FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ LEGALIZACIÓN MES DE AGOSTO 2022 CONTRATO 13002482022

Soplaviento - Bolívar calle 12 # 20-34
Celular 300.714.72.28

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI

F7.P8012.PP	12/05/2021
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	BOLIVAR		Centro Zonal	INDUSTRIAL DE LA BAHÍA	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ		Municipios donde se presta el servicio	SAN CRISTOBAL	
N° del contrato	13002482022	Fecha de legalización del contrato		Plazo de ejecución	Desde: 11/06/2022
Servicio contratado	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL INTEGRAL	Cupos contratados	Servicio CDI institucional sin arriendo: 285 / Servicio CDI institucional con arriendo: 0		Hasta: 31/10/2022

Valor del contrato incluidas modificaciones: $546.277.763 / 285

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso						$217.461.220		$198.563.440	$4.023.345	$101.565.620			$521.653.625
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso						$2.473.711	$7.111.918	$7.111.918	$7.111.918	$7.489.777			$31.299.242
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$521.653.625	94%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$31.299.242	6%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$552.952.867	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO							21	21	19			TOTAL DIAS ATENDIDOS: 61

2.2. Gastos

Componente	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS: ATENCION PRESENCIAL	UNITARIOS: ATENCION EN CASA	UNITARIOS: FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																					
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	2	$14.315		$7.158							984.872	3.693.270	3.886.523	4.079.775	4.079.775				$16.724.215
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	4	$100.765		$53.159							2.687.600	10078500	11.086.350	12.094.200	12.094.200				$48.040.850
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	9	$90.000									3.840.000	14.400.000	14.400.000	14.400.000	14.400.000				$61.440.000
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI				$0							-	-	-	-	-				$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	$10.079		$5.040							693.435	2.600.382	2.736.449	2.872.515	2.872.515				$11.775.296
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0							-	-	-	-	-				$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	$10.079		$5.040							693.435	2.600.382	2.736.449	2.872.515	2.872.515				$11.775.296
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0							-	-	-	-	-				$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	5	$33.819		$16.910							2.254.600	8.454.750	8.877.488	9.300.225	9.300.225				$38.187.288
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	5	$33.819		$16.910							2.254.600	8.454.750	8.877.488	9.300.225	9.300.225				$38.187.288
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	4	$22.546		$11.273							1.803.680	6.763.800	6.763.800	6.763.800	6.763.800				$28.858.880
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	1	$8.455		$4.228							586.213	2.198.300	2.303.998	2.409.675	2.409.675				$9.907.851
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)											-	-	-	-	-				$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	285	$3.385		$1.693							232.686	873.330	919.028	964.725	964.725				$3.954.696
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	285	$1.456		$728							137.738	563.472	583.128	602.784	602.784				$2.489.906
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	285	$811									55.797	209.238	220.187	231.135	231.135				$947.491
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	285	$2.056									205.007	846.304	876.047	903.789	903.789				$3.736.936
SUBTOTAL							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$16.429.865	$61.738.478	$64.266.921	$66.795.363	$66.795.363	$0	$0	$0	$276.025.990
2.2.2. Costos Variables																					
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	285	$ 9.663									623.264	2.368.401	2.885.856	3.029.351	2.753.955				$11.660.825
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	285	$ 3.177									204.917	778.683	948.511	995.960	905.445				$3.833.845
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	285	$ 11.845									764.003	2.903.210	3.537.509	3.713.408	3.375.825				$14.293.954
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	-										-	-	-	-	-				$0
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	285	$ 11.086									-	-	-	-	-				$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN (RPP DIMF)	INSTITUCIONAL - CDI	-										-	-	-	-	-				$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP ALTERNANCIA	INSTITUCIONAL - CDI	-										-	-	-	-	-				$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	285	$ 80.600									4.158.990	19.472.292	24.443.055	26.112.566	24.066.750				$98.253.612
SUBTOTAL							$0		$0	$0	$0	$0	$5.751.143	$25.522.586	$31.816.230	$33.851.303	$31.131.975	$0	$0	$0	$128.072.236
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO							$0		$0	$0	$0	$0	$22.181.008	$87.261.064	$96.082.151	$100.646.666	$97.927.338	$0	$0	$0	$404.098.226
AHORROS POR PERIODO																		$0			$0
INEJECUIONES POR PERIODO																		$0			$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO									$0	$0	$0	$0	$22.181.008	$87.261.064	$96.082.151	$100.646.666	$97.927.338	$0	$0	$0	$404.098.226
																		DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			$117.555.399

SE REALIZAN LAS SGTES REDISTRIBUCIONES EN TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MANTENER LA PARIDAD EN LOS SUELDOS Y HONORARIOS ASI:
- 6 DOCENTES PERFIL 1: SE LES ASIGNA EL VALOR DE ATENCIÓN DE 120 CUPOS.
- 8 DOCENTES PERFIL 2: PERMANECEN CON EL VALOR DE ATENCIÓN 190 CUPOS.
- 6 AUXILIARES PEDAGOGICOS: SE LES ASIGNA EL VALOR DE ATENCIÓN 275 CUPOS.
- 6 MANIPULADORAS: SE LES ASIGNA EL VALOR DE ATENCIÓN 275 CUPOS.
- 4 AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES SE LES ASIGNA EL VALOR DE ATENCIÓN DE 300 CUPOS.

TAMBIÉN, EN TALENTO HUMANO SE ESTABLECE PARA LA COORDINADORA DE LA UDS 3 (EN LA CUAL SE ATIENDE UN TOTAL DE 60 CUPOS) LOS COSTOS CORRESPONDIENTES A COORDINADORA DE 60 CUPOS MÁS, LOS COSTOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE 60 CUPOS, ASUMIENDO ELLA ESAS FUNCIONES EN LA UDS 3.
- POR LO ANTERIOR, AL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LAS UDS 1 Y 2 SE LE ASIGNA EL VALOR DE ATENCIÓN DE 200 CUPOS.

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 denomina 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	PRO[illegible]OCESO [illegible]N Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:		CDI SIN ARRIENDO			No. CONTRATO:	13002482022	VALOR ACTUAL:	546277763	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 EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA 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	INSTITUCIONAL - CDI		$3.886.523		$3.886.523	$3.886.523		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$11.086.350		$11.086.350	$11.086.350		$0			
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$14.400.000		$14.400.000	$14.400.000		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$2.736.449		$2.736.449	$2.736.449		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$2.736.449		$2.736.449	$2.736.449		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$8.877.488		$8.877.488	$8.877.488		$0			
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$8.877.488		$8.877.488	$8.877.488		$0			
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$6.763.800		$6.763.800	$6.763.800		$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		$2.303.988		$2.303.988	$2.303.988		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		-		$0	$0		$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		919.028	$1.333.919	$2.252.947	$277.547	$1.975.400	-641481 $0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		583.128		$583.128	$583.128		$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		220.187		$220.187	$220.187		$0			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$876.047		$876.047	$876.047		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$64.266.922	$1.333.919	$65.600.841	$63.625.441	$1.975.400	$0	$0	$0	$0
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$2.885.855		$2.885.855	$2.885.855		$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$948.811		$948.811	$948.811		$0			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$3.537.509		$3.537.509	$3.537.509		$0			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI				$0			$0			
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$24.443.055		$24.443.055	$24.443.055		$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$31.815.230	$0	$31.815.230	$31.815.230	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$96.082.152	$1.333.919	$97.416.071	$95.440.671	$1.975.400	$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 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 CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	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	13002482022	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	546277763

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							$217.481.220	$198.589.974				
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$93.792.077	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$217.481.220	$292.382.051	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF							$86.596.698	$93.834.606				
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO						$37.092.445						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$37.092.445					
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	$93.792.077	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445	$198.547.445
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO						$9.241	$93.801.318	$198.556.690				
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$9.241	$9.241	$9.245	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO						$1.160.604	$3.437.825					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$1.160.604	$4.598.429	$4.598.429	$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	$2.626	$6.535					$9.162
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$9.162

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 CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA 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	Ingeniero de Sistemas	$12.368.553	CONTRAPARTIDA						$ 2.473.711	$ 2.473.711	$ 2.473.711					$7.421.133	$4.947.421
Talento Humano Adicional	Lic. Educación Física.	$8.245.702	CONTRAPARTIDA							$ 2.061.426	$ 2.061.426					$4.122.852	$4.122.851
Cualificacion al T.H.	Cualificacion al T.H.	$10.307.128	VALORES TECNICOS AGREGADOS							$ 2.576.782	$ 2.576.782					$5.153.564	$5.153.564
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$ 30.921.382,80		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.473.711,00	$ 7.111.918,10	$ 7.111.919,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.697.548,10	$ 14.223.834,70

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 CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	NIT: 900632920-8	900632920-8	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	OFICINA:	SOLEDAD	
TIPO DE CUENTA:	CUENTA AHORRO		PERIODO	AGOSTO
NUMERO DE CUENTA:	24114740094			AGOSTO
DESCRIPCION			VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$198.547.445	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$198.556.690
DIFERENCIA A CONCILIAR				$9.245
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
El monto corresponde al saldo inicial de la cuenta.				
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$9.245

* 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

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

*******0094

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
93,801,318.43	198,589,974.82	-93,834,603.00	6,534.82	198,556,690.25

Cuenta De Ahorros

*******0094

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
AGO 12	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 0000006999999239 PROVEEDOR 00000000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI	39544220	ACH		198,583,440.00	292,384,758.43
AGO 16	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	94710470	INTERNET	1,217,056.00		291,167,702.43
AGO 16	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	58192933	INTERNET	710,436.00		290,457,266.43
AGO 25	COMPRA INTERNET 7849876025 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad	18338062	INTERNET	5,025,700.00		285,431,566.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	22892605	INTERNET	1,007,850.00		284,423,716.43
AGO 30	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0001376650 PA0000666779	01376650	ACH	50,590,329.00		233,833,387.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	40591287	INTERNET	3,537,509.00		230,295,878.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	79019770	INTERNET	948,811.00		229,347,067.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	68570709	INTERNET	422,738.00		228,924,329.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	90817297	INTERNET	422,738.00		228,501,591.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	75178115	INTERNET	919,028.00		227,582,563.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	49805462	INTERNET	24,443,005.00		203,139,558.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	88538812	INTERNET	2,885,855.00		200,253,703.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	26913494	INTERNET	876,047.00		199,377,656.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	10032797	INTERNET	233,472.00		199,144,184.43

Continua en la siguiente página

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

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente).
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

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

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

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Continuación Cuenta De Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
						198,923,997.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	83628099	INTERNET	220,187.00		198,550,155.43
AGO 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	SOLEDAD	373,842.00		198,556,690.25
AGO 31	ABONO DE INTERESES	12345678	SOLEDAD		6,534.82	

Información Confidencial
ENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social
OLOMBIA
VIGILADO SUPEF

