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

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																						
Regional			BOLIVAR											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 recursos				292						Hasta:	31/10/2022		
								Desarrollo infantil en medio familiar con recursos				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%**	
		Monto del desembolso									$109.578.402		$133.580.802	$4.892.460	$69.557.320			**$317.608.984**	
RECURSOS CONTRAPARTIDA		Monto del desembolso									$1.859.697	$4.969.193	$4.969.193	$4.969.193	$5.495.355			**$22.232.630**	
RECURSOS POR CONTRATACION ORDEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO		Monto del desembolso																**$0**	

	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$317.608.984	93%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$22.232.630	7%
TOTAL RECURSOS POR CONTRATACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$339.841.614	100%

2.2. Gastos Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE ATENCION	UNITARIO ATENCION	UNITARIO FASE PREPARATORIA	VALOR FASE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$9.544	$4.772	$696.712						$1.393.424	$2.786.848	$2.786.848	$2.786.848	$2.786.848				$13.237.528
	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				$55.915.518
	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	$980.574						$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	$980.574						$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				$8.562.024
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$811								$118.405	$236.812	$236.812	$236.812	$236.812				$1.065.654
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO 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	$20.236.702	$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								$1.833.814	$3.667.228	$3.891.484	$3.969.448	$4.048.872				$17.410.846
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$78.494								$11.460.124	$22.920.248	$24.323.018	$24.809.488	$25.305.598				$108.818.472
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.983								$0	$0	$0	$0	$0				$0
SUBTOTAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13.293.938	$26.587.476	$28.214.500	$28.778.936	$29.354.468	$0	$0	$0	$126.229.318
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$9.088.573	$0	$0	$0	$0	$0	$33.530.640	$67.060.880	$68.687.904	$69.252.340	$69.827.872	$0	$0	$0	$317.448.009
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$9.088.573	$0	$0	$0	$0	$0	$33.530.640	$67.060.880	$68.687.904	$69.252.340	$69.827.872	$0	$0	$0	$317.448.009

DIFERENCIA **INGRESOS FRENTE A EGRESOS** $160.975

OBSERVACIONES

$68.687.904

68687904
69252340
69827872

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia de la información aquí contenida es considerada COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	FZ.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	31/08/2022

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	$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 DIDÁCTICO 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	$710.436		$0	$0	$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$40.473.404	$0	$40.473.404	$40.473.404	$0	$0	$0	$0	$0
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.891.484		$3.891.484	$3.891.484		$0	$0	$0	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$24.323.016		$24.323.016	$24.323.016		$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	$28.214.500	$0	$28.214.500	$28.214.500	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$68.687.904	$0	$68.687.904	$68.687.904	$0	$0	$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 SERAN 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	

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	$133.583.085				
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$30.637.047	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$109.579.039	$164.220.132	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF							$45.411.552	$74.937.246				
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO						$42.619.013	$30.737.811					
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$33.530.440	$39.826.384				
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	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502	$49.456.502
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO						$78.192	$30.715.239	$49.534.694				
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$78.192	$78.192	$78.192	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO						$2.764.119	$3.165.486	$3.165.486				
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$2.764.119	$5.929.605	$9.095.091	$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						$2	$636	$2.283					$2.921
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$2.921

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 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	

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	$ 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	$ 1.859.697					$0	$7.438.789
CUALIFICACION	CUALIFICACIÓN AL T.H.	$6.198.991	VALORES TECNICOS AGREGADADOS	$ -						$ 1.549.748	$ 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	$4.959.193	$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 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	

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	AGOSTO
NUMERO DE CUENTA:	24105837723			AGOSTO
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$49.456.502	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$49.534.694
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



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

Cuenta De Ahorros

*******7723

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
30,715,239.40	133,583,085.03	-114,763,630.00	2,283.03	49,534,694.43

Cuenta De Ahorros

*******7723

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
						7,794,991.40
AGO 09	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	31327543	INTERNET	22,920,248.00		
AGO 12	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA	39544221	ACH		133,580,802.00	141,375,793.40
	0000000899999239 PROVEEDOR 00000000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI					
AGO 16	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	51452579	INTERNET	3,667,228.00		137,708,565.40
AGO 20	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	10317328	INTERNET	30,715,000.00		106,993,565.40
AGO 25	COMPRA INTERNET	18330868	INTERNET	4,543,600.00		102,449,965.40
	7849849354 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad					
AGO 25	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	85260634	INTERNET	22,920,248.00		79,529,717.40
AGO 26	DCTOS DE NOMINA	01289774	ACH	25,736,506.00		53,793,211.40
	DEBITO POR LOTE:0001289774 PA0000665653					
AGO 26	DCTOS DE NOMINA	01289780	ACH	1,902,674.00		51,890,537.40
	DEBITO POR LOTE:0001289780 PA0000665653					
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	80806955	INTERNET	809,756.00		51,080,781.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	27653595	INTERNET	236,812.00		50,843,969.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	43645396	INTERNET	599,184.00		50,244,785.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	29481041	INTERNET	399,456.00		49,845,329.40
AGO 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	SOLEDAD	312,918.00		49,532,411.40
AGO 31	ABONO DE INTERESES	12345678	SOLEDAD		2,283.03	49,534,694.43

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

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

fecha	*concepto*	*Comprob.*	*debito*	*credito*	*saldo*
Agosto 1-2022	*Saldo de Julio 31 de 2022*		*0,00*		*30.715.239,40*
Agosto 09-2022	*Retiro para anticipa a proveedores*			*22.920.248,00*	
Agosto 12-2022	*icbf.Transferencia para ejecucion*		*133.580.802,00*		
Agosto 16-2022	*Transferencia gasto refrigerios niños mes*			*3.667.228,00*	
Agosto 20-2022	*Transferencia gastos ejecucion por pagar*			*30.715.000,00*	
Agosto 25-2022	*M. Larios-Pago Planilla Segur.social de jul.*			*4.543.600,00*	
Agosto 25-2022	*Transf. Para pago paquete alimentario del mes*			*22.920.248,00*	
Agosto 26-2022	*Transf. pago nomina mes*			*25.736.506,00*	
Agosto 26-2022	*Transf.pago nomina*			*1.902.674,00*	
Agosto 29-2022	*Transf.para pago gtos.operativos*			*809.756,00*	
Agosto 29-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*236.812,00*	
Agosto 29-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*599.184,00*	
Agosto 29-2022	*Marcel Larios-Transf.para gasto ejecucion*			*399.456,00*	
Agosto 31-2022	*n.d. gravamen a los mov.fros.*			*312.918,00*	
Agosto 31-2022	*N.C. Intereses recibido cuenta de ahorro*		*2.283,03*		
			133.583.085,03	*114.763.630,00*	*49.534.694,43*

