414,283.00	414,283.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Luz Mary Ibarra. R
Recibí
C.C.# 23 191 813

2022 07 30

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000722
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE	07302022		
				405,828.00	
511030	006				
30898425		MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE			405,828.00
				405,828.00	405,828.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898425

2022 07 30

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000723
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO	07302022		
				405,828.00	
511030	006				
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			405,828.00
				405,828.00	405,828.00

Revisado **Preparado** **Aprobado**

María concepción Mendoza G
Recibí
C.C.# 23.191.779

2022 07 30

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000724
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALISTAMIENTO MES DE CONTRATO 249 2022
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	07302022		
				414,283.00	
511030	006				
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			414,283.00
				414,283.00	414,283.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rubis Mendoza M.

Recibí
C.C.# 23.191.757
Stgo Cauca

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO		Junio -2022
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Soplaviento	MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	
Contrato	13-002492022	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Nombre del Supervisor:
Cantidad de Personal Contratado			
Prestación de servicios	Intermediación laboral	JUNIO	Fecha de presentación de la planilla

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION: PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS/Aux.Transp.	SALUD	PENSION	OTROS		
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	1.393.424	0	0	0	0	0	1.393.424	
LEIDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA	1.102.813.168	NUTRICIONISTA	PS	980.974	0	0	0	0	0	980.974	
BERLEDIS PEREZ AMOR	1,051,418,431	NUTRICIONISTA	PS	980.974	0	0	0	0	0	980.974	
YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ	1.051.416.787	PSICOLOGA	PS	980.974	0	0	0	0	0	980.974	
CANELIS SARMIENTO PARRA	1.051.418.905	PSICOLOGA	PS	980.974	0	0	0	0	0	980.974	
MONICA PATRICIA FREYTHE BOLIVAR	22.729.830	UX ADMINISTRATIV	PS	823.002	0	0	0	0	0	823.002	
LISBETH RUIZ OSPINO	30.898.019	DOCENTE	LABORAL	595.263	0	58.586	23.811	23.811	0	606.228	
MIRTHA ARRIETA GUZMAN	23.191.540	DOCENTE	LABORAL	595.263	0	58.586	23.811	23.811	0	606.228	
MARIA DE LA CRUZ MENDOZA DE LOS REYES	23.190.954	DOCENTE	LABORAL	583.115	0	58.586	23.325	23.325	0	595.051	
ROSA CAROLINA SARMIENTO GARCIA	23.191.383	DOCENTE	LABORAL	583.115	0	58.586	23.325	23.325	0	595.051	
DIVA ODALIS TORRES OSPINO	23.191.284	DOCENTE	LABORAL	595.263	0	58.586	23.811	23.811	0	606.228	
SERLYS JULIO BARCASNEGRAS	23.191.449	DOCENTE	LABORAL	595.263	0	58.586	23.811	23.811	0	606.228	
ROSALILA TARA TARA JULIO	23.191.780	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	500.000	0	58.586	20.000	20.000	0	518.586	
FARIDES PEREZ DE LOS REYES	23.191.693	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	500.000	0	58.586	20.000	20.000	0	518.586	
LUZ MARY IBARRA ROMERO	23.191.813	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	500.000	0	58.586	20.000	20.000	0	518.586	
MILDREN CONSUELO MIRANDA ARRIETA	30.898.425	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	500.000	0	58.586	20.000	20.000	0	518.586	
MARIA CONCEPCION MENDOZA GUZMAN	23.191.779	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	500.000	0	58.586	20.000	20.000	0	518.586	
RUBIS MENDOZA MENDOZA	23.191.757	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	500.000	0	58.586	20.000	20.000	0	518.586	
TOTAL				12.687.502	0	703.032	261.891	261.891	0	12.866.852	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

Blanca De La Hoz Valencia

2022 06 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000689
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES COORDINADORA 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	06302022		
				1,393,424.00	
511005	006		30062022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			1,393,424.00
				1,393,424.00	1,393,424.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 45757510

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ERIKA MARIA MARTANS CUADRO

CC. No. 45.757.510

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como coordinadora para la atención de 292 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, correspondiente a junio del 2022..