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
SAN CRISTOBAL- BOLIVAR
BANCO CAJA SOCIAL *CTA. AHORROS* ***0094***

fecha	*concepto*	*Comprob.*	*debito*	*credito*	*saldo*
Agosto 1-2022	*Saldo de Julio 31 de 2022*		*0,00*		*93.801.318,43*
Agosto 12-2022	*icbf.Transferencia para ejecucion*		*198.583.440,00*		
Agosto 16-2022	*Transferencia para gasto ejecucion*			*1.217.056*	
Agosto 16-2022	*Transferencia para gasto ejecucion*			*710.436,00*	
Agosto 25-2022	*M. Larios-Pago Planilla Segur.social del mes*			*5.025.700,00*	
Agosto 30-2022	*Transf.para gastos mantenimiento*			*1.007.850,00*	
Agosto 30-2022	*Transf. pago nomina mes*			*50.590.329,00*	
Agosto 30-2022	*Transferencia gasto bioseguridad*			*3.537.509,00*	
Agosto 30-2022	*Transf.para pago gtos.aseo*			*948.811,00*	
Agosto 30-2022	*Transf. Pago Servicio Contratado*			*422.738,00*	
Agosto 30-2022	*Transf. Pago Servicio Contratado*			*422.738,00*	
Agosto 30-2022	*Transf.para gastos ejecucion serv.publico*			*919.028,00*	
Agosto 30-2022	*Transferencia gasto alimentos mes*			*24.443.005,00*	
Agosto 30-2022	*Transf. Para gastos papeleria y mat.didact.*			*2.885.855,00*	
Agosto 30-2022	*Transf.para gastos ejecucion serv.publico*			*876.047,00*	
Agosto 30-2022	*Transf.para pago gtos.operativos*			*233.472,00*	
Agosto 30-2022	*Transf. Gastos de aseo del mes*			*220.187,00*	
Agosto 30-2022	*n.d. gravamen a los mov.fros.*			*373.842,00*	
Agosto 31-2022	*N.C. Intereses recibido cuenta de ahorro*		*6.534,82*		
			198.589.974,82	*93.834.603,00*	*198.556.690,25*

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000005743

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA 30 MES 06 AÑO 2022	DIA 23 MES 06 AÑO 2022	DIA 31 MES 10 AÑO 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	3,018,600,000.00	892,749.00	258
AMBULANCIA AEREA	1,290,000,000.00	0.00	258
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,599,600,000.00	0.00	258
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,599,600,000.00	0.00	258
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	154,800,000.00	0.00	258
DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A	3,018,600,000.00	0.00	258
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	245,100,000.00	0.00	258
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	245,100,000.00	0.00	258
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	2,580,000,000.00	0.00	258
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,580,000,000.00	0.00	258
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	258,000,000.00	0.00	258
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	3,018,600,000.00	0.00	258
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	3,018,600,000.00	0.00	258
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	258,000,000.00	0.00	258
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	4,562,730,000.00	0.00	258
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	12,900,000.00	0.00	258
RIESGO QUÍMICO	258,000,000.00	0.00	258
RIESGOS BIOLÓGICOS	258,000,000.00	0.00	258

PRIMA SEMESTRAL	$892,749.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$892,749.00

OBSERVACIONES

CONTRATO: 13002482022
VIGENCIA: 23/06/2022-31/10/2022
CUPO:258
PRIMA:811 X MES
TOTAL: 892.749

...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 30 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2022



(415) 7709998021150 (8020) 2101360082620 1 (3900) 000000892749 (96) 20230623

REFERENCIA PAGO: 2101360082620-1

85-68-1000005743

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

85-68-1000005743

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:	$892,749.00

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 30 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2022

85-68-1000005743

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	1000005743	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. 85-68-1000005743

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA 30 MES 06 AÑO 2022	DIA 23 MES 06 AÑO 2022	DIA 31 MES 10 AÑO 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 Movi 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	$892,749.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$892,749.00

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 30 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021150 (8020) 21013600826201 (3900) 000000892749 (96) 20230623

REFERENCIA PAGO: 2101360082620-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Funmurobin

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

San Cristóbal - 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

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

San Cristóbal – 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

San Cristóbal - 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

San Cristóbal – 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900632920
NOMBRE O RAZON 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:	003 - FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7849876025	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:		1618338062

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	13	$ 2.114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.114.400	$ 0	$ 2.114.400
SUBTOTALES:										$ 2.114.400	$ 0	$ 2.114.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.401.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.401.900	$ 0	$ 0	$ 1.401.900
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													$ 1.651.900	$ 0	$ 0	$ 1.651.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 70.000	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 70.000
SUBTOTALES:									$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 70.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	13	$ 528.600	$ 0	$ 528.600
SUBTOTALES:			$ 528.600	$ 0	$ 528.600

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	13	$ 396.500	$ 0	$ 396.500
PASENA	PASENA - SENA	13	$ 264.300	$ 0	$ 264.300
SUBTOTALES:			$ 660.800	$ 0	$ 660.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22460695	ALMANZA MAZA MARIVIS ESTHER	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
2	CC 23192496	MAZA UTRIA EMILDA ROSA	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
3	CC 23193608	ESCOBAR VERGARA MILEIDIS DEL CARMEN	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
4	CC 23193922	RODRIGUEZ JARAMILLO GLADIS	DEPEND		$ 1.214.822	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.214.822	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.214.822	$ 151.900	$ 0	$ 151.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.214.822		$ 6.400	30	$ 1.214.822	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 48.600	$ 24.300	$ 36.500	$ 0	$ 0
5	CC 30898109	ALMANZA PACHECO GREGORA JOSEFA	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
6	CC 30898160	JULIO ESCORCIA YEGENIA	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

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:	003 - FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7849876025			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2022
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1618338062

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	FSP				APORTES VOLUNTARIOS																											
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 30898363	ORTIZ JULIO CARLINA	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
8	CC 32827735	SANTANA MENDOZA INES AMINTA	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
9	CC 45497182	TORRES CASSIANI YASMINA	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
10	CC 45748301	TORRES BARRAZA JUDITH MARIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
11	CC 45748392	RODRIGUEZ MANOTAS ZOILA CRISTINA	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 45748411	GUERRERO JARAMILLO TARCISIA	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
13	CC 45748833	PUELLO VILLA LUZ DARIS	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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

TOTAL	$ 5.025.700

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

	AGOSTO 2022
Versión 1	Página 1 de 1

Regional	BOLIVAR	Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHÍA	
Contrato	13002482022	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Nombre del Supervisor: Martha Ligia Garcia Caro

Cantidad de Personal Contratado

UDS: DIAS FELICES 1	Intermediación laboral	AGOSTO	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:	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS/Aux.Transp.	SALUD	PENSION	OTROS		
NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO	22.539.954	COORDINADORA	PS	1.309.823	0	0	0	0	0	1.309.823	
SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA	23.070.824	NUTRICIONISTA	PS	922.229	0	0	0	0	0	922.229	
JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES	1.050.007.612	PSICOSOCIAL	PS	922.229	0	0	0	0	0	922.229	
JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR	1.045.232.932	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	773.633	0	0	0	0	0	773.633	
ANA JULIA GUERRERO GARCIA	45.748.686	DOCENTE	PS	2.015.700	0	0	0	0	0	2.015.700	
JOSEFA TOVAR LARA	22.539.525	DOCENTE	PS	1.800.000	0	0	0	0	0	1.800.000	
DILIANA JULIO SANTANA	23.193.978	DOCENTE	PS	1.800.000	0	0	0	0	0	1.800.000	
GLENIS GUERRERO PAYARES	30.898.108	DOCENTE	PS	1.800.000	0	0	0	0	0	1.800.000	
ANGELA MERCEDES CASTILLO ORTIZ	1.050.005.639	DOCENTE	PS	1.007.850	0	0	0	0	0	1.007.850	
MILEDIS DEL CARMEN ESCOBAR VERGARA	23.193.608	AUXILIAR PEDAGÓGICO	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
ALBANIRA MERCADO UTRIA	1.049.537.051	AUXILIAR PEDAGÓGICO	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
YUVERLY PAOLA JIMENEZ ESCORCIA	1.050.006.606	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
INDIRA CARABALLO CABRERA	45.748.999	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
ORELIA ISABEL UTRIA PACHECO	1.050.004.098	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
TOTAL				20.115.262	0	117.172	40.000	40.000	0	20.152.434	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
BLANCA DE LA HOZ VALENCIA

2022 08 30

JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCEDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000789
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO COORDINADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCEDES
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCE	08302022		
				1.309.823,00	
511005	005				
22539954		JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCE			1.309.823,00
				1.309.823,00	1.309.823,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 2253994

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO

CC. No. 22.539.954

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como coordinadora pedagógica profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.309.823**

Son: **Un Millón Trescientos Nueve Mil Ochocientos Veintitrés Pesos M/L**

Cordialmente,

Nila Jaramillo Jaramillo

NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO
CC. No. 22.539.954

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:48:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048552119

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO		
Documento	CC22539954	**Dirección**	CALLE 5 N 3-45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005966652
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	SubtipoCotizante	IGE	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	AporteMinisterio	Total
CC22539954	NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.134.000	$ 181.440	(EPS47) NUEVA EPS	$ 1.134.000	$ 141.750	0,522	$ 1.134.000	$ 5.920	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.110

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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
$ 1.134.000	$ 1.134.000	$ 1.134.000	$ 0	$ 181.440	$ 141.750	$ 5.920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.110	$ 0	$ 329.110

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 30

GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000790
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO NUTRICIONISTA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES
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	GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDE	08302022		
				922.229,00	
511015	005				
23070824		GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDE			922.229,00
				922.229,00	922.229,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23070824

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA

CC. No. 23.070.824

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 922.229**

Son: **Novecientos Veintidós Mil Doscientos Veintinueve Pesos M/L**

Cordialmente,

SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA
CC. No. 23.070.824

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 23070824		GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 26 # 15 - 137	SAN ESTANISLAO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	17899780	9439395032	I	2022/09/07	2022/08/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$136,900

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)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0	
Ciudad: SAN ESTANISLAO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0	
1	CC	23070824	GRAU SILVIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,050,572	$131,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,050,572	$5,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0

2022 08 30

PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000791
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO PSICÓLOGA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS	08302022		
				922.229,00	
511010	005				
1050007612		PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS			922.229,00
				922.229,00	922.229,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1.050.007.612.

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES

CC. No. 1.050.007.612

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Psicosocial profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 922.229**

Son: **Novecientos Veintidós Mil Doscientos Veintinueve Pesos M/L**

Cordialmente,

Johalis Perez T.

JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES
CC. No. 1.050.007.612

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:41:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NumeroPlanilla:** 1048968524

PeriodoCotización: Agosto 2022 **PeriodoServicio:** Agosto 2022

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES		
Documento	CC1050007612	**Dirección**	CALLE 9 N 19 - 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113710984
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	INO	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1050007612	JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES	01	03																	0	30	30	30	0	(30301) PORVENIR	$ 1.040.000	$ 166.400	ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.040.000	$ 130.000	0,522	$ 1.040.000	$ 5.428	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.828

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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
$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 0	$ 166.400	$ 130.000	$ 5.428	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.828	$ 0	$ 301.828

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 30

GARCIA BOLIVAR JEISON

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000792
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO ADMINISTRATIVO MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GARCIA BOLIVAR JEISON
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	GARCIA BOLIVAR JEISON	08302022		
				773.633,00	
511020	005				
1045232932		GARCIA BOLIVAR JEISON			773.633,00
				773.633,00	773.633,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1045232932

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR

CC. No. 1.045.232.932

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar administrativo profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 773.633**

Son: **Setecientos Setenta y Tres Mil Seiscientos Treinta y Tres Pesos M/L.**

Cordialmente,

Jeison Garcia B

JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR
CC. No. 1.045.232.932

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:40:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048963263

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR		
Documento	CC1045232932	**Dirección**	CARRERA 5 N 16-42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002298452
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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	AporteMinisterio	Total
CC1045232932	JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR	01	03																	0	30	30	30	0	230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS047) NUEVA EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 30

GUERRERO GARCIA ANA JULIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000793
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE GUERRERO GARCIA ANA JULIA
CHEQUE NUMERO 08302022
DEL BANCO 999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	GUERRERO GARCIA ANA JULIA	08302022		
				2.015.700,00	
511025	005				
45748686		GUERRERO GARCIA ANA JULIA			2.015.700,00
				2.015.700,00	2.015.700,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 45748686

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ANA JULIA GUERRERO GARCIA

CC. No. 45.748.686

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Docente profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 2.015.700**