Soplaviento - Bolívar, 06 de septiembre 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 06 de Septiembre 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 agosto 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

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, 06 de septiembre 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 agosto 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)

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

Soplaviento – Bolívar 06 de Septiembre 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. º 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 agosto 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

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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

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		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
132907 ROMERO DE LA CRUZ MAILDE DEL CARM	100 %				

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 Artículo 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) 21013600826263 (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

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

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		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
132907 ROMERO DE LA CRUZ MAILDE DEL CARM	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 4360 LA 14 Super INTER SURTIMAX Movii Red Bancolombia Corresponsal Bancario Carulla éxito Gana Gana copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	SEMESTRAL	$1,018,291.00	IVA	$0.00	TOTAL 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

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021150 (8020) 21013600826263 (3900) 000001018291 (96) 20230622

REFERENCIA PAGO: 2101360082626-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

	JULIO -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 08 31

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000729
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES COORDINADORA MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	08312022	2,786,848.00	
511005	006		31082022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			2,786,848.00
				2,786,848.00	2,786,848.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 45757570

Soplaviento Bolívar, 30 de Agosto 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

2022 08 31

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000730
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES NUTRICIONISTA MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	08312022	1,961,948.00	
511015	006		31082022		
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			1,961,948.00
				1,961,948.00	1,961,948.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
LEIDY ALVIZ
C.C.# 1.102813.168

Soplaviento Bolívar, 30 de Agosto 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 agosto 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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102813168		ALVIZ CONTRERAS LEYDY DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 agosto N 32b -28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	10451816	9431369705	I	2022/04/19	2022/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1102813168	ALVIZ LEYDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

2022 08 31

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000731
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES NUTRICIONISTA MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022	1,961,948.00	
511015	006		31082022		
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			1,961,948.00
				1,961,948.00	1,961,948.00

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

Soplaviento Bolívar, 30 de Agosto 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE 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 agosto 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 AMOR
CC. No. 1.051.418.431

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	San fernardo Calle sucre N81B30	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1573378480	9438006901	I	2022/08/08	2022/08/02	BANCOLOMBIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 1051418431	PEREZ BERLEDIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

2022/08/02 02:10 PM

2022 08 31

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000732
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES PSICOLOGA MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	08312022	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 Agosto 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 agosto 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: 2022-08-04, 03:16:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 57364632

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

PAGADO 28/07/2022

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	$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, 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 08 31

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000733
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES PSICOLOGA MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SARMIENTO PARRA CANELIS	08312022		
				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.# 1.051.418.905

Soplaviento Bolívar, 30 de Agosto 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 agosto 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: 2022-08-30, 01:47:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 57979363

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

PAGADO 30/08/2022

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 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
CC1051418905	SARMIENTO PARRA CANELIS	59	00																		0	30	30	0	(231001)COLFONDOS	$1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$1.000.000	$ 125.000	0,52	$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, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 5444 - 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 08 31

FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000734
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR ADMINISTRATIVO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI	08312022		
				1,646,004.00	
511020	006		31082022		
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 Agosto 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 agosto 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

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08, 08:46:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048998747

PeriodoCotización: agosto de 2022 **PeriodoServicio:** agosto de 2022

PAGADO 29/08/2022

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	$ 290.300

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 - Medellin: 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.

EXPERTOS en PILA

2022 08 31

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000735
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RUIZ OSPINO LISBETH	08312022		
				1,212,455.00	
511025	006				
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898019

2022 08 31

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000736
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	08312022		
				1,212,455.00	
511025	006		31082022		
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23191540

2022 08 31

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000737
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	08312022	1,190,103.00	
511025	006		31082022		
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 María Mendoza

2022 08 31

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000738
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				1,190,103.00	
511025	006		31082022		
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			1,190,103.00
				1,190,103.00	1,190,103.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 23191383

2022 08 31

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000739
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				1,212,455.00	
511025	006		31082022		
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191284

2022 08 31

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000740
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS	08312022		
				1,212,455.00	
511025	006		31082022		
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			1,212,455.00
				1,212,455.00	1,212,455.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191449

2022 08 31

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000741
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				1,037,172.00	
511025	006		31082022		
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.#

2022 08 31

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000742
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				1,037,172.00	
511030	006		31082022		
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Farides Perez

C.C.# 23191693

2022 08 31

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000744
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022	1,037,172.00	
511030	006		31082022		
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 08 31

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000746
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	08312022	1,037,172.00	
511030	006		31082022		
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.191.757 Montería

2022 08 31

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000745
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				1,037,172.00	
511030	006		31082022		
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23.191.779

2022 08 31

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000743
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFECIONALES AUXILIAR DE DOCENTE MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	08312022		
				1,037,172.00	
511030	006		31082022		
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			1,037,172.00
				1,037,172.00	1,037,172.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Luz Mary Ibarra. R

C.C.# 23191813

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

2022 08 31

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000747
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	08312022	111,922.00	
511005	006				
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

2022 08 31

ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000748
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA	08312022		
				111,922.00	
511015	006				
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEIDYS DAYANA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
LEIDY ALVIZ
C.C.# 1.102.813.168

2022 08 31

PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000749
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	08312022		
				111,922.00	
511015	006				
1051418431		PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1051418431

2022 08 31

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000750
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER	08312022		
				111,922.00	
511010	006				
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

2022 08 31

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000751
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511010	006				
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

2022 08 31

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000752
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511025	006				
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898019

2022 08 31

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000753
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	08312022		
				111,922.00	
511025	006				
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23191540

2022 08 31

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000754
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE	08312022		
				111,922.00	
511025	006				
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

María Mendoza
Recibí
C.C.# 23.190.954

2022 08 31

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000755
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511025	006				
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

2022 08 31

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000756
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS	08312022		
				111,922.00	
511025	006		31082022		
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

2022 08 31

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000757
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511025	006				
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

2022 08 31

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000758
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511030	006				
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

Rosalila Tara Julio

2022 08 31

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000759
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511030	006				
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

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

Farides Perez

2022 08 31

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000760
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	IBARRA ROMERO LUZ MERY	08312022		
				111,922.00	
511030	006				
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Luz Mary Ibarra R
Recibí
C.C.#

2022 08 31

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000761
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE	08312022		
				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 08 31

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000762
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				111,922.00	
511030	006				
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			111,922.00
				111,922.00	111,922.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

María Concepción Mendoza

C.C.# 23.191.779

2022 08 31

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000763
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO SUBSIDIO DE TRANSPORTE DESPLAZAMIENTO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MENDOZA MENDOZA RUBIS	08312022		
				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

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	TELEFONO:	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:		7849849354		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1618330868

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
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
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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23190954	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
2	CC 23191284	TORRES OSPINO DIVA ODALIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
3	CC 23191383	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
4	CC 23191449	JULIO BARCASNEGRA SERLYS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
5	CC 23191540	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	CC 23191693	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