La suma de **$ 1.393.424**

Son: **un millón trescientos noventa y tres mil cuatrocientos veinticuatro Pesos M/L**

Cordialmente,

ERIKA M. MARTANS CUADRO
CC. No. 45.757.510

2022 07 30

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000690
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES NUTRICIONISTA 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	07302022		
				980,974.00	
511015	006				
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			980,974.00
				980,974.00	980,974.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Leidys Alviz.
Recibí
C.C.# 1102 813 168

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

LEYDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA

CC. No. 1.102.813.168

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista para la atención de 292 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, correspondiente a junio del 2022.

La suma de **$** **980.974**

Son: **Novecientos ochenta y un mil ciento veinte Pesos M/L**

Cordialmente,

LEYDY ALVIZ

LEYDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA
CC. No. 1.102.813.168

2022 07 30

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000691
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES NUTRICIONISTA 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	06302022		
				980,974.00	
511015	006				
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			980,974.00
				980,974.00	980,974.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Berledis Perez A
Recibí
C.C.# 1051418431

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA

HOZDEBE A

BERLEDIS PEREZ AMOR

CC. No. 1.051.418.431

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista para la atención de 146 niños, niñas y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de soplaviento – Bolívar, correspondiente a junio del 2022.

La suma de **$ 980.974**

Son: **novecientos ochenta mil novecientos setenta y cuatro pesos M/L**

Cordialmente,

Berledis Perez A

BERLEDIS PEREZ AMOR
CC. No. 1.051.418.431

2022 07 30

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000692
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES PSICOSOCIAL 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	07302022		
				980,974.00	
511010	006				
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			980,974.00
				980,974.00	980,974.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1051416787

Soplaviento Bolívar, 30 junio de 2022

LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ

CC. No. 1.051.416.787

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como psicóloga para la atención de 146 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente a junio del 2022.

La suma de **$** **980.974**

Son: **Novecientos ochenta mil novecientos setenta y cuatro Pesos M/L**

Cordialmente,

YOALIS E. RAMIREZ SUAREZ
C.C. # 1051.416.787 de Soplaviento

2022 07 30

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000693
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES PSICOSOCIAL 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO PARRA CANELIS	07302022		
				980,974.00	
511010	006				
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			980,974.00
				980,974.00	980,974.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1057139905

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

CANELIS SARMIENTO PARRA

CC. No. 1.051.418.905

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como psicóloga para la atención de 146 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente a junio del 2022.

La suma de **$** **980.974**

Son: **Novecientos ochenta mil novecientos setenta y cuatro pesos M/L**

Cordialmente,

CANELIS SARMIENTO PARRA
CC. No. 1.051.418.905

2022 07 30

FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000694
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES ADMINISTRATIVO 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI	07302022		
				823,002.00	
511020	006				
22729830		FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI			823,002.00
				823,002.00	823,002.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 22729830.

Soplaviento Bolívar, 30 de junio 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR

CC. No. 22.729.830

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar Administrativo para la atención de 292 niños, niñas menores de cinco años y / o mujeres gestantes, en el CDI Juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, correspondiente a junio 2022

.

La suma de **$** **823.002**

Son: **ochocientos veintitres mil dos Pesos M/L**

Cordialmente,

MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR
CC. No. 22.729.830

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-07, 10:02:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1047148521

PeriodoCotización: junio de 2022 **PeriodoServicio:** junio de 2022

PAGADO 07/07/2022

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR		
ocumento	CC22729830	**Dirección**	CARRERA 3 # 7 – 70
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015871044
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	LURUACO	**Departamento**	ATLANTICO
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
2729830	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 160.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.30

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

SIMPLE, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000

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

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900632920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 27 - 40	TELÉFONO:	3752991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CARTAGENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7846171659	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1566690798