Son: **Dos Millones Quince Mil Setecientos Pesos M/L**

Cordialmente,

Ana Julia Guerrero G

ANA JULIA GUERRERO GARCIA
CC. No. 45.748.686

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:29:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048985475

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA JULIA GUERRERO GARCIA		
Documento	CC45748686	**Dirección**	MANZANA A LOTE 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3004125896
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC45748686	ANA JULIA GUERRERO GARCIA	01	03																	0	30	30	30	0	230301) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

TOVAR LARA JOSEFA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000794
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	TOVAR LARA JOSEFA
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	TOVAR LARA JOSEFA	08302022		
				1.800.000,00	
511025	005				
22539525		TOVAR LARA JOSEFA			1.800.000,00
				1.800.000,00	1.800.000,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 22539525

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

JOSEFA TOVAR LARA

CC. No. 22.539.525

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Docente profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.800.000**

Son: **Un Millón Ochocientos Mil Pesos M/L**

Cordialmente,

Josefa Tovar Lara

JOSEFA TOVAR LARA
CC. No. 22.539.525

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:42:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 10489748129

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSEFA TOVAR LARA		
Documento	CC22539525	**Dirección**	CARRERA 8 N 9-59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006325214
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC22539525	JOSEFA TOVAR LARA	01	03																	0	30	30	30	0	230301) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 30

JULIO SANTANA DILIANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000795
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	JULIO SANTANA DILIANA
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	JULIO SANTANA DILIANA	08302022		
				1.800.000,00	
511025	005				
23193978		JULIO SANTANA DILIANA			1.800.000,00
				1.800.000,00	1.800.000,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23193978

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

DILIANA JULIO SANTANA

CC. No. 23.193.978

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Docente profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.800.000**

Son: **Un Millón Ochocientos Mil Pesos M/L**

Cordialmente,

Diliana Julio Santana

DILIANA JULIO SANTANA
CC. No. 23.193.978

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:34:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048957489

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DILIANA JULIO SANTANA		
Documento	CC23193978	**Dirección**	CARRERA 5 N 15-52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014528547
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC23193978	DILIANA JULIO SANTANA	01	03																	0	30	30	30	0	230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

GUERRERO PAYARES GLENIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000796
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GUERRERO PAYARES GLENIS
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	GUERRERO PAYARES GLENIS	08302022		
				1.800.000,00	
511025	005				
30898108		GUERRERO PAYARES GLENIS			1.800.000,00
				1.800.000,00	1.800.000,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898108

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

GLENIS GUERRERO PAYARES

CC. No. 30.898.108

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Docente profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.800.000**

Son: **Un Millón Ochocientos Mil Pesos M/L**

Cordialmente,

Glenis Guerrero Payares

GLENIS GUERRERO PAYARES
CC. No. 30.898.108

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:35:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 10489023596

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLENIS GUERRERO PAYARES		
Documento	CC30898108	**Dirección**	CARRERA 5 N 16-52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016523698
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC30898108	GLENIS GUERRERO PAYARES	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 30

CASTILLO ORTIZ ANGELA MERCEDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000803
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	CASTILLO ORTIZ ANGELA MERCEDES
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	CASTILLO ORTIZ ANGELA MERCEDES	08302022		
				1.007.850,00	
511025	005				
1050005639		CASTILLO ORTIZ ANGELA MERCEDES			1.007.850,00
				1.007.850,00	1.007.850,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Angela Castillo Ortiz
Recibí
C.C.# 1.050.005.639

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ANGELA CASTILLO ORTIZ

CC. No. 1.050.005.639

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Docente profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 16 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.007.850**

Son: **Un Millón Siete Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Angela Castillo Ortiz
ANGELA CASTILLO ORTIZ
CC. No. 1.050.005.639

Simple

PAGOSIMPLE|

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-14-09, 10:16:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1045743704

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

PAGADO 14/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA CASTILLO ORTIZ		
Documento	CC1050005639	**Dirección**	CALLE 5 # 12B - 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015332044
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC 1050005639	ANGELA CASTILLO ORTIZ	01	03																	0	15	15	15	0	(230201) PORVENIR	$ 500.000	$ 80.000	(ESSC02) MUTUAL SER EPS	$ 500.000	$ 62.500	0,522	$ 500.000	$ 2.650	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.150

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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
$ 500.200	$ 500.200	$ 500.200	$ 0	$ 80.000	$ 62.500	$ 2.650	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.150	$ 0	$ 145.150

Lín as de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 051[illegible] - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: [illegible]55 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

2022 08 30

ESCOBAR VERGARA MILEIDIS DEL CARMEN

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000797
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	ESCOBAR VERGARA MILEIDIS DEL CARMEN
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ESCOBAR VERGARA MILEIDIS DEL C	08302022		
				1.037.172,00	
511030	005				
23193608		ESCOBAR VERGARA MILEIDIS DEL C			1.037.172,00
				1.037.172,00	1.037.172,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23193608

2022 08 30

MERCADO UTRIA ALBANIRA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000798
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MERCADO UTRIA ALBANIRA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MERCADO UTRIA ALBANIRA	08302022		
				1.690.950,00	
511030	005				
1049537051		MERCADO UTRIA ALBANIRA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Albanira Mercado U

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1049537051

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ALBANIRA MERCADO UTRIA

CC. No. 1.049.537.051

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar Pedagógico profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Albanira Mercado Utria

ALBANIRA MERCADO UTRIA
CC. No. 1.049.537.051

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:28:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048958658

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBANIRA MERCADO UTRIA		
Documento	CC1049537051	**Dirección**	CALLE 5 N 3-45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005966652
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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
CC1049537051	ALBANIRA MERCADO UTRIA	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS47) NUEVA EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

JIMENEZ ESCORCIA YUVERLY PAOLA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000799
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO MANIPULADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	JIMENEZ ESCORCIA YUVERLY PAOLA
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	JIMENEZ ESCORCIA YUVERLY PAOLA	08302022		
				1.690.950,00	
511035	005				
1050006606		JIMENEZ ESCORCIA YUVERLY PAOLA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1.050.006.606

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

YUVERLY PAOLA JIMENEZ ESCORCIA

CC. No. 1.050.006.606

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Manipuladoras De Alimentos profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Yuverly Jimenez Escorcia

YUVERLY PAOLA JIMENEZ ESCORCIA
CC. No. 1.050.006.606

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:53:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048596877

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUVERLY PAOLA JIMENEZ ESCORCIA		
Documento	CC1050006606	**Dirección**	CARRERA 5 N 23-39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012635589
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC1050006606	YUVERLY PAOLA JIMENEZ ESCORCIA	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

CARABALLO CABRERA INDIRA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000800
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO MANIPULADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	CARABALLO CABRERA INDIRA
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	CARABALLO CABRERA INDIRA	08302022		
				1.690.950,00	
511035	005				
45748999		CARABALLO CABRERA INDIRA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Indira caraballo

C.C.# 45748999

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

INDIRA CARABALLO CABRERA

CC. No. 45.748.999

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Manipuladoras De Alimentos profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Indira Caraballo Cabrera
INDIRA CARABALLO CABRERA
CC. No. 45.748.999

Simple

PAGOSIMPLE|

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:37:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048922544

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDIRA CARABALLO CABRERA		
Documento	CC45748999	**Dirección**	CARRERA 14 N16 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002563654
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC45748999	INDIRA CARABALLO CABRERA	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 30

UTRIA PACHECO ORELIA ISABEL

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000801
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO SERVICIO GENERALES MES DE AGOSTO
A FAVOR DE	UTRIA PACHECO ORELIA ISABEL
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	UTRIA PACHECO ORELIA ISABEL	08302022		
				1.690.950,00	
511040	005				
1050004098		UTRIA PACHECO ORELIA ISABEL			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 1050.004.098

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ORELIA ISABEL UTRIA PACHECO

CC. No. 1.050.004.098

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar De Servicios Generales profesional del CDI Dias Felices 1 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Orelia Utria Pacheco

ORELIA ISABEL UTRIA PACHECO
CC. No. 1.050.004.098

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:49:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048859992

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORELIA ISABEL UTRIA PACHECO		
Documento	CC1050004098	**Dirección**	CARRERA 8 MANAZA 54 N 18-04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	30158475554
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	IRG	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	AporteMinisterio	Total
CC1050004098	ORELIA ISABEL UTRIA PACHECO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

	AGOSTO 2022
Versión 1	Página 1 de 1

Regional	BOLIVAR	Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHÍA	
Contrato	13002482022	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Nombre del Supervisor: Martha Ligia Garcia Caro

Cantidad de Personal Contratado

UDS: DIAS FELICES 2	Intermediación laboral	AGOSTO	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:	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS/Aux.Transp.	SALUD	PENSION	OTROS		
NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO	22.539.954	COORDINADORA	PS	1.717.800	0	0	0	0	0	1.717.800	
SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA	23.070.824	NUTRICIONISTA	PS	1.209.480	0	0	0	0	0	1.209.480	
JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES	1.050.007.612	PSICOSOCIAL	PS	1.209.480	0	0	0	0	0	1.209.480	
JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR	1.045.232.932	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.014.600	0	0	0	0	0	1.014.600	
YECENIA JULIO ESCORCIA	30.898.160	DOCENTE	LABORAL	1.073.129	0	117.172	42.925	42.925	0	1.104.451	
ZOILA CRISTINA RODRIGUEZ MANOTAS	45.748.392	DOCENTE	LABORAL	1.214.822	0	117.172	48.593	48.593	0	1.234.808	
CARLINA ORTIZ JULIO	30.898.363	DOCENTE	LABORAL	1.073.129	0	117.172	42.925	42.925	0	1.104.451	
GLADIS RODRIGUEZ JARAMILLO	23.193.922	DOCENTE	LABORAL	1.214.822	0	117.172	48.593	48.593	0	1.234.808	
JUDITH MARIA TORRES BARRAZA	45.748.301	DOCENTE	LABORAL	1.214.822	0	117.172	48.593	48.593	0	1.234.808	
TARCISIA GUERRERO JARAMILLO	45.748.411	DOCENTE	LABORAL	1.073.129	0	117.172	42.925	42.925	0	1.104.451	
GREGORIA JOSEFA ALMANZA PACHECO	30.898.109	AUXILIAR PEDAGÓGICO	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
EMILDA ROSA MAZA UTRIA	23.192.496	AUXILIAR PEDAGÓGICO	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
ANA ELVIRA GURRERO RODRIGUEZ	1.047.394.715	AUXILIAR PEDAGÓGICO	PS	422.738	0	-	-	-	0	422.738	
LAURA MORALES JARAMILLO	1.050.007.204	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
CELIA ESCOBAR OROZCO	45.748.407	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
LIGIA YANETH CAICEDO MERCADO	45.748.827	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	PS	422.738	0	0	0	0	0	422.738	
DIANA PAOLA TORRES OSPINO	1.050.005.899	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
INGRID MARIA MARENGO ESCORSIA	33.108.861	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
TOTAL				21.624.488	-	937.376	354.554	354.554	-	21.852.755	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
BLANCA DE LA HOZ VALENCIA

2022 08 30

JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCEDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000774
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO COORDINADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCEDES
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCE	08302022		
				1.717.800,00	
511005	005		30082022		
22539954		JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCE			1.717.800,00
				1.717.800,00	1.717.800,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 22539954

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO

CC. No. 22.539.954

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como coordinadora pedagógica profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.717.800**

Son: **Un Millón Setecientos Diecisiete Mil Ochocientos Pesos M/L**

Cordialmente,

Nila Jaramillo Jaramillo

NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO
CC. No. 22.539.954

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:48:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048552119

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO		
Documento	CC22539954	**Dirección**	CALLE 5 N 3-45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005966652
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC22539954	NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.134.000	$ 181.440	(EPS47) NUEVA EPS	$ 1.134.000	$ 141.750	0,522	$ 1.134.000	$ 5.920	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.110

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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
$ 1.134.000	$ 1.134.000	$ 1.134.000	$ 0	$ 181.440	$ 141.750	$ 5.920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.110	$ 0	$ 329.110

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

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000775
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO NUTRICIONISTA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES
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	GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDE	08302022		
				1.209.480,00	
511015	005		30082022		
23070824		GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDE			1.209.480,00
				1.209.480,00	1.209.480,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23070824

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA

CC. No. 23.070.824

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.209.480**

Son: **Un Millón Doscientos Nueve Mil Cuatrocientos Ochenta Pesos M/L**

Cordialmente,

SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA
CC. No. 23.070.824

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 23070824		GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 26 # 15 - 137	SAN ESTANISLAO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	17899780	9439395032	I	2022/09/07	2022/08/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$136,900

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)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0
Ciudad: SAN ESTANISLAO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0
1	CC 23070824	GRAU SILVIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,050,572	$131,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,050,572	$5,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0

2022/08/29 04:08 PM

2022 08 30

PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000776
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO PSICÓLOGA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS
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	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS	08302022		
				1.209.480,00	
511010	005		30082022		
1050007612		PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS			1.209.480,00
				1.209.480,00	1.209.480,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Johalis Perez T.