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:			7849849354	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1618330868

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 23191757	MENDOZA MENDOZA RUBIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40,000	$ 20,000	$ 30,000	$ 0	$ 0
8	CC 23191779	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40,000	$ 20,000	$ 30,000	$ 0	$ 0
9	CC 23191780	TARA JULIO ROSAILA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40,000	$ 0	$ 30,000	$ 0	$ 0
10	CC 23191813	IBARRA ROMERO LUZ MARY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40,000	$ 20,000	$ 30,000	$ 0	$ 0
11	CC 30898019	RUIZ OSPINO LISBETH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40,000	$ 20,000	$ 30,000	$ 0	$ 0
12	CC 30898425	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40,000	$ 20,000	$ 30,000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.543.600

Planilla Pagada
aSOI
Planilla Pagada

ARRIENDO		
31/08/2022	WITT SARMIENTO PARRA	1.217.056
TOTAL		1.217.056

2022 08 31

SARMIENTO PARRA WITT

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000806
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ARRIENDO CDI JUNTOS POR UN SUEÑO MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA WITT
CHEQUE NUMERO	08312022
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 WITT	08312022		
				1,217,056.00	
514510	006		31082022		
4008410		SARMIENTO PARRA WITT			1,217,056.00
				1,217,056.00	1,217,056.00

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

Soplaviento, Bolívar 31 de agosto 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 agosto 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


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
INDICE DERECHO
R-0510600-00164592-M-0004008410-20090728
0014010322A 1
9923182603

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 electrónico
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 ilíquida 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	Bolívar 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	Bolívar 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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 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		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S	1.210.178
TOTAL		1.210.178

2022 08 30

BANCO CAJA SOCIAL

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000825
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO GASTOS OPERATIVO MES DE AGOSTO 2022.
A FAVOR DE	BANCO CAJA SOCIAL
CHEQUE NUMERO	08302022
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	BANCO CAJA SOCIAL	08302022		
				312.918,00	
530510	006		30082022		
860007335		BANCO CAJA SOCIAL			312.918,00
				312.918,00	312.918,00

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

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



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

Cuenta De Ahorros
*******7723

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
30,715,239.40	133,583,085.03	-114,763,630.00	2,283.03	49,534,694.43

Cuenta De Ahorros
*******7723

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
AGO 09	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	31327543	INTERNET	22,920,248.00		7,794,991.40
AGO 12	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 0000008999999239 PROVEEDOR 0000000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI	39544221	ACH		133,580,802.00	141,375,793.40
AGO 16	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	51452579	INTERNET	3,667,228.00		137,708,565.40
AGO 20	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	10317328	INTERNET	30,715,000.00		106,993,565.40
AGO 25	COMPRA INTERNET 7849849354 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad	18330868	INTERNET	4,543,600.00		102,449,965.40
AGO 25	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	85260634	INTERNET	22,920,248.00		79,529,717.40
AGO 26	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0001289774 PA0000665653	01289774	ACH	25,736,506.00		53,793,211.40
AGO 26	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0001289780 PA0000665653	01289780	ACH	1,902,674.00		51,890,537.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	80806955	INTERNET	809,756.00		51,080,781.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	27653595	INTERNET	236,812.00		50,843,969.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	43645396	INTERNET	599,184.00		50,244,785.40
AGO 29	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	29481041	INTERNET	399,456.00		49,845,329.40
AGO 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	SOLEDAD	312,918.00		49,532,411.40
AGO 31	ABONO DE INTERESES	12345678	SOLEDAD		2,283.03	49,534,694.43

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

2022 08 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000824
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO POR GASTOS OPERTAIVOS MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	896.838,00	
514510	006		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			896.838,00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	422,00	
514510	010		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			422,00
				897.260,00	897.260,00

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. CAR119

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	08	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 Unitrio	Valor Total
1	CERRADURA DE PUERTA	1	$ 29.800	$ 29.800
2	ALCOHOL GLICERINADO X 20 LTS	1	$ 234.000	$ 234.000
3	PAQUETE GUANTES LATEX X 50	3	$ 81.400	$ 244.200
4	ALCOHOL ANTISEPTICO X 20 LTS	1	$ 228.000	$ 228.000
5	CAJA TAPA BOCA 3 CAPAS	1	$ 18.000	$ 18.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 754.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 143.260
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 897.260

*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		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S	601.069
TOTAL		601.069

2022 08 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000819
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE PAPELIRIA MATERIAL AGOSTO 2022.
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08302022
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.	08302022	599,184.00	
519599	006		30082022		599,184.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	1,885.00	
519599	010		30082022		1,885.00
				601,069.00	601,069.00

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. CAR117

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	08	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 Unitrio	Valor Total
1	LAMINA DE CARTULINA X 20	4	$ 25.000	$ 100.000
2	RESMA DE PAPEL CARTA	3	$ 20.000	$ 60.000
3	RESMA DE PAPEL OFICO	2	$ 24.000	$ 48.000
4	CAJA DE CRAYOLA X 12	3	$ 4.200	$ 12.600
10	CINTA DE TRANSPARENTE	6	$ 4.000	$ 24.000
11	CUADERNO DE DE 100 HOJAS	6	$ 4.500	$ 27.000
12	PAQUETE DE BOMBAS SURTIDAS X 50	5	$ 8.700	$ 43.500
13	PLUMONES DELGADOS X 12	8	$ 13.000	$ 104.000
14	CAJA DE LAPICEROS X 12	1	$ 16.000	$ 16.000
15	PAPEL BOND PLIEGO X 100	2	$ 35.000	$ 70.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 505.100
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 95.969
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 601.069

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		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO	399.602
TOTAL		399.602

2022 08 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000820
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO POR ELEMNTOS DE ASEO AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	399.456,00	
519525	006		30082022		399.456,00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	146,00	
519525	010		30082022		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. CAR121

FECHA, D/M/A		
30	08	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	DESMANCHADOR DE PISOS X 4 LTS	1	$ 43.800	$ 43.800

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		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	710.490
TOTAL		710.490

2022 08 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000821
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE BIOSEGURIDAD MES AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08302022
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.	08302022		
				710.436,00	
513595	006		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			710.436,00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022		
				54,00	
513595	010		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			54,00
				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. CAR116

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	08	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 Unitrio	Valor Total
1	GEL ANTIBACTERIAL 10 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		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S	3.891.720
TOTAL		3.891.720

2022 08 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000822
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGA DE REFRIGERIOS MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08302022
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.	08302022	3.891.484,00	
513501	006		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			3.891.484,00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	236,00	
513501	010		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			236,00
				3.891.720,00	3.891.720,00