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600.000	$ 0	$ 1.600.000
SUBTOTALES:										$ 1.920.000	$ 0	$ 1.920.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 0	$ 1.250.000
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 1.500.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600	
SUBTOTALES:									$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA:		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	12	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:			$ 480.000	$ 0	$ 480.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	12	$ 360.000	$ 0	$ 360.000
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 220.000	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:			$ 580.000	$ 0	$ 580.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23190954	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
2	CC 23191284	TORRES OSPINO DIVA OGALIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
3	CC 23191383	BARMENTO GARCIA ROSA CAROLINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
4	CC 23191449	JULIO BARCASNEGRA SERLYS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
5	CC 23191540	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	CC 23191693	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900632920
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 27 - 40	TELÉFONO:	3752991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CARTAGENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7846171659	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1566690798

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTA
7	CC 23191757	MENDOZA MENDOZA RUBIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	
8	CC 23191779	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	
9	CC 23191780	TARA JULIO ROSALLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 0	$ 30.000	$ 0	
10	CC 23191813	IBARRA ROMERO LUZ MARY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	
11	CC 30896019	RUIZ OSPINO LISBETH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	
12	CC 30896425	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	

TOTAL	$ 4.543.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

2022 07 30

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000695
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RUIZ OSPINO LISBETH	07302022		
				606,228.00	
511025	006				
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			606,228.00
				606,228.00	606,228.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Lisbeth Ruiz O
Recibí
C.C.# 30898019

2022 07 30

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000696
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	07302022		
				606,228.00	
511025	006				
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			606,228.00
				606,228.00	606,228.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Mirtha Arrieta
Recibí
C.C.# 23191540

2022 07 30

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000697
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	07302022		
				595,051.00	
511025	006				
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			595,051.00
				595,051.00	595,051.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.#

2022 07 30

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000702
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	07302022		
				518,586.00	
511030	006				
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			518,586.00
				518,586.00	518,586.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.#

2022 07 30

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000703
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	07302022		
				518,586.00	
511030	006				
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			518,586.00
				518,586.00	518,586.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Luz Mary Ibarra. R
Recibí
C.C.# 23 191 813

2022 07 30

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000704
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE	07302022		
				518,586.00	
511030	006				
30898425		MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE			518,586.00
				518,586.00	518,586.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898425

2022 07 30

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000705
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO	07302022		
				518,586.00	
511030	006				
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			518,586.00
				518,586.00	518,586.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Maria Concepción Mendoza G
Recibí
C.C.# 23191779

2022 07 30

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000706
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	07302022		
				518,586.00	
511030	006				
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			518,586.00
				518,586.00	518,586.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.191.757 Sucursal

2022 07 30

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000698
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	07302022		
				595,051.00	
511025	006				
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			595,051.00
				595,051.00	595,051.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191383

2022 07 30

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000699
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS	07302022		
				606,228.00	
511025	006				
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			606,228.00
				606,228.00	606,228.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Diva Torres O

Recibí
C.C.# D 23191284

2022 07 30

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000700
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS	07302022		
				606,228.00	
511025	006				
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			606,228.00
				606,228.00	606,228.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Serlys Julio B
Recibí
C.C.# 23191449

2022 07 30

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000701
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PRIFESIONALES AUXILIAR DE DOCENTE 15 DIAS JUNIO
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TARA JULIO ROSA LILA	07302022		
				518,586.00	
511030	006				
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			518,586.00
				518,586.00	518,586.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosalila Tara Julio
Recibí
C.C.# 23191780

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS					Junio - 2022	
						Versión 1	Página 1 de 1
Regional	Soplaviento	MODALIDAD FAMILIAR SOPLAVIENTO					
Contrato	13-002492021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ				Fecha de presentación de la planilla 30/06/2022	
Cantidad de Personal Contratado							
Prestación de servicios		Intermediación laboral			JUNIO		