C.C.# 1.050.007.612

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES

CC. No. 1.050.007.612

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Psicosocial profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.209.480**

Son: **Un Millón Doscientos Nueve Mil Cuatrocientos Ochenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Johalis Perez T.

JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES
CC. No. 1.050.007.612

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:41:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048968524

PeriodoCotización: Agosto 2022 **PeriodoServicio:** Agosto 2022

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES		
Documento	CC1050007612	**Dirección**	CALLE 9 N 19 - 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113710984
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC1050007612	JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES	01	03																	0	30	30	30	0	230301) PORVENIR	$ 1.040.000	$ 166.400	ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.040.000	$ 130.000	0,522	$ 1.040.000	$ 5.428	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.828

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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
$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 0	$ 166.400	$ 130.000	$ 5.428	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.828	$ 0	$ 301.828

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 30

GARCIA BOLIVAR JEISON

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000777
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO ADMINISTRATIVO MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GARCIA BOLIVAR JEISON
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	GARCIA BOLIVAR JEISON	08302022	1.014.600,00	
511020	005				
1045232932		GARCIA BOLIVAR JEISON			1.014.600,00
				1.014.600,00	1.014.600,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Jeison Garcia B
Recibí
C.C.# 1045232932

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR

CC. No. 1.045.232.932

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar administrativo profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.014.600**

Son: **Un Millón Catorce Mil Seiscientos Pesos M/L**

Cordialmente,

Jeison García B

JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR
CC. No. 1.045.232.932

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:40:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048963263

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR		
Documento	CC1045232932	**Dirección**	CARRERA 5 N 16-42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002298452
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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
CC1045232932	JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR	01	03																	0	30	30	30	0	230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS047) NUEVA EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 30

JULIO ESCORCIA YECENIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000725
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS COMO DOCENTE DEL MES DE AGOSTO
A FAVOR DE	JULIO ESCORCIA YECENIA
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	JULIO ESCORCIA YECENIA	08302022		
				1.104.451,00	
511025	005		30082022		
30898160		JULIO ESCORCIA YECENIA			1.104.451,00
				1.104.451,00	1.104.451,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Yesenia Julio E

C.C.# 30898160

2022 08 30

RODRIGUEZ MANOTAS ZOILA CRISTINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000726
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS COMO DOCENTE DEL MES DE AGOSTO
A FAVOR DE	RODRIGUEZ MANOTAS ZOILA CRISTINA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RODRIGUEZ MANOTAS ZOILA CRISTI	08302022		
				1.234.808,00	
511025	005		30082022		
45748392		RODRIGUEZ MANOTAS ZOILA CRISTI			1.234.808,00
				1.234.808,00	1.234.808,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Zoila Rodriguez M

C.C.# 45748392

2022 08 31

ORTIZ JULIO CARLINA ESTER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000778
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	ORTIZ JULIO CARLINA ESTER
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ORTIZ JULIO CARLINA ESTER	08312022	1.104.451,00	
511025	005		31082022		
30898363		ORTIZ JULIO CARLINA ESTER			1.104.451,00
				1.104.451,00	1.104.451,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 30898363

2022 08 30

RODRIGUEZ JARAMILLO GLADIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000779
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	RODRIGUEZ JARAMILLO GLADIS
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RODRIGUEZ JARAMILLO GLADIS	08302022		
				1.234.808,00	
511025	005				
23193922		RODRIGUEZ JARAMILLO GLADIS			1.234.808,00
				1.234.808,00	1.234.808,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23193922

2022 08 30

TORRES BARRAZA JUDITH MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000780
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	TORRES BARRAZA JUDITH MARIA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	TORRES BARRAZA JUDITH MARIA	08302022		
				1.234.808,00	
511025	005				
45748301		TORRES BARRAZA JUDITH MARIA			1.234.808,00
				1.234.808,00	1.234.808,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 45748301.

2022 08 30

GUERRERO JARAMILLO TARCICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000781
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GUERRERO JARAMILLO TARCICIA
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	GUERRERO JARAMILLO TARCICIA	08302022		
				1.104.451,00	
511025	005				
45748411		GUERRERO JARAMILLO TARCICIA			1.104.451,00
				1.104.451,00	1.104.451,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Tarcisio Guerrero

C.C.# 45 748 411

2022 08 30

ALMANZA PACHECO GREGORIA JOSEFA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000782
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	ALMANZA PACHECO GREGORIA JOSEFA
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	ALMANZA PACHECO GREGORIA JOSEF	08302022		
				1.037.172,00	
511030	005				
30898109		ALMANZA PACHECO GREGORIA JOSEF			1.037.172,00
				1.037.172,00	1.037.172,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Gregoria Almanza P.
Recibí
C.C.# 30.898.109

2022 08 30

MAZA UTRIA EMILDA ROSA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000783
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MAZA UTRIA EMILDA ROSA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MAZA UTRIA EMILDA ROSA	08302022	1.037.172,00	
511030	005				
23192496		MAZA UTRIA EMILDA ROSA			1.037.172,00
				1.037.172,00	1.037.172,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23.192.496

2022 08 30

GUERRERO RODRIGUEZ ANA ELVIRA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000802
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA MES DE AGOSTO
A FAVOR DE	GUERRERO RODRIGUEZ ANA ELVIRA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	GUERRERO RODRIGUEZ ANA ELVIRA	08302022		
				422.738,00	
511030	005				
1047394715		GUERRERO RODRIGUEZ ANA ELVIRA			422.738,00
				422.738,00	422.738,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Ana E. Guerrero R.

C.C.# 1047394715

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ANA ELVIRA GUERRERO RODRIGUEZ

CC. No. 1.047.394.715

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar Pedagógico de medio tiempo profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 16 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 422.738**

Son: **Cuatrocientos Veintidós Mil Setecientos Treinta y Ocho Pesos M/L**

Cordialmente,

Ana E. Guerrero R.

ANA ELVIRA GUERRERO RODRIGUEZ
CC. No. 1.047.394.715

2022 08 30

MORALES JARAMILLO LAURA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000784
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO MANIPULADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MORALES JARAMILLO LAURA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MORALES JARAMILLO LAURA	08302022	1.690.950,00	
511035	005				
1050007204		MORALES JARAMILLO LAURA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
Laura Morales J.
C.C.# 1050007204

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

LAURA MORALES JARAMILLO

CC. No. 1.050.007.204

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Manipuladoras De Alimentos profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Laura Morales Jaramillo.

LAURA MORALES JARAMILLO
CC. No. 1.050.007.204

Simple

PAGOSIMPLE|

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:44:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048963562

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MORALES JARAMILLO		
Documento	CC1050007204	**Dirección**	CARRERA 11 N 14-61
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003692514
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC1050007204	LAURA MORALES JARAMILLO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

ESCOBAR OROZCO CELIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000785
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO MANIPULADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	ESCOBAR OROZCO CELIA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ESCOBAR OROZCO CELIA	08302022		
				1.690.950,00	
511035	005				
45748407		ESCOBAR OROZCO CELIA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 45748407

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

CELIA ESCOBAR OROZCO

CC. No. 45.748.407

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Manipuladoras De Alimentos profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Celia escobar orozco
CELIA ESCOBAR OROZCO
CC. No. 45.748.407

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:31:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048985263

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELIA ESCOBAR OROZCO		
Documento	CC45748407	**Dirección**	CARRERA 5 N 13-03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3004785412
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	AVS 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	AporteMinisterio	Total
CC45748407	CELIA ESCOBAR OROZCO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 30

CAICEDO MERCADO LIGIA YANETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000786
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO MANIPULADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	CAICEDO MERCADO LIGIA YANETH
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	CAICEDO MERCADO LIGIA YANETH	08302022		
				422.738,00	
511035	005				
45748827		CAICEDO MERCADO LIGIA YANETH			422.738,00
				422.738,00	422.738,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
Ligia Caicedo M.
C.C.# 45748827

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

LIGIA YANETH CAICEDO MERCADO

CC. No. 45.748.827

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Manipuladoras De Alimentos de medio tiempo profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 16 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 422.738**

Son: **Cuatrocientos Veintidós Mil Setecientos Treinta y Ocho Pesos M/L**

Cordialmente,

Ligia Caicedo M.

LIGIA YANETH CAICEDO MERCADO
CC. No. 45.748.827

2022 08 30

TORRES OSPINO DIANA PAOLA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000787
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO SERVICIO GENERALES MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIANA PAOLA
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	TORRES OSPINO DIANA PAOLA	08302022		
				1.690.950,00	
511040	005				
1050005899		TORRES OSPINO DIANA PAOLA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Diana P Torres O
Recibí
C.C.# 1050058994

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

DIANA PAOLA TORRES OSPINO

CC. No. 1.050.005.899

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar De Servicios Generales profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Diana Paola Torres Ospino

DIANA PAOLA TORRES OSPINO
CC. No. 1.050.005.899

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:32:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048953261

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA TORRES OSPINO		
Documento	CC1050005899	**Dirección**	CALLE 9 N 19-91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003596232
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC1050005899	DIANA PAOLA TORRES OSPINO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

MARENGO ESCORCIA INGRID MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000788
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO SERVICIO GENERALES MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MARENGO ESCORCIA INGRID MARIA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARENGO ESCORCIA INGRID MARIA	08302022		
				1.690.950,00	
511040	005				
33108861		MARENGO ESCORCIA INGRID MARIA			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Engrs Moreno

C.C.# 33108861

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

INGRID MARIA MARENGO ESCORSIA

CC. No. 33.108.861

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar De Servicios Generales profesional del CDI Dias Felices 2 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Ingrid Marengo Escorcia

INGRID MARIA MARENGO ESCORSIA
CC. No. 33.108.861

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:39:42 AM **Tipo** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048896774

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRIS MARIA MARENGO ESCORCIA		
Documento	CC33108861	**Dirección**	CARRERA 6 N 11-37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013577584
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	AporteMinisterio	Total
CC33108861	INGRIS MARIA MARENGO ESCORCIA	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

	AGOSTO 2022
Versión 1	Página 1 de 1

Regional	BOLIVAR	Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHÍA	
Contrato	13002482022	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Nombre del Supervisor: Martha Ligia Garcia Caro