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. CAR120

FECHA, D/M/A		
30	08	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	840	$ 250	$ 210.000
2	GALLETA PUNTO ROJO 40G	520	$ 500	$ 260.000
3	MANDARINA	520	$ 400	$ 208.000
4	LECHE PAUSTERIZADA 200ML	1040	$ 900	$ 936.000
5	PAN DE QUESO 20G	820	$ 250	$ 205.000
6	PAN DE QUESO 40G	440	$ 500	$ 220.000
7	BANANO MADURO	520	$ 350	$ 182.000
8	YOGUR COLANTA 200ML	1040	$ 1.100	$ 1.144.000
9	PAPAYA X KILOGRAMO	120	$ 2.500	$ 300.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 3.665.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 226.720
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 3.891.720

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

COMPLEMENTO NUTRICIONAL		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	24.323.350
TOTAL		24.323.350

2022 08 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000823
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO POR COMPLEMENTO MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08302022
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.	08302022	24.323.016,00	
513501	006		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			24.323.016,00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08302022	334,00	
513501	010		30082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			334,00
				24.323.350,00	24.323.350,00

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. CAR118

FECHA, D/M/A		
30	08	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 Unitri	Valor Total
1	ARROZ FORTIF RICO GRANO X 500G	435	$ 2.300	$ 1.000.500
2	PASTAS FORTI. BUENA MESA X 500G	655	$ 3.000	$ 1.965.000
3	HARINA DE TRIGO ROBINSON 500G	143	$ 2.200	$ 314.600
4	AVENA EN HOJUELA SARVEL. X 500G	166	$ 3.000	$ 498.000
5	HARINA DE MAIZ AREPA AREPA X 500G	450	$ 3.000	$ 1.350.000
6	FRIJOL ROJO EMPAC JS X 500G	584	$ 4.800	$ 2.803.200
7	HUEVO DE GALLINA KIKE AA	7935	$ 630	$ 4.999.050
8	LECHE ENT. POLVO COSMOLAC 900G	379	$ 18.000	$ 6.822.000
9	ATUN LOMITO SARVEL EN AGUA	432	$ 4.200	$ 1.814.400
10	PANELA EL TRIUNFO X 500G	142	$ 2.900	$ 411.800
11	ACEITE VEG SOYA CARIBEÑA X 1000CC	72	$ 10.150	$ 730.800
12	ACEITE VEG SOYA CARIBEÑA X 500CC	220	$ 5.400	$ 1.188.000
13	LENTEJA FORTIFICADA JS X 500G	142	$ 3.000	$ 426.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 23.407.662
	IVA 5%	$ 206.380
	IVA 19%	$ 709.308
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 24.323.350

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 AGOSTO 2022 CONTRATO 13002492022

SOPLAVIENTO 2022

CONTRATO N. 13002492022			VALOR APORTE	CONTRAPARTIDA	$ 15.880.449		TOTAL
			$ 317.608.984	VTA	$ 6.352.180		$ 22.232.629
RUBROS/ MESES	**MONTO**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**TOTAL**
Talento Humano Adicional (Lic. Ed. Fisica.) (40%)	$ 6.581.964		$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.932.721	$ 6.581.964
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.	$ 6.352.180		$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.702.937	$ 6.352.180
TOTAL		$ 1.859.697	$ 4.959.193	$ 4.959.193	$ 4.959.193	$ 5.495.355	$ 22.232.630

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
Representante Legal.

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	$ 1.549.748					$0	$6.198.991
TALENTO HUMANO ADICIONAL	INGENIERO DE SISTEMA	$9.298.486	CONTRAPARTIDA	$ -					$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697					$0	$7.438.789
CUALIFICACION	CUALIFICACIÓN AL T.H.	$6.198.991	VALORES TECNICOS AGREGADADOS	$ -						$ 1.549.748	$ 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	$4.959.193	$0	$0	$0	$0	$0	$19.836.771

Firma del Representante Legal

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

2022 08 31

DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000807
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES PROFESORA DE EDUCACION FISICA MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	08312022
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	08312022		
				1,549,748.00	
513595	006		31082022		
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.# 55248134

Soplaviento 31 de agosto 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 agosto 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 Díaz A.

DIANA PATRICIA DIAZ ALVAREZ
C.C. 55.248.134


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
55.246.134
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

RUT | Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14365135765

(415)7707224869840(8020) 000001436513576 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 2 4 8 1 3 4	4	Impuestos de Barranquilla	2

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 13	55248134	2003 01 13

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Atlántico 08	Barranquilla 001

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 169	Atlántico 08	Barranquilla 001

41. Dirección principal: CR 10 C 59 A 05

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3003334984	

CLASIFICACION

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2016 03 03						

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: 2016 03 03

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:

684. Nombre: STRIEDINGER OSORIO DAVID ANDRES

985. Cargo: Gestor

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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

2022 08 31

ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000805
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES INGENIERO DE SISTEMA CDI JUNTOS POR UN SUEÑO FAMILIAR MES DE AGOSTO
A FAVOR DE	ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE	08312022		
				1,859,697.00	
513595	006		31082022		
78727671		ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE			1,859,697.00
				1,859,697.00	1,859,697.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 78727671

Soplaviento 31 de agosto 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 agosto 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


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
INDICE DERECHO
A-0300150-00130466-M-0078727671-20081122
0006610345A 2
3310025570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

7. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14331454371

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 78727671 - 7

6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación: 13 78727671

27. Fecha expedición: 19970325

28. Lugar de expedición: COLOMBIA

29. País: 169

29. Departamento: Córdoba

30. Ciudad/Municipio: 23 570 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 169

39. Departamento: Atlántico 08

40. Ciudad/Municipio: Barranquilla 001

41. Dirección principal: CL 35 B 17 78

42. Correo electrónico: alex78rojas@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3518164

45. Teléfono 2: 3114339873

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 7110

47. Fecha inicio actividad: 20150327

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20150327

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:

984. Nombre: CARVAJAL CERVANTES MAYRA CECILIA
985. Cargo: Gestor

Fecha generación documento PDF: 27-03-2015 01:21:10PM

COPIA NO CONTROLADA

2022 08 30

FUNCEDIEH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000817
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO
A FAVOR DE	FUNCEDIEH
CHEQUE NUMERO	08302022
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	FUNCEDIEH	08302022		
				1,549,748.00	
513595	006		30082022		
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 agosto del 2022

REF. NTN 5976

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

ACTA No 04.

NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**DIPLOMADO "EN FORTALECIMIENTO DEL PROCESO PEDAGODICO DEL AGENTE**

NOMBRE DEL MODULO	**EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INTEGRAL EN LA EDUCACIÓN INICIAL.**

OBJETIVO

Orientar proceso de observación al desarrollo de los niños y las niñas, con el propósito de brindar herramientas que permitan un proceso de atención y responda a las necesidades propias de la primera infancia.