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS		NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION: PRESTACION DE SERVICIOS	MONTO			
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	55.961		55.961	
LEIDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA	1.102.813.168	NUTRICIONISTA	PS	55.961		55.961	
BERLEDIS MARIA PEREZ AMOR	1,051,418,431,	NUTRICIONISTA	PS	55.961		55.961	
YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ	1.051.416.787	PSICOLOGA	PS	55.961		55.961	
CANELIS SARMIENTO PARRA	1.051.418.905	PSICOLOGA	PS	55.961		55.961	
LISBETH RUIZ OSPINO	30.898.019	DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
MIRTHA ARRIETA GUZMAN	23.191.540	DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
MARIA DE LA CRUZ MENDOZA DE LOS REYES	23.190.954	DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
ROSA CAROLINA SARMIENTO GARCIA	23.191.383	DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
DIVA ODALIS TORRES OSPINO	23.191.284	DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
SERLYS JULIO BARCASNEGRAS	23.191.449	DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
ROSALILA TARA TARA JULIO	23.191.780	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
FARIDES PEREZ DE LOS REYES	23.191.693	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
LUZ MARY IBARRA ROMERO	23.191.813	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
MILDREN CONSUELO MIRANDA ARRIETA	30.898.425	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
MARIA CONCEPCION MENDOZA GUZMAN	23.191.779	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
RUBIS MENDOZA MENDOZA	23.191.757	AUXILIAR DOCENTE	LABORAL	55.961		55.961	
TOTAL				951.336	0	951.336	
Observaciones							
Nombres y apellidos del representante legal							

2022 07 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000632
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO COORDINADORA JUNIO
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	07302022		
				55.961,00	
511005	006		30072022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 45757510

2022 07 30

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000633
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO NUTRICIONISTA JUNIO
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	07302022		
				55.961,00	
511015	006		30072022		
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Leidys Alviz
Recibí
C.C.# 1102813168

2022 07 30

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000634
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO NUTRICIONISTA JUNIO
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	07302022		
				55.961,00	
511015	006		30072022		
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Berledis Perez A
Recibí
C.C.# 1051418431

2022 07 30

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000635
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO PSICÓLOGA JUNIO
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	07302022		
				55.961,00	
511010	006		30072022		
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1051416787

2022 07 30

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000636
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO PSICÓLOGA JUNIO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO PARRA CANELIS	07302022		
				55.961,00	
511010	006		30072022		
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1051418905

2022 07 30

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000637
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO DOCENTE JUNIO
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RUIZ OSPINO LISBETH	07302022		
				55.961,00	
511025	006		30072022		
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Lisbeth Ruiz O
Recibí
C.C.# 30898019

2022 07 30

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000643
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO DOCENTE JUNIO
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	07302022		
				55.961,00	
511025	006		30072022		
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191540

2022 07 30

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000644
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO DOCENTE JUNIO
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	07302022		
				55.961,00	
511025	006		30072022		
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.190.954

2022 07 30

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000645
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO DOCENTE JUNIO
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	07302022		
				55.961,00	
511025	006		30072022		
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosa Carolina Sarmiento G
Recibí
C.C.# 23191383

2022 07 30

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000646
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO DOCENTE JUNIO
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS	07302022		
				55.961,00	
511025	006		30072022		
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Divà Torres O
Recibí
C.C.# 23191284

2022 07 30

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000647
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO DOCENTE JUNIO
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS	07302022		
				55.961,00	
513595	006		30072022		
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191449

2022 07 30

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000648
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICAS JUNIO
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	TARA JULIO ROSA LILA	07302022		
				55.961,00	
511030	006		30072022		
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosalila Tara Julio
Recibí
C.C.# 23191780

2022 07 30

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000649
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICAS JUNIO
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	07302022		
				55.961,00	
511030	006		30072022		
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Farides Perez
Recibí
C.C.# 23191693

2022 07 30

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000650
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICAS JUNIO
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	07302022		
				55.961,00	
511030	006		30072022		
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
Luz Mary Ibarra R
C.C.# 23 191 813

2022 07 30

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000651
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICAS JUNIO
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE	07302022		
				55.961,00	
511030	006		30072022		
30898425		MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 30898425

2022 07 30

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000652
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICAS JUNIO
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO	07302022		
				55.961,00	
511030	006		30072022		
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

María Concepción Mendoza G
Recibí
C.C.# 23.191.779

2022 07 30

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000653
Julio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICAS JUNIO
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	07302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** C O N T A B I L I Z A C I O N **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	07302022		
				55.961,00	
511030	006		30072022		
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			55.961,00
				55.961,00	55.961,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rubis Mendoza Mendoza
Recibí
C.C.# 23.191.757 Sincelejo