Cantidad de Personal Contratado

UDS: DIAS FELICES 3	Intermediación laboral	AGOSTO	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:	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS/Aux.Transp.	SALUD	PENSION	OTROS		
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	858.900	0	0	0	0	0	858.900	
SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA	23.070.824	NUTRICIONISTA	PS	604.740	0	0	0	0	0	604.740	
JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES	1.050.007.612	PSICOSOCIAL	PS	604.740	0	0	0	0	0	604.740	
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	507.300	0	0	0	0	0	507.300	
YASMINA TORRES CASSIANI	45.497.182	DOCENTE	LABORAL	1.073.129	0	117.172	42.925	42.925	0	1.104.451	
MARIVIS ESTHER ALMANZA MAZA	22.460.695	DOCENTE	LABORAL	1.214.822	0	117.172	48.593	48.593	0	1.234.808	
INES AMINTA SANTANA MENDOZA	32.827.735	DOCENTE	LABORAL	1.073.129	0	117.172	42.925	42.925	0	1.104.451	
LUZ DARIS PUELLO VILLA	45.748.833	AUXILIAR PEDAGÓGICO	LABORAL	1.000.000	0	117.172	40.000	40.000	0	1.037.172	
YERLIS MORENO SIERRA	1.051.418.244	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
LUCELIS RODRIGUEZ MORENO	1.050.005.013	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	PS	1.690.950	0	0	0	0	0	1.690.950	
TOTAL				10.318.660	0	468.688	174.443	174.443	-	10.438.461	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
BLANCA DE LA HOZ VALENCIA

2022 08 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000764
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO COORDINADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	08302022		
				858.900,00	
511005	005		30082022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			858.900,00
				858.900,00	858.900,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 45.757.510

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ERIKA MARTHAN CUADRO

CC. No. 45.757.510

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como coordinadora pedagógica profesional del CDI Dias Felices 3 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 858.900**

Son: **Ochocientos Cincuenta y Ocho Mil Novecientos Pesos M/L**

Cordialmente,

ERIKA MARTHAN CUADRO
CC. No. 45.757.510

2022 08 30

GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000765
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO NUTRICIONISTA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES
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	GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDE	08302022		
				604.740,00	
511015	005		30082022		
23070824		GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDE			604.740,00
				604.740,00	604.740,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 23070824

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA

CC. No. 23.070.824

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Nutricionista profesional del CDI Dias Felices 3 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 604.740**

Son: **Seiscientos Cuatro Mil Setecientos Cuarenta Pesos M/L**

Cordialmente,

SILVIA MERCEDES GRAU DE ALMEIDA
CC. No. 23.070.824

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 23070824		GRAU DE ALMEIDA SILVIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 26 # 15 - 137	SAN ESTANISLAO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	17899780	9439395032	I	2022/09/07	2022/08/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$136,900

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)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0
Ciudad: SAN ESTANISLAO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0
1	CC 23070824	GRAU SILVIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,050,572	$131,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,050,572	$5,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,050,572	$131,400			$0	$0			$1,050,572	$5,500		$0	$0

2022 08 30

PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000766
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO PSICÓLOGA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS
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	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS	08302022		
				604.740,00	
511010	005		30082022		
1050007612		PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS			604.740,00
				604.740,00	604.740,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1050.007.612.

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES

CC. No. 1.050.007.612

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Psicosocial profesional del CDI Dias Felices 3 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 604.740**

Son: **Seiscientos Cuatro Mil Setecientos Cuarenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Johalis Perez T.

JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES
CC. No. 1.050.007.612

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:41:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048968524

PeriodoCotización: Agosto 2022 **PeriodoServicio:** Agosto 2022

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES		
Documento	CC1050007612	**Dirección**	CALLE 9 N 19 - 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113710984
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1050007612	JOHALIS ANAIS PEREZ TORRES	01	03																	0	30	30	30	0	(30301) PORVENIR	$ 1.040.000	$ 166.400	ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.040.000	$ 130.000	0,522	$ 1.040.000	$ 5.428	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.828

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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
$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 0	$ 166.400	$ 130.000	$ 5.428	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.828	$ 0	$ 301.828

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 30

MARTANS CUADRO ERIKA MARIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000767
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO ADMINISTRATIVO MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA
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	MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	08302022		
				507.300,00	
511020	005		30082022		
45757510		MARTANS CUADRO ERIKA MARIA			507.300,00
				507.300,00	507.300,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 45757510

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

ERIKA MARTHAN CUADRO

CC. No. 45.757.510

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar administrativo profesional del CDI Dias Felices 3 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 507.300**

Son: **Quinientos Siete Mil Trescientos Pesos M/L**

Cordialmente,

ERIKA MARTHAN CUADRO
CC. No. 45.757.510

2022 08 30

TORRES CASSIANI YASMINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000768
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	TORRES CASSIANI YASMINA
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	TORRES CASSIANI YASMINA	08302022		
				1.104.451,00	
511025	005		30082022		
45497182		TORRES CASSIANI YASMINA			1.104.451,00
				1.104.451,00	1.104.451,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 45497182

2022 08 30

ALMANZA MAZA MARVIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000769
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	ALMANZA MAZA MARVIS ESTHER
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	ALMANZA MAZA MARVIS ESTHER	08302022		
				1.234.808,00	
511025	005		30082022		
22460695		ALMANZA MAZA MARVIS ESTHER			1.234.808,00
				1.234.808,00	1.234.808,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 22460695

2022 08 30

SANTANA MENDOZA INES AMINTA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000770
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO DOCENTE MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	SANTANA MENDOZA INES AMINTA
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	SANTANA MENDOZA INES AMINTA	08302022	1.104.451,00	
511025	005		30082022		
32827735		SANTANA MENDOZA INES AMINTA			1.104.451,00
				1.104.451,00	1.104.451,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibi
C.C.# 32827735

2022 08 30

PUELLO VILLA LUZ DARY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000771
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	PUELLO VILLA LUZ DARY
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	PUELLO VILLA LUZ DARY	08302022		
				1.037.172,00	
511030	005		30082022		
45748833		PUELLO VILLA LUZ DARY			1.037.172,00
				1.037.172,00	1.037.172,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Luz Dary Puello

C.C.# 45748833

2022 08 30

MORENO SIERRA YERLIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000772
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO MANIPULADORA MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	MORENO SIERRA YERLIS
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	MORENO SIERRA YERLIS	08302022		
				1.690.950,00	
511035	005		30082022		
1051418244		MORENO SIERRA YERLIS			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

Yerlis Moreno

C.C.# 1051418244

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

YERLIS MORENO SIERRA

CC. No. 1.051.418.244

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Manipuladoras De Alimentos profesional del CDI Dias Felices 3 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Yerlis Moreno Sierra

YERLIS MORENO SIERRA
CC. No. 1.051.418.244

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:52:58 AM **Tipo** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048969663

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YERLIS MORENO SIERRA		
Documento	CC1051418244	**Dirección**	CARRERA 3 N 3-35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006235511
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC1051418244	YERLIS MORENO SIERRA	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

2022 08 30

RODRIGUEZ MORENO LUCELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000773
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIO COMO SERVICIO GENERALES MES DE AGOSTO.
A FAVOR DE	RODRIGUEZ MORENO LUCELIS
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	RODRIGUEZ MORENO LUCELIS	08302022		
				1.690.950,00	
511040	005		30082022		
1050005013		RODRIGUEZ MORENO LUCELIS			1.690.950,00
				1.690.950,00	1.690.950,00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 1050005013

San Cristóbal, Agosto 30 de 2022

FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A

LUCELIS RODRIGUEZ MORENO

CC. No. 1.050.005.013

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como Auxiliar De Servicios Generales profesional del CDI Dias Felices 3 en el periodo desde 01 al 30 de Agosto del 2022.

La suma de **$ 1.690.950**

Son: **Un Millón Seiscientos Noventa Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/L**

Cordialmente,

Lucelis Rodriguez Moreno

LUCELIS RODRIGUEZ MORENO
CC. No. 1.050.005.013

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-29-08 08:45:21 AM **Tipo** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1048935699

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

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCELIS RODRIGUEZ MORENO		
Documento	CC 1050005013	**Dirección**	CALLE 5 N 1-796
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014485967
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CRISTOBAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	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	AporteMinisterio	Total
CC1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ MORENO	01	03																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(ESSC07) MUTUAL SER EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	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	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

EXPERTOS en PILA

SERVICIOS PUBLICOS		
30/08/2022	GASES DEL CARIBE	209.747
30/08/2022	ASOAGUA	67.800
TOTAL		277.547

2022 08 30

GASES DEL CARIBE S.A. E.S.P.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000826
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO SERVICIO PLUBLICO MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	GASES DEL CARIBE S.A. E.S.P.
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	GASES DEL CARIBE S.A. E.S.P.	08302022		
				209.747,00	
513555	005		30082022		
890101691		GASES DEL CARIBE S.A. E.S.P.			209.747,00
				209.747,00	209.747,00

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9263249166 DV: 261337

Cajero: NAMAHECA

Cliente beneficiario:
110325 GASES DEL CARIBE INTEGRACION

Fecha: 29/08/2022 10:55:06

OS Recaudador:
996181 SAN CRISTOBAL

Cantidad cupones: 1

VALOR A PAGAR: 114951
CODIGO DE BARRA: 0206282586
SUSCRIPTOR: 66363250
DIRECCION: KR 8 CL 19 - 53
FECHA VENCIMIENTO: 2022-08-07
CODIGO IAC: 7707232377896
Referencia Valor
14951 $114.951,00

Valor recibido: $114.951,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 651010
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

OS DEL CONTRATO | Nº CONTRATO: 66363250

ore: ALCALDIA MUNICIPAL SAN CRISBOBAL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
ción: KR 8 CL 19 - 53
cipio: SAN CRISTOBAL - ATL | Estrato: UNICO
del Servicio: NO RESIDENCIAL | Ciclo: 1648

PÓN PARA PAGOS: 206282586 | TOTAL A PAGAR: $114,951

Lect. Actual (m3)	-	Lect. Anterior (m3)	X	Factor de Corrección	=	Consumo mes (m3)
1833		1794		0.9946		39

ón (PSI): 0.33 | Temperatura (°F) 75.915 | Cálculo Consumo: LEC.MEDIDOR

Vigente.

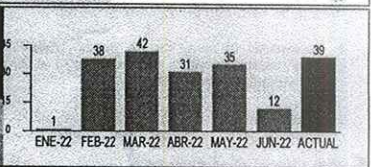
ERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN INTERNA:

Saldo anterior	Cargos del mes por servicios facturados			Saldo Diferido	Cuotas pendientes
	Capital	Intereses	Total		
	5,687				
	8,812				
	93,327				
	2,338	640		24,052	9
	1,185	902		35,988	22
	1,169	891		35,551	22
	112,518	2,433	114,951	95,591	

CLIENTE

FACTURA No. 2102303930 | Página: 1
Fecha Factura: 10/AGO/2022 | Mes Fact.: JUL-2022
Período Factura: JULIO 2022
Días Facturados 32 | Pague hasta 23/08/2022

CONSUMO EN M3 DE ULTIMOS 6 MESES



Promedio 27

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango	Valor x M3	Consumo	Valor Consumo
0 MAS	2393	39	93,327.00

Brilla
Creciendo contigo

Oralty
ODONTOLOGÍA PARA TI
USA TU CUPO BRILLA AQUÍ
Y renueva tu sonrisa con fabulosos descuentos
#722
316 832 5619
SANTA MARTA - BARRANQUILLA - SOLEDAD - VALLEDUPAR

las moras willson
Ferreteria Comercializadora
¡CONSTRUIMOS SUEÑOS!
3429769 - 3244935
Llame y le asesoramos
3631365
Construcción
Electrodomésticos
Computadores
Celulares - Tecnología
Murillo - Frente a la Estación Pedro Ramayá (T:M:)
Lunes a Viernes de 7:30 am a 5:30 p.m - Sab. 8 a.m. a 3 p.m. - Dom. 8am - 1 pm
www.ferreteriawillson.com



Solo personas registradas y autorizadas por Gases del Caribe y debidamente certificadas, pueden realizar trabajos en su instalación de gas natural. Para mayor información comuníquese con nosotros.