SUB-TEMAS DEL MODULO 3.

1. El desarrollo de los niños y niñas en la primera infancia.
2. Desarrollo y competencias por grupos etarios. De 0 a 1 año, De 1 a 3 años, De 3 a 5 años.
3. Experiencias reorganizadoras y su implementación.
4. El sentido del seguimiento en la Educación inicial.

Siendo las 04:00pm del día 25 de agosto del 2022, se da inicio a la primera clase del tercer módulo de formación del Diplomado "en fortalecimiento del proceso pedagógico del agente educativo en primera infancia" denominado, EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INTEGRAL EN LA EDUCACIÓN INICIAL. En el cual se desarrollaron durantediferentes secciones de trabajo.

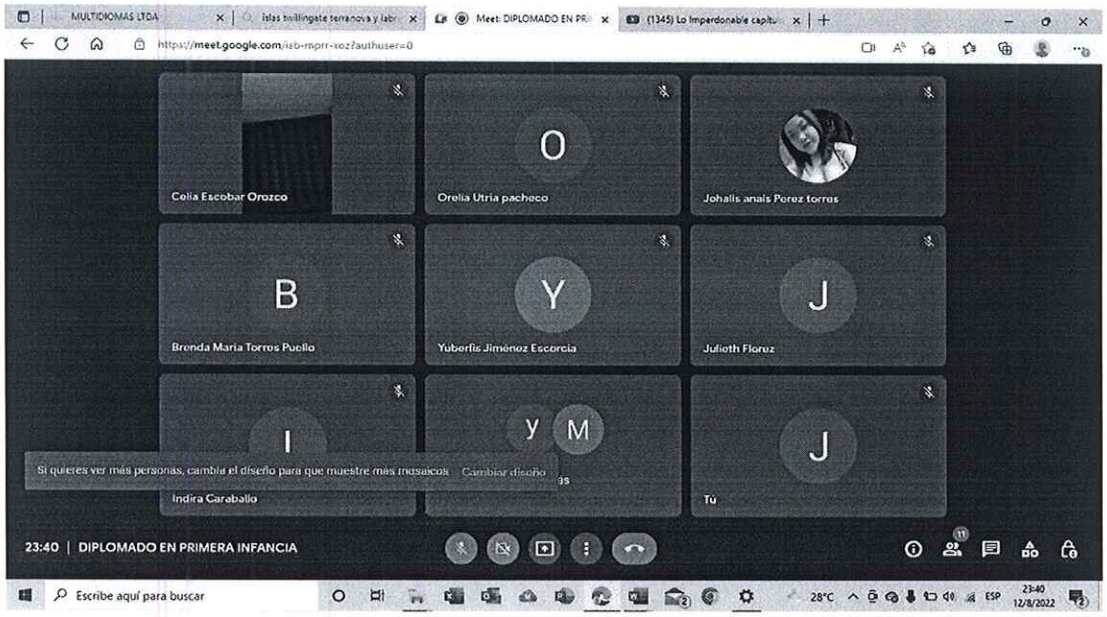
Se hace entrega del material de apoyo a los participantes.

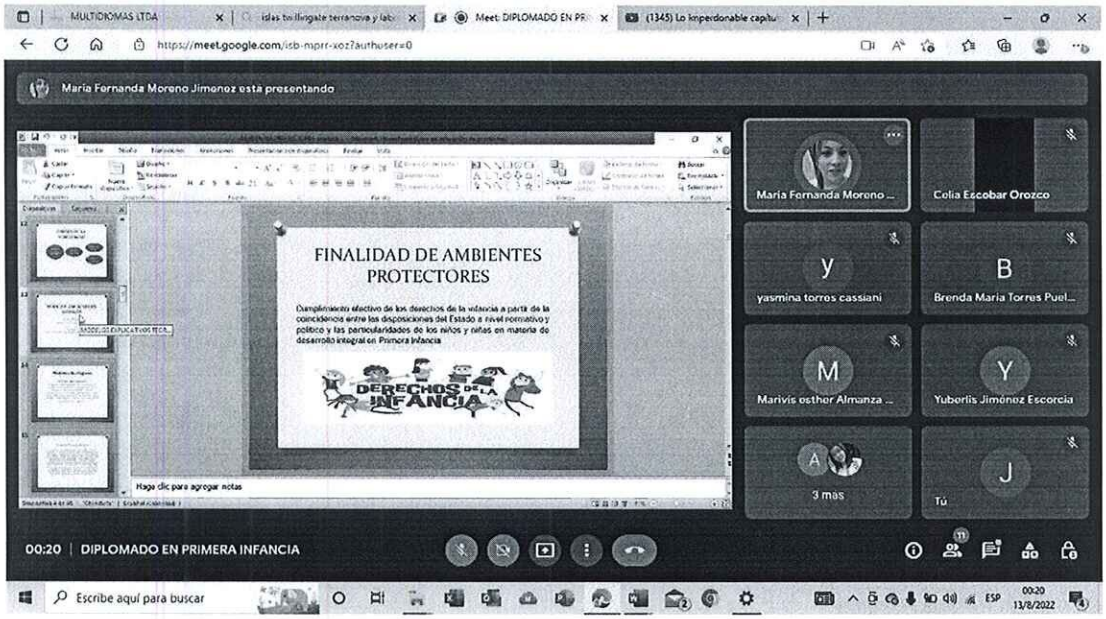
PROFESIONAL FORMADOR	**Dra. Maria Fernanda Moreno.**

ACTA No 04.

EVIDENCIA

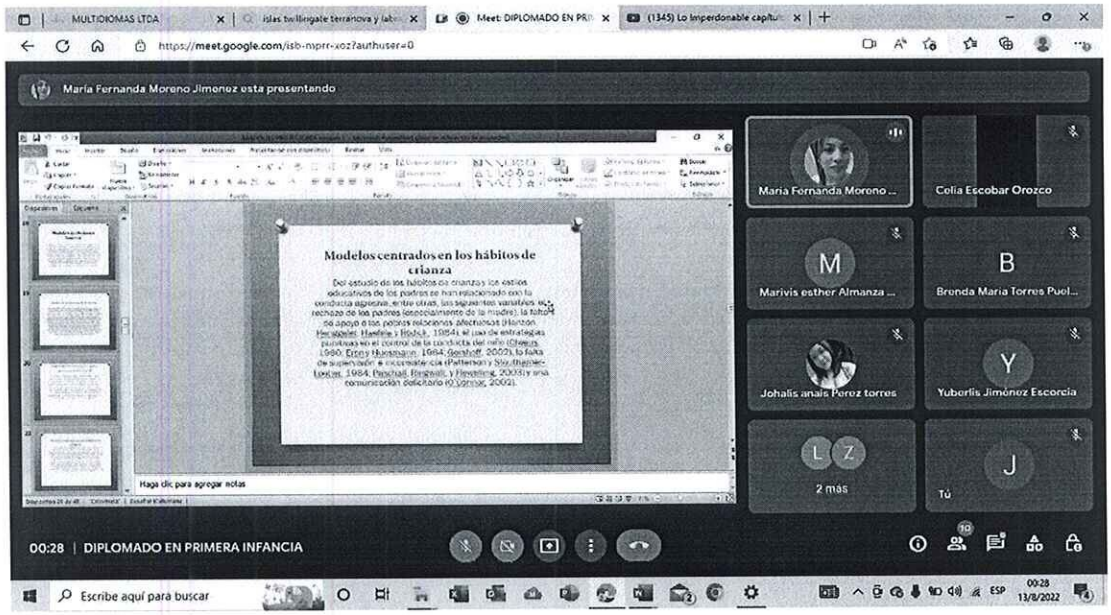
Se concluye la formación por lo cual se da constancia de evidencia fotográfica.

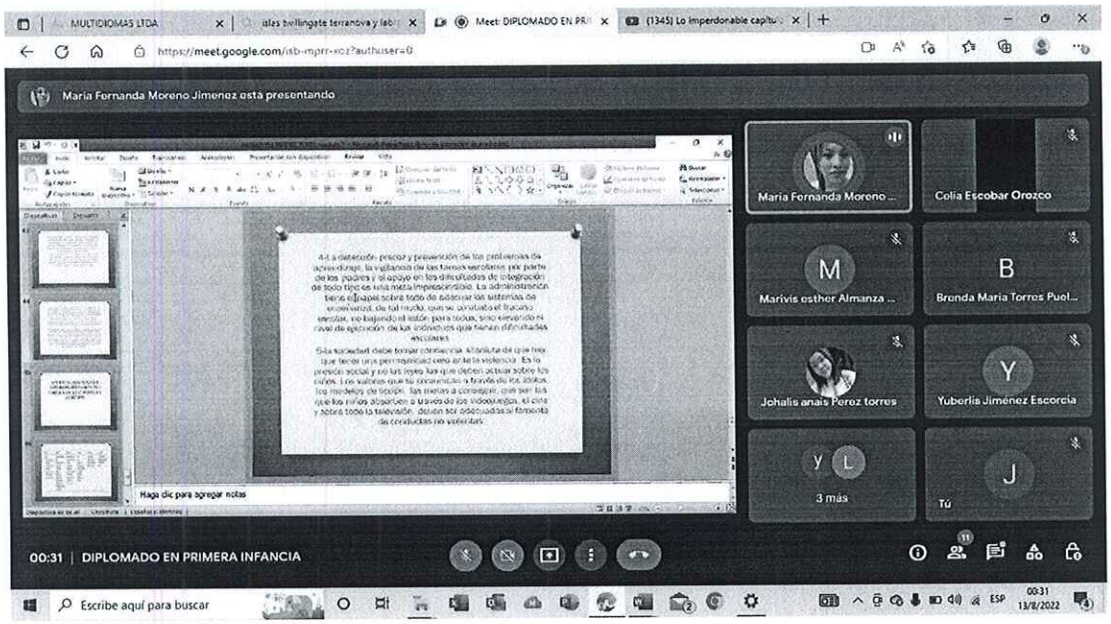




	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

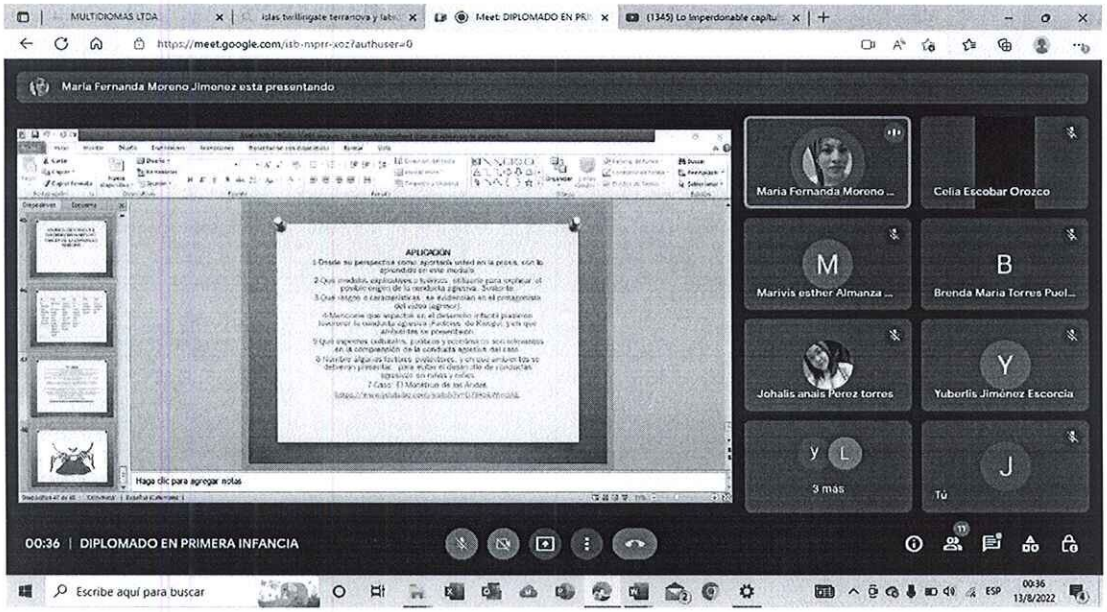
ACTA No 04.