Somos grandes contribuyentes. Agente de retención de IVA. Autorretenedores, resolución 0547 de Enero del 2002. (*) Para presentar reclamaciones al respecto, por favor vea el respaldo de la factura.

Representante Legal

NUEVA Línea de atención (605) 322 7000 PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

164 01 8000 915 334 REPORTE DE EMERGENCIAS

Pague sin recargo hasta: 23/08/2022
FECHA DE SUSP. POR MORA A PARTIR DE* 24/08/2022 | TOTAL A PAGAR: $114,951
Saldo a Favor: 0 | Meses de deuda 1
Valor en Reclamo 0

39 M3 Equivalen a 404.43Kwh Aprox $ 230.76 kw/h

Valores de referencia: DES(h)=0 IPLI=100% IO=100% IRST=NO APLICA | Valores calculados: DES(h)=0 COMPENSACION($)=0

CUPÓN PARA PAGO: 206282586

No. CONTROL 3022648973 Gm = $1416 Tm = $293 Dm = $0 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $5687

Brilla
Opera como medio de Financiación No Bancaria
CUPO DISPONIBLE:
Consulta tu cupo en www.brillagascaribe.com/tucupo



Gases del Caribe S.A. ESP
NIT. 890.101.691-2
VIGILADO POR LA S.S.P. REG. NUIR 2-8001000-4

Nº CONTRATO: 66363250

Número de Control:	3022648973	Página:	1/1
Ruta Reparto:	16485241050052000		
Meses Deuda:	1	Ciclo:	1648

CUPÓN PARA PAGOS: 206282586
TOTAL A PAGAR: $114,951

SERVIEMPRESAS ATLANTICO

(415)7707232377896(8020)0206282586(3900)0000114951(96)20320823

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9263249172 DV: 713207

Cajero: MAMAHECA

Cliente beneficiario:
110325 GASES DEL CARIBE INTEGRACION

Fecha: 29/08/2022 10:55:07

PS Recaudador:
996181 SAN CRISTOBAL

Cantidad cupones: 1

VALOR A PAGAR: 94796
CODIGO DE BARRA: 0206350379
SUSCRIPTOR: 6636325
DIRECCION: CL 10 KR 8 - 48
FECHA VENCIMIENTO: 2022-08-08
CODIGO IAC: 7707232377896
Referencia Valor
94796 $94.796,00

Valor recibido: $94.796,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Esta factura prestará mérito ejecutivo de acuerdo con las normas del derecho civil y comercial

DS DEL CONTRATO | Nº CONTRATO: 66363253

re: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL(CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL)
ión: CL 10 KR 8 - 48
pio: HIGUERETAL - ATL | Estrato: UNICO
l Servicio: NO RESIDENCIAL | Ciclo: 1750

N PARA PAGOS: 206350379 | TOTAL A PAGAR: $94,796

Lect. Actual (m3)	-	Lect. Anterior (m3)	x	Factor de Corrección	=	Consumo mes (m3)
1645		1611		0.9946		34

(PSI): 0.33 | Temperatura (°F):75.915 | Cálculo Consumo:LEC.MEDIDOR

nte.

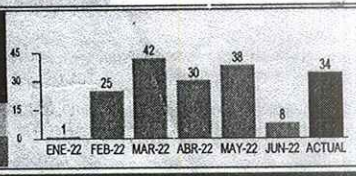
TIFICACIÓN DE INSTALACIÓN INTERNA:

o anterior	Cargos del mes por servicios facturados			Saldo Diferido	Cuotas pendientes
	Capital	Intereses	Total		
	5,687				
	7,747				
	81,362				
	94,796	0	94,796	0	

CLIENTE

FACTURA No. 2102376078 **Página:** 1
Fecha Factura: 11/AGO/2022 **Mes Fact.:** JUL-2022
Período Factura: JULIO 2022
Días Facturados: 32 **Pague hasta:** 25/08/2022

CONSUMO EN M3 DE ULTIMOS 6 MESES



Promedio 24

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango	Valor x M3	Consumo	Valor Consumo
0 MAS	2393	34	81,362.00



Solo personas registradas y autorizadas por Gases del Caribe y debidamente certificadas, pueden realizar trabajos en su instalación de gas natural. Para mayor información comuníquese con nosotros.

Somos grandes contribuyentes. Agente de retención de IVA. Autorretenedores, resolución 0547 de Enero del 2002. (*) Para presentar reclamaciones al respecto, por favor vea el respaldo de la factura.

Representante Legal

NUEVA Línea de atención (605) 322 7000 PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

164 o al 6008 915 334 REPORTE DE EMERGENCIAS

34 M3 Equivalen a 352 58Kwh Aprox $ 230.76 kw/h

Pague sin recargo hasta:	25/08/2022		
FECHA DE SUSP. POR MORA A PARTIR DE*	26/08/2022	TOTAL A PAGAR:	$94,796
Saldo a Favor:	0	Meses de deuda	1
Valor en Reclamo	0		

Valores de referencia	DES(h)=0 IPLI=100% IO=100% IRST=NO APLICA	Valores calculados	DES(h)=0 COMPENSACION($)=0	CUPÓN PARA PAGO:	206350379

No CONTROL 3022747850 Gm = $1416 Tm = $293 Dm = $0 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $5687

Brilla
Creciendo contigo

Oralty ODONTOLOGÍA PARA TI
USA TU CUPO BRILLA AQUÍ
Y renueva tu sonrisa con fabulosos descuentos
#722
316 832 5619
SANTA MARTA - BARRANQUILLA - SOLEDAD - VALLEDUPAR

las moras willson Ferretería Comercializadora
¡CONSTRUIMOS SUEÑOS!
3429769 - 3244935
Llame y le asesoramos 3631365
Construcción
Electrodomésticos
Computadores
Celulares - Tecnología
Murillo - Frente a la Estación Pedro Ramayá (T:M:)
Lunes a Viernes de 7:30 am a 5:30 p.m - Sab. 8 a.m. a 3 p.m. - Dom. 8am - 1 pm
www.ferreteriawillson.com

Brilla
Opera como medio de Financiación No Bancaria
CUPO DISPONIBLE:
Consulta tu cupo en www.brillagascaribe.com/tucupo

Gases del Caribe
Paga tu factura al instante, tan fácil COMO TE GUSTA
Consultas y solicitudes 605 322 7000
Ingresa y paga a través de: gascaribe.com
Más opciones, menos filas

Gases del Caribe S.A. ESP
NIT. 890.101.691-2
VIGILADO POR LA S.S.P. REG. NUIR 2-8001000-4

Nº CONTRATO:	66363253		
Número de Control:	3022747850	Página: 1/1	
Ruta Reparto:	17504581050032200		
Meses Deuda:	1	Ciclo: 1750	

CUPÓN PARA PAGOS:	206350379
TOTAL A PAGAR:	$94,796

(415)7707232377896(8020)0000094796(96)20320825

FAVOR, NO COLOQUE SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

EMPRESA

SERVIEMPRESAS ATLANTICO

2022 08 30

ASOAGUAS ESP

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000827
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO SERVICIO PLUBLICO MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	ASOAGUAS ESP
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	ASOAGUAS ESP	08302022		
				67.800,00	
513525	005		30082022		
900805832		ASOAGUAS ESP			67.800,00
				67.800,00	67.800,00

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

EASS SAN CRISTOBAL

EMPRESAS ASOCIATIVA DE SUSCRIPTORES DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SAN CRISTOBAL

Municipio: SAN CRISTOBAL[BOL] - NIT. 8060096573

Vigilada SUPERSERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 7518

Codigo del Suscriptor: 0100-5875-0000-00	Cód. Interno: 001667	Nombre: CDI DIAS FELICES 3 CDI DIAFELICES
	# Conexión: 0100-58750	Dirección: VIA HIGUERETAL CALLE 18 CR 18#30
Uso: Oficial	Estrato/Categoría: CATEGORIA	Barrio:

Periodo Facturado 01 JULIO 31 JULIO	Periodos a cancelar: 1	Lectura Anterior: 0	Lectura Actual: 20
	Expedida: 10/08/2022	Consumo: 20 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT 060305570	Id. Medidor:	Estado de Lectura: LECTURA CORRECTA	

Acueducto				Alcantarillado	
Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 20	20	595.04	11,900.80	0.00	0.00
21 a 40	0		0.00		0.00
> 40	0		0.00		0.00
Costo Total Consumo			$11,900.80		$0.00

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$10,200.40		$10,200.40
Consumo Acueducto		$11,900.80		$11,900.80
Ajuste a la Centena		$-18.05		$-18.05
Aportes Sociales		$516.85		$516.85

29 AGO 2022

ASOAGUAS ESP
NIT. 806.009.657-3
CANCELADO

Otros a Cobrar $0.00

Total a Pagar $22,600.00

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Junio	20	$45,200.00	
Mayo	20	$22,600.00	
Abril	20	$261,800.00	
Marzo	20	$239,000.00	
Febrero	20	$216,400.00	
Enero	20	$193,800.00	

Prome. Suscriptor | Promedio Estrato

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int periodo Anter.
Acueducto	0.00	0.00	0.00
Alcantarillado	0.00	0.00	0.00
Aseo	0.00	0.00	0.00
Totales	0.00	0.00	0.00

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
27/08/2022	28/08/2022

Observaciones:
AHORRA AGUA Y CUIDAS EL PLANETA.
CANCELANDO TU FACTURA AYUDAS A QUE LA EMPRESA CONTINUE PRESTANDO ESTE SERVICIO.

EASS SAN CRISTOBAL

EMPRESAS ASOCIATIVA DE SUSCRIPTORES DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SAN CRISTOBAL

Municipio: SAN CRISTOBAL[BOL] - NIT. 8060096573

Vigilada SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 6896

Código del Suscriptor: 0100-2805-0000-00	Cód. Interno: 000053	Nombre: .CDI DIAS FELICES 1 CDI DIAS
	# Conexión: 0100-28050	Dirección: CRA 8 Nº 19-53
Uso: Oficial	Estrato/Categoría: CATEGORIA	Barrio: Bajo Fresco.

Periodo Facturado 01 JULIO 31 JULIO	Periodos a cancelar: 1	Lectura Anterior: 0	Lectura Actual: 20
	Expedida: 30/07/2022	Consumo: 20 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT NR	Id. Medidor:	Estado de Lectura: LECTURA CORRECTA	

	Acueducto			Alcantarillado	
Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 20	20	595.04	11,900.80	0.00	0.00
21 a 40	0		0.00		0.00
> 40	0		0.00		0.00
Costo Total Consumo			$11,900.80		$0.00

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$10,200.40		$10,200.40
Consumo Acueducto		$11,900.80		$11,900.80
Ajuste a la Centena		$-18.05		$-18.05
Aportes Sociales		$516.85		$516.85

29 AGO 2022

ASOAGUAS ESP
NIT. 806.009.657-3
CANCELADO

Otros a Cobrar	$0.00
Total a Pagar	**$22,600.00**

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Junio	20	$45,200.00	
Mayo	20	$22,600.00	
Abril	20	$266,400.00	
Marzo	20	$243,800.00	
Febrero	20	$221,200.00	
Enero	20	$198,600.00	

Prome. Suscriptor | Promedio Estrato

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int periodo Anter.
Acueducto	0.00	0.00	0.00
Alcantarillado	0.00	0.00	0.00
Aseo	0.00	0.00	0.00
Totales	0.00	0.00	0.00

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
27/08/2022	28/08/2022

Observaciones:

AHORRA AGUA Y CUIDAS EL PLANETA.
CANCELANDO TU FACTURA AYUDAS A QUE LA EMPRESA CONTINUE PRESTANDO ESTE SERVICIO.