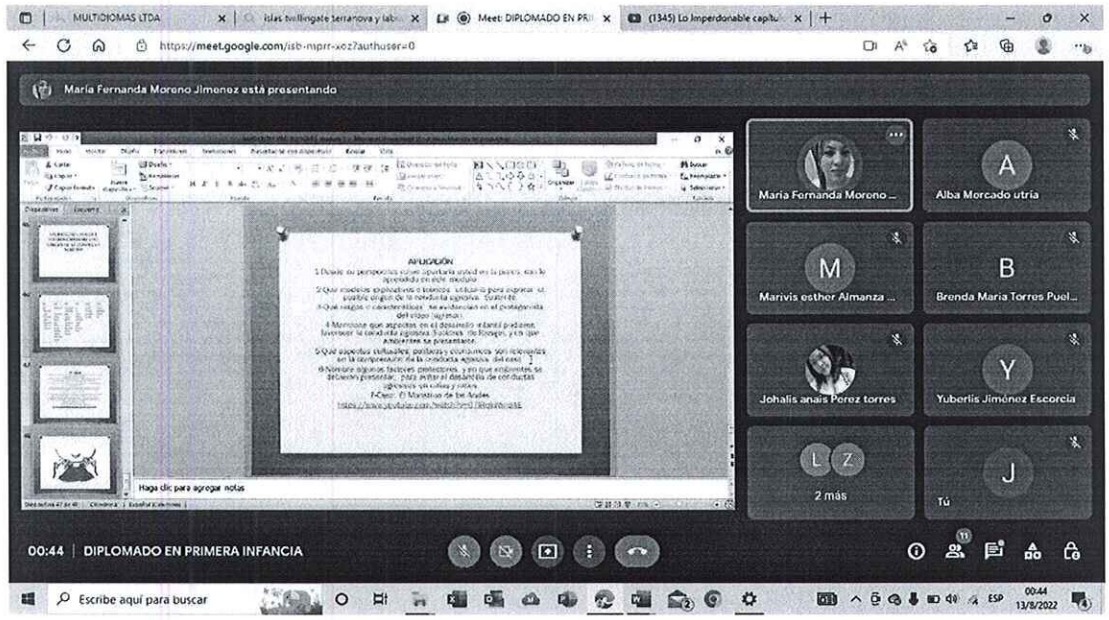




	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

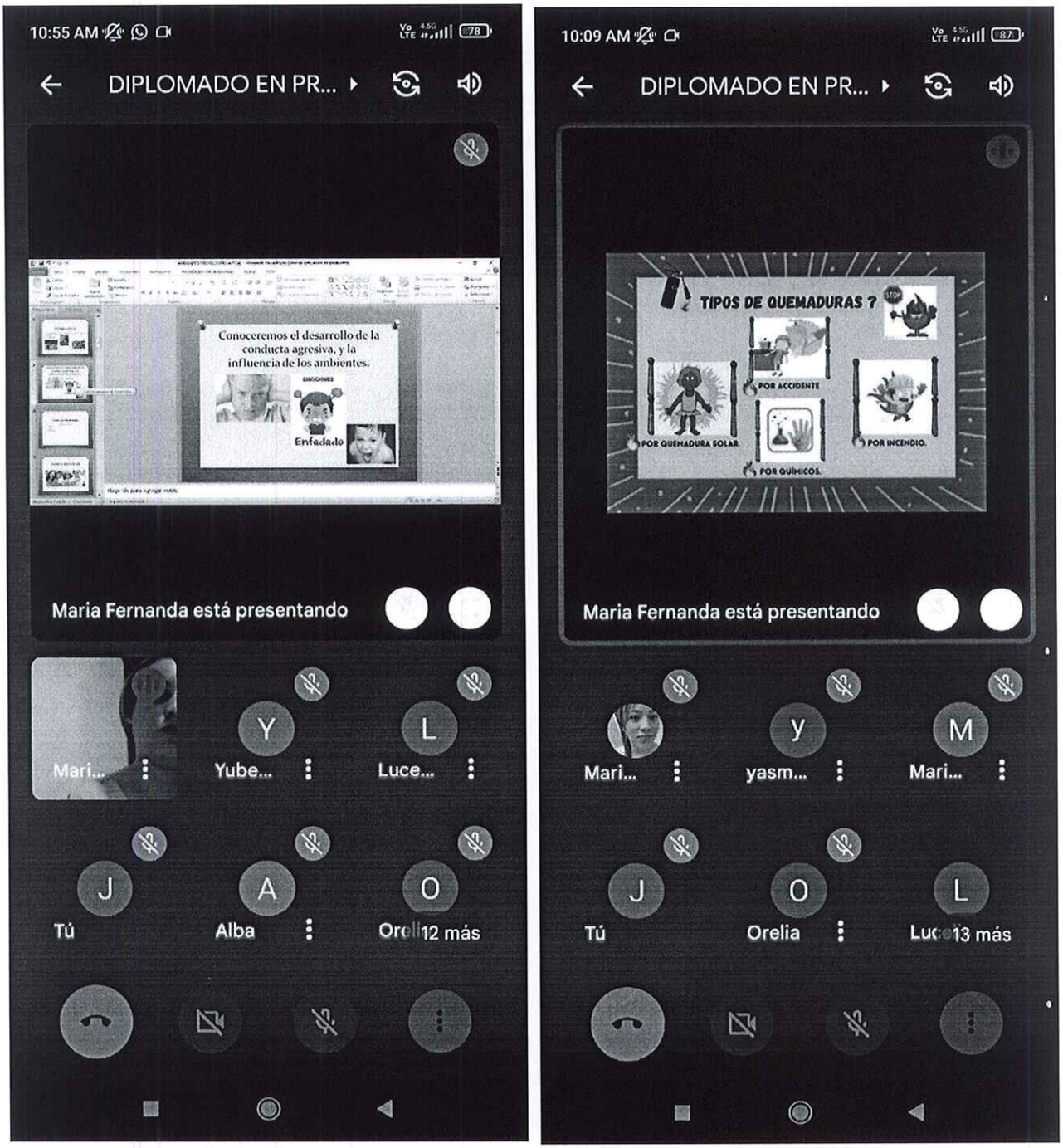
ACTA No 04.





	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

ACTA No 04.



ACTA No 04.