EASS SAN CRISTOBAL

EMPRESAS ASOCIATIVA DE SUSCRIPTORES DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SAN CRISTOBAL

Municipio: SAN CRISTOBAL[BOL] - NIT. 8060096573

Vigilada SUPERSERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 7516

Código del Suscriptor:	Cód. Interno: 000386	Nombre: CDI DIAS FELICES 2 CDI DIAS
0100-5870-0000-00	# Conexión: 0100-58700	Dirección: C 10 08-81
Uso: Oficial	Estrato/Categoría: CATEGORIA	Barrio: SEC EL VALLE

Periodo Facturado	Periodos a cancelar: 1	Lectura Anterior: 0	Lectura Actual: 20
01 JULIO 31 JULIO	Expedida: 10/08/2022	Consumo: 20 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT NR	Id. Medidor:	Estado de Lectura: LECTURA CORRECTA	

Acueducto				Alcantarillado	
Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 20	20	595.04	11,900.80	0.00	0.00
21 a 40	0		0.00		0.00
> 40	0		0.00		0.00
Costo Total Consumo			$11,900.80		$0.00

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Junio	20	$45,200.00	
Mayo	20	$22,600.00	
Abril	20	$51,200.00	
Marzo	20	$248,600.00	
Febrero	20	$226,000.00	
Enero	20	$203,400.00	

Prome. Suscriptor | Promedio Estrato

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$10,200.40		$10,200.40
Consumo Acueducto		$11,900.80		$11,900.80
Ajuste a la Centena		$-18.05		$-18.05
Aportes Sociales		$516.85		$516.85

29 AGO 2022

ASOAGUAS ESP
NIT. 806.009.657-3
CANCELADO

Otros a Cobrar $0.00

Total a Pagar $22,600.00

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int periodo Anter.
Acueducto	0.00	0.00	0.00
Alcantarillado	0.00	0.00	0.00
Aseo	0.00	0.00	0.00
Totales	0.00	0.00	0.00

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
27/08/2022	28/08/2022

Observaciones:

AHORRA AGUA Y CUIDAS EL PLANETA.
CANCELANDO TU FACTURA AYUDAS A QUE LA EMPRESA CONTINUE PRESTANDO ESTE SERVICIO.

GASTOS OPERATIVOS		
31/08/2022	BANCO CAJA SOCIAL	373.842
31/08/2022	ALBERTO UTRIA ESCOBAR	210.000
TOTAL		583.842

2022 08 31

BANCO CAJA SOCIAL

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000816
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO POR GASTOS OPERATIVOS
A FAVOR DE	BANCO CAJA SOCIAL
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	BANCO CAJA SOCIAL	08312022		
				373,842.00	
530510	005		31082022		
860007335		BANCO CAJA SOCIAL			373,842.00
				373,842.00	373,842.00

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

2022 08 31

ALBERTO JOSE UTRIA ESCOBAR

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000815
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE GASTOS OPERATIVO MES DE AGOSTO
A FAVOR DE	ALBERTO JOSE UTRIA ESCOBAR
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ALBERTO JOSE UTRIA ESCOBAR	08312022		
				210,000.00	
514510	005		31082022		
73476319		ALBERTO JOSE UTRIA ESCOBAR			210,000.00
				210,000.00	210,000.00

Revisado

Preparado

Aprobado

ALBERTO UTRIA
Recibí
C.C.# 73476319

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 | Banco Caja Social COLOMBIA



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

Cuenta De Ahorros
*******0094

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
93,801,318.43	198,589,974.82	-93,834,603.00	6,534.82	198,556,690.25

Cuenta De Ahorros
*******0094

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
AGO 12	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA	39544220	ACH		198,583,440.00	292,384,758.43
	0000008999999239 PROVEEDOR 0000000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI					
AGO 16	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	94710470	INTERNET	1,217,056.00		291,167,702.43
AGO 16	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	58192933	INTERNET	710,436.00		290,457,266.43
AGO 25	COMPRA INTERNET	18338062	INTERNET	5,025,700.00		285,431,566.43
	7849876025 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad					
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	22892605	INTERNET	1,007,850.00		284,423,716.43
AGO 30	DCTOS DE NOMINA	01376650	ACH	50,590,329.00		233,833,387.43
	DEBITO POR LOTE:0001376650 PA0000666779					
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	40591287	INTERNET	3,537,509.00		230,295,878.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	79019770	INTERNET	948,811.00		229,347,067.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	68570709	INTERNET	422,738.00		228,924,329.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	90817297	INTERNET	422,738.00		228,501,591.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	75178115	INTERNET	919,028.00		227,582,563.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	49805462	INTERNET	24,443,005.00		203,139,558.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	88538812	INTERNET	2,885,855.00		200,253,703.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	26913494	INTERNET	876,047.00		199,377,656.43
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	10032797	INTERNET	233,472.00		199,144,184.43

Continua en la siguiente página



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

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente).
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

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

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

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Continuación Cuenta De Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
AGO 30	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	83628099	INTERNET	220,187.00		198,923,997.43
AGO 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	SOLEDAD	373,842.00		198,550,155.43
AGO 31	ABONO DE INTERESES	12345678	SOLEDAD		6,534.82	198,556,690.25

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

San Cristóbal 31 de agosto 2022

LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A:

ALBERTO JOSÉ UTRIA ESCOBAR

C.C. 73.476.319

Por concepto de Arreglos y mantenimiento a todo costo de las tuberías en desagües y lavaplatos de área de cocina en el CDI Días felices No 3, del Municipio de san Cristóbal – Bolívar.

La suma de ----------$210.000

Son la suma de: **Doscientos Diez Mil Pesos M/L**

Cordialmente.

ALBERTO UTRIA E.

ALBERTO JOSÉ UTRIA ESCOBAR
C.C. 73.476.319



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.476.319
UTRIA ESCOBAR
APELLIDOS
ALBERTO JOSE
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1984
SOPLAVIENTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
29-OCT-2002 SAN CRISTOBAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-0507200-00964786-M-0073476319-20171228 0058966735A 2 49260827

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14587535259

(415)7707212489984(8020) 000001458753525 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 4 7 6 3 1 9	2	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	73476319	2 0 0 2 1 0 2 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
UTRIA	ESCOBAR	ALBERTO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

41. Dirección principal
CR 8 21 134

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 5 2 3 3 4 2	

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
4 3 2 1	2 0 1 2 0 4 2 5	4 7 9 9	2 0 1 2 0 4 2 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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-09-2021 08:43:07AM

MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	877.030
TOTAL		877.030

2022 08 31

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000812
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE MANTENIMIENTO MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
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	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		
				876,047.00	
514510	005		31082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			876,047.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		
				983.00	
514510	005				
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			983.00
				877,030.00	877,030.00

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. CAR112

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	MANTENIMIENTO PUERTAS HIGUERETAL	4	$ 25.000	$ 100.000
2	REPARACION CIFONES COCINA SEDE2	2	$ 60.000	$ 120.000
3	LIMPIEZA DE MALEZA SEDE 2 Y 3	1	$ 250.000	$ 250.000
4	CAMBIO BALDOSAS COCINA SEDE 3	1	$ 200.000	$ 200.000
5	MANTENIMIENTO BAÑOS SEDE 1	1	$ 67.000	$ 67.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 737.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 140.030
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 877.030

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

MATERIAL DIDACTICO Y DE CONSUMO		
31/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	2.886.059
TOTAL		2.886.059

2022 08 31

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000811
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE PAPELERIA Y MATERIAL DIDACTICO MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
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	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022	2,885,855.00	
519530	005	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		2,885,855.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022	204.00	
519530	005				204.00
				2,886,059.00	2,886,059.00

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. CAR113

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	8	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	15	$ 25.000	$ 375.000
2	CAJA DE CRAYOLA X 12	40	$ 4.200	$ 168.000
3	PAPEL SEDA COLERES SURTIDO	90	$ 4.600	$ 414.000
4	CUADERNO DE DE 100 HOJAS	22	$ 4.500	$ 99.000
5	PAQUETE DE BOMBAS SURTIDAS X 50	18	$ 12.000	$ 216.000
6	PLUMONES DELGADOS X 12	22	$ 12.330	$ 271.260
7	VINILO MARFIL SURTIDO	208	$ 1.500	$ 312.000
8	TIJERAS PUNTA ROMA	22	$ 1.000	$ 22.000
9	SILICONA GRUESA EN BARRA	90	$ 1.200	$ 108.000
10	SACAPUNTA METAL	20	$ 500	$ 10.000
11	SACA GRAPA	8	$ 2.000	$ 16.000
12	PERFORADORA	8	$ 15.000	$ 120.000
13	RESMA DE PAPEL CARTA	4	$ 20.000	$ 80.000
14	RESMA DE PAPEL OFICIO	4	$ 24.000	$ 96.000
15	CAJA DE LAPICEROS X 12 UND	3	$ 16.000	$ 48.000
16	PAPEL BOND PLIEGO X 100	2	$ 35.000	$ 70.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 2.425.260
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 460.799
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 2.886.059

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 S.A.S.	948.906
TOTAL		948.906

2022 08 31

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000809
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ELEMENTOS DE ASEO MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	08312022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		
				948,811.00	
513595	005		31082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			948,811.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		
				95.00	
513595	010		31082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			95.00
				948,906.00	948,906.00

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. CAR15

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	DESINFECTANTE X 20 L	2	$ 84.000	$ 168.000
2	HIPOCLORITO X 20 L	2	$ 73.200	$ 146.400
4	BOLSA PARA BASURA 30 X 40 PQ 50	3	$ 13.000	$ 39.000
5	DETERGENTE EN POLVO X 20 KG	3	$ 78.000	$ 234.000
6	GUANTES AMARILLOS X 6	4	$ 35.000	$ 140.000
7	VALDE PARA TRAPERO	2	$ 35.000	$ 70.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 797.400
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 151.506
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 948.906

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.	3.537.561
TOTAL		3.537.561

2022 08 31

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000810
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD MES DE AGOSTO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
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	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022	3,537,509.00	
513595	005		31082022		3,537,509.00
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022	52.00	
513595	010		31082022		52.00
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			
				3,537,561.00	3,537,561.00

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. CAR114

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 20 L	3	$ 230.000	$ 690.000
2	ALCOHOL GLICERINADO X 20 LTS	3	$ 250.000	$ 750.000
3	PAQUETE TOHALLAS DESECHABLES	8	$ 42.150	$ 337.200
4	PAQUETE TAPA BOCAS X 50	14	$ 18.110	$ 253.540
5	ALCOHOL ANTISEPTICO X 20 LTS	3	$ 230.000	$ 690.000
6	TAPA BOCAS INFANTIL X 50	14	$ 18.000	$ 252.000
Observaciones			SUB TOTAL	$ 2.972.740
			IVA 5%	
			IVA 19%	$ 564.821
			DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.			TOTAL	$ 3.537.561

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

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

ALIMENTACION		
30/08/2022	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	24.443.900
TOTAL		24.443.900

2022 08 31

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000814
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ALIMENTACION MES DE AGOSTO DE 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
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	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		
				24,443,055.00	
513501	005		31082022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			24,443,055.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	08312022		
				845.00	
513501	010				
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			845.00
				24,443,900.00	24,443,900.00

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: 3016973000-3122085350
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR109