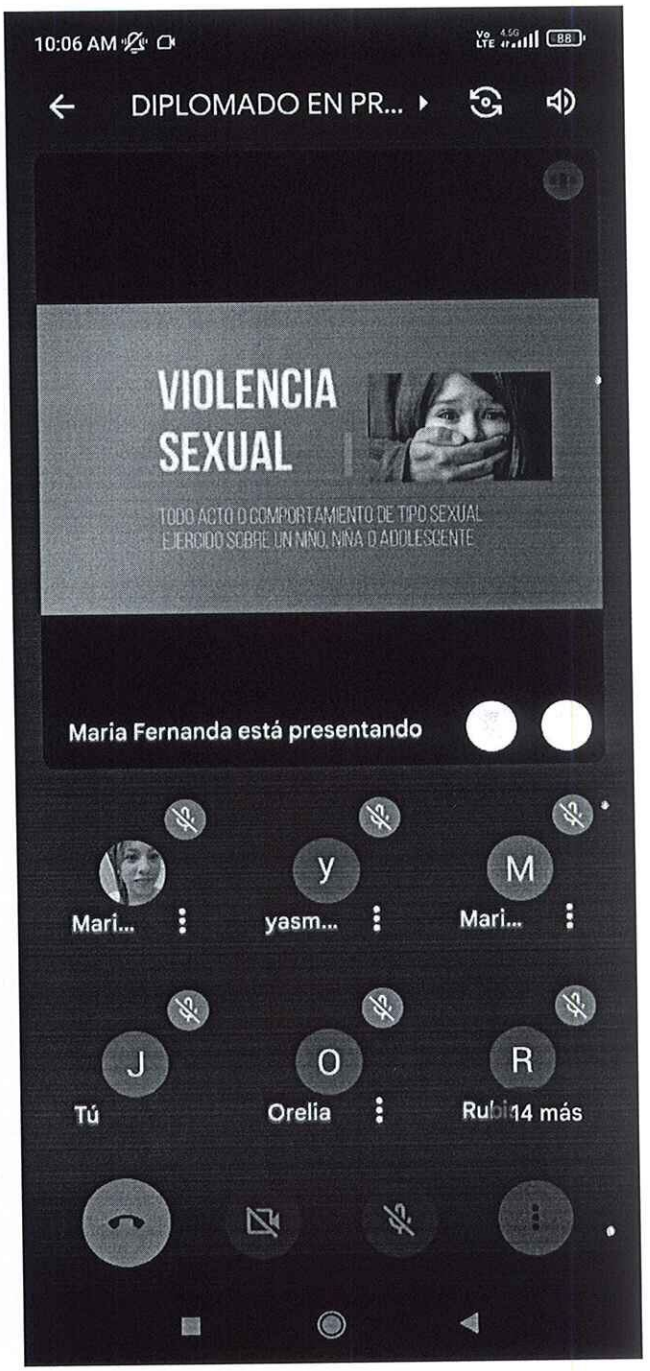

10:09 AM
DIPLOMADO EN PR...
QUE ES UNA QUEMADURAS ?
LAS QUEMADURAS SON UN TIPO ESPECIFICO DE LESIÓN DE LOS TEJIDOS BLANDOS, PRODUCIDAS POR AGENTES FISICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS, POR CORRIENTE ELECTRICA Y POR RADIACIÓN.
Maria Fernanda está presentando
Mari...
yasm...
Mari...
Tú
Orelia
13 más


10:06 AM
DIPLOMADO EN PR...
Todas las violencias producen daño y afectan la integridad personal, el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, llegando incluso hasta la muerte.
Por ello una manera de prevenirlas es informandote para detectar a tiempo cualquier situación de vulneración y acudir a los canales de atención de manera oportuna.
Maria Fernanda está presentando
Mari...
yasm...
Mari...
Tú
Orelia
14 más

	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

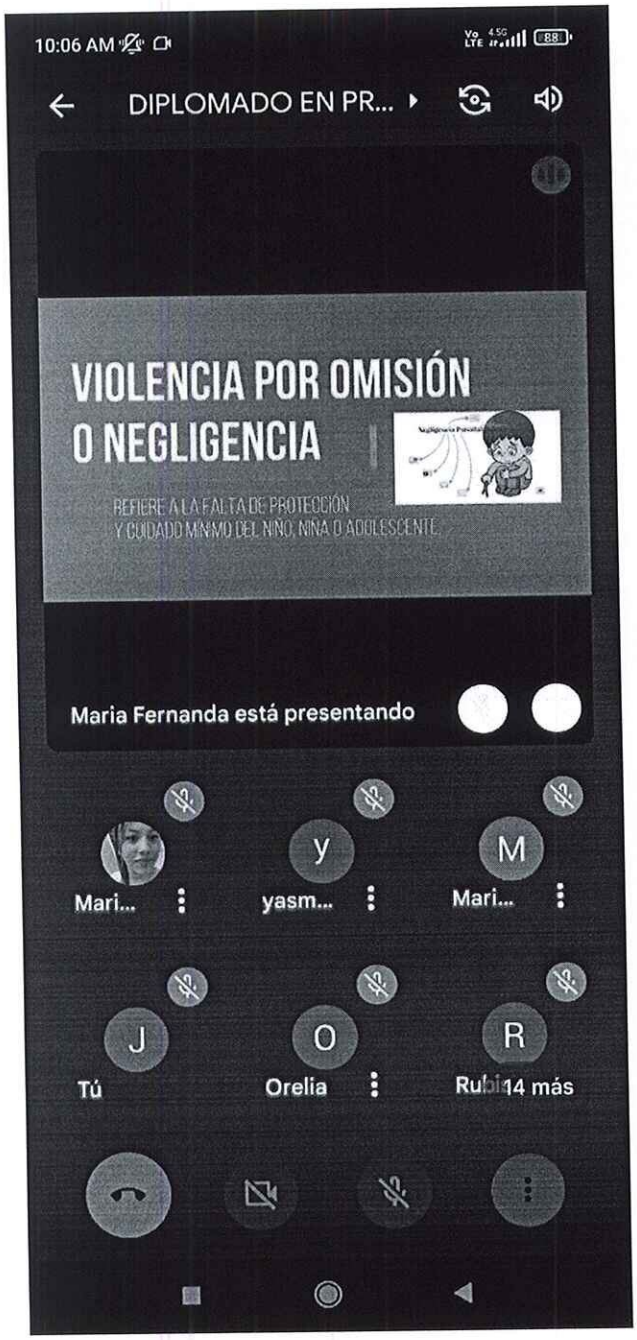
ACTA No 04.





FUNCEDIEH	**PROCESO**	CAPACITACIÒN	**CÓDIGO**	CP01
	FORMATO	ACTA	**VERSIÓN**	3

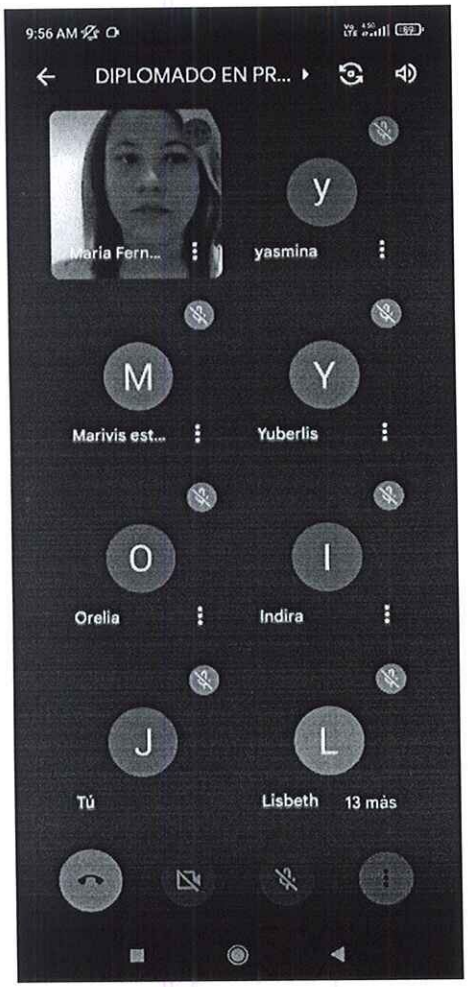
ACTA No 04.





	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

ACTA No 04.





Maria Fernanda Moreno Jimenez *Maria Fernanda Moreno* **FORMADOR RESPONSABLE**	 *Javier Florez Amaris* **DIRECTOR DEL DIPLOMADO**