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	LECHE COOLECHERA X LTS	400	$ 4.000	$ 1.600.000
2	QUESO COOLECHERA X KILO	56	$ 24.000	$ 1.344.000
3	YOGURT COOLECHERA X LTS	280	$ 4.500	$ 1.260.000
4	HUEVOS DE GALLINA KIKE	1200	$ 600	$ 720.000
5	PECHUGA DE POLLO MAC POLLO X KG	140	$ 14.000	$ 1.960.000
6	CARNE ENTERA CARNECOL X KILO	120	$ 28.000	$ 3.360.000
7	PESCADO CORVINA KILO	60	$ 18.000	$ 1.080.000
8	HIGADO CARNECOL X KILO	60	$ 18.000	$ 1.080.000
9	PLATANO AMARILLO KILO	60	$ 4.000	$ 240.000
10	PLATANO VERDE KILO	60	$ 4.000	$ 240.000
11	YUCA KILO	60	$ 2.500	$ 150.000
12	BANANOS UND	400	$ 400	$ 160.000
13	PIÑA ORO MIEL KILO	60	$ 2.500	$ 150.000
14	MELON KILO	30	$ 2.500	$ 75.000
15	PAPAYA KILO	40	$ 2.000	$ 80.000
16	MAGOS KILO	60	$ 2.500	$ 150.000
17	PEPINO KILO	16	$ 3.000	$ 48.000
18	REPOLLO BLANCO KILO	15	$ 2.000	$ 30.000
19	REPOLLO MORADO KILO	15	$ 2.000	$ 30.000
20	AGUACATE KILO	15	$ 1.500	$ 22.500
21	ZANAHORIA KILO KILO	15	$ 3.000	$ 45.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 13.824.500
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 239.400
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 14.063.900

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 – 8 * CEL.: 3006769?7 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

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. CAR110

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	ESPINACA LBS	10	$ 8.000	$ 80.000
2	TOMATE COCINA KILO	24	$ 2.000	$ 48.000
3	CEBOLLA CABEZONA KILO	20	$ 3.000	$ 60.000
4	PIMENTON KILO	15	$ 3.000	$ 45.000
5	AJO LBS	6	$ 8.000	$ 48.000
6	APIO LBS	6	$ 2.000	$ 12.000
7	PAN MOGOLLA	960	$ 500	$ 480.000
8	PAN MANTEQUILLA	960	$ 500	$ 480.000
9	PAN DE QUESO	960	$ 500	$ 480.000
10	PAN BLANCO	840	$ 500	$ 420.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 2.153.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 2.153.000

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

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. CAR111

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	ARROZ FORTIFICADO RICO GRANO 500	240	$ 2.600	$ 624.000
2	ACEITE IDEAL X 20 LTS	3	$ 290.000	$ 870.000
3	SAL REFINADA X 500	30	$ 1.000	$ 30.000
4	PASTAS LARGAS BUENA MESA X 500	120	$ 3.000	$ 360.000
5	PASTAS MACARRONES BUENA MESA 500	120	$ 3.000	$ 360.000
6	PASTA CORBANINES BUENA MESA 500	120	$ 3.000	$ 360.000
7	PASTA FIDEOS BUENA MESA 500	120	$ 3.000	$ 360.000
8	HARINA DE MAIZ AREPA AREPA 500	180	$ 2.800	$ 504.000
9	LENTEJAS JS X 500	106	$ 3.500	$ 371.000
10	GARBANZOS RICO GRANO X 500	102	$ 4.500	$ 459.000
11	FRIJOL ROJO JS X 500	100	$ 4.500	$ 450.000
12	PALOMITOS RICO GRANO X 500	100	$ 4.000	$ 400.000
13	UVAS PASAS ALFRESCO X 500	60	$ 4.000	$ 240.000
14	ANIS SPICES CARTON	20	$ 8.000	$ 160.000
15	CANELA SPICES CARTON	20	$ 8.000	$ 160.000
16	VINAGRE SAN JORGE X 1 LTS	40	$ 1.500	$ 60.000
17	ESENCIA DE KOLA LINA X 1 LTS	45	$ 8.000	$ 360.000
18	DON SABOR CAJA	60	$ 7.000	$ 420.000
19	GALLETA SALTIN TACOS	120	$ 3.000	$ 360.000
20	GALLETA TIPO LECHE RONDALLAS	958	$ 500	$ 479.000
21	HOJUELA DE MAIZ X 500	60	$ 14.000	$ 840.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 7.377.990
	IVA 5%	$ 98.700
	IVA 19%	$ 750.310
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 8.227.000

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 13002482022

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA 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	Ingeniero de Sistemas	$12.368.553	CONTRAPARTIDA						$ 2.473.711	$ 2.473.711	$ 2.473.711					$7.421.133	$4.947.421
Talento Humano Adicional	Lic. Educación Física.	$8.245.702	CONTRAPARTIDA							$ 2.061.426	$ 2.061.426					$4.122.852	$4.122.851
Cualificacion al T.H.	Cualificacion al T.H.	$10.307.128	VALORES TECNICOS AGREGADADOS							$ 2.576.782	$ 2.576.782					$5.153.564	$5.153.564
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$ 30.921.382,80		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.473.711,00	$ 7.111.918,10	$ 7.111.919,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.697.548,10	$ 14.223.834,70

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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.: 000000000000808
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

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA	08312022	2,061,426.00	
513595	005		31082022		2,061,426.00
55248134		DIAZ ALVAREZ DIANA PATRICIA			
				2,061,426.00	2,061,426.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 55248134

San Cristóbal 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 258 niños y niñas menores de cinco años en los CDI días Felices 1, 2, 3, del Municipio de san Cristóbal – Bolívar, en el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto del 2022.

La suma de ----------$2.061.426

Son la suma de: Dos millones sesenta y un mil cuatrocientos veintiséis pesos

Cordialmente.

Diana Díaz A.

DIANA PATRICIA DIAZ ALVAREZ
C.C. 55.248.134


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
REPUBLICA DE
COLOMBIA


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
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14365135765

(415)7707224898484(8020) 000001436513576 5

6. 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	5 5 2 4 8 1 3 4	2 0 0 3 0 1 1 3

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

UBICACIÓN

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

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
8511	2016 03 03						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

55. Forma	56. Tipo

Exportadores

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 suscriba 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:

964. Nombre: STRIEDINGER OSORIO DAVID ANDRES
965. Cargo: Gestor

COPIA NO AUTORIZADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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.: 000000000000804
Agosto 31 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES INGENIERO DE SISTEMA CDI DIAS FELICES 1,2,3 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	2,473,711.00	
513595	005		31082022		
78727671		ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE			2,473,711.00
				2,473,711.00	2,473,711.00

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

San Cristóbal 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 258 niños y niñas menores de cinco años en el CDI Días felices No 1, 2, 3, del Municipio de san Cristóbal – Bolívar, correspondiente al mes de agosto del 2022.

La suma de ----------$2.473.711

Son la suma de: dos millones cuatrocientos setenta y tres mil setecientos once pesos m/l

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-0300150-00130486-M-0078727671-20081122
0006610345A 2
3310025570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14331494371

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

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla — 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

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

27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 3 2 5

28. Lugar de expedición: COLOMBIA

29. País: 1 6 9

29. Departamento: Córdoba — 2 3

30. Ciudad/Municipio: Puerto Nuevo — 5 7 5

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 — 1 6 9

39. Departamento: Atlántico — 0 8

40. Ciudad/Municipio: Barranquilla — 0 0 1

41. Dirección principal: CL 35 B 17 78

42. Correo electrónico: alex78rojas@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3 5 1 8 1 6 4

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 3 3 9 8 7 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 7 1 1 0

47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 3 2 7

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: 1 2

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: 2 0 1 5 0 3 2 7

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

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

984. Nombre: CAMACHO CHAVES MAYRA CECILIA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 27-03-2015 01:21:50PM

COPIA NO VALIDA

2022 08 30

FUNCEDIEH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000818
Agosto 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO SAN CISTOBAL
A FAVOR DE	FUNCEDIEH
CHEQUE NUMERO	08302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	FUNCEDIEH	08302022		
				2,576,782.00	
513595	005		30082022		
901330818		FUNCEDIEH			2,576,782.00
				2,576,782.00	2,576,782.00

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 4871

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 $ 2.576.782, dos millones quinientos setenta y seis mil setecientos ochenta y dos pesos. Por concepto de cualificación del talento humano en el municipio de San Cristóbal, en el DIPLOMADO EN PROMOCION DE AMBIENTES SEGUROS Y PROTECTORES EN LA 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

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

ACTA No 03.

NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**DIPLOMADO "EN FORTALECIMIENTO DEL PROCESO PEDAGODICO DEL AGENTE**
NOMBRE DEL MODULO	**MECANISMO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO EN LA EDUCACIÓN INICIAL (VIRTUAL).**

OBJETIVO

Orientar las acciones pedagógicas para el seguimiento de los procesos de desarrollo

SUB-TEMAS DEL MODULO 2.

1. Tipos de observación y sus propósitos en el desarrollo integral de los niños y las niñas.
2. Registro y análisis de la observación.
3. Escucha y acciones pedagógicas.
4. Actividades pedagógicas intencionadas.
5. Importancia del trabajo con las familias en la educación inicial.

Siendo 04:00pm del día 04 de agosto del 2022, se da inicio a la primera clase del segundo módulo, del diplomado "en fortalecimiento del proceso pedagógico del agente educativo en primera infancia" denominado MECANISMO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO EN LA EDUCACIÓN INICIAL, en el cual se
desarrollaron durante diferentes secciones de trabajo.

Se hace entrega de material de apoyo a los participantes.

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

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

ACTA No 03.

EVIDENCIA

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

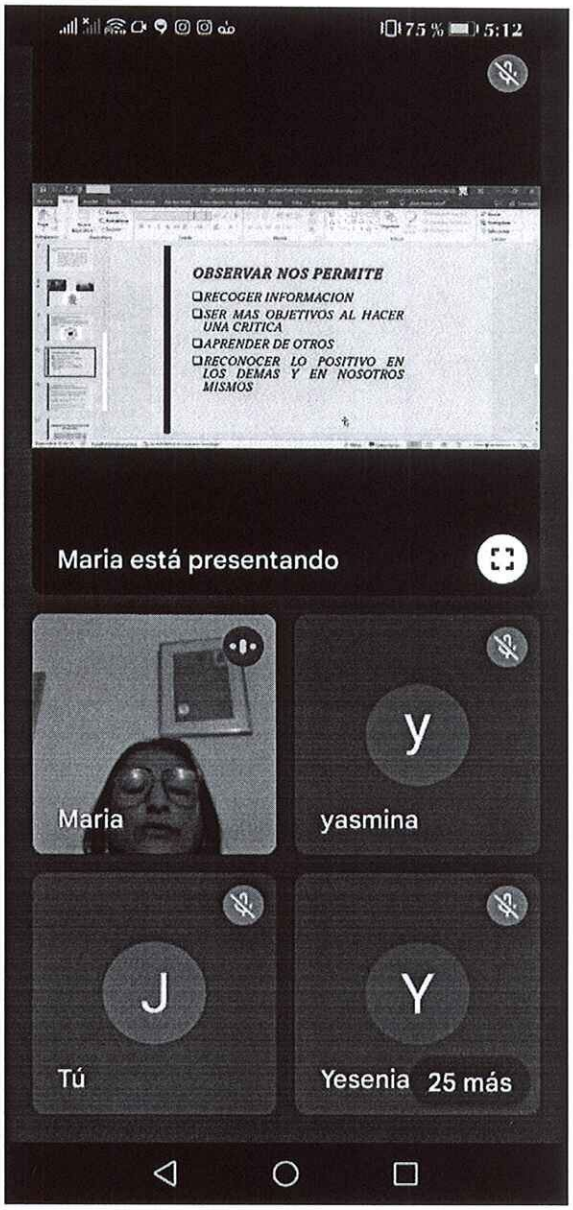




	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

ACTA No 03.





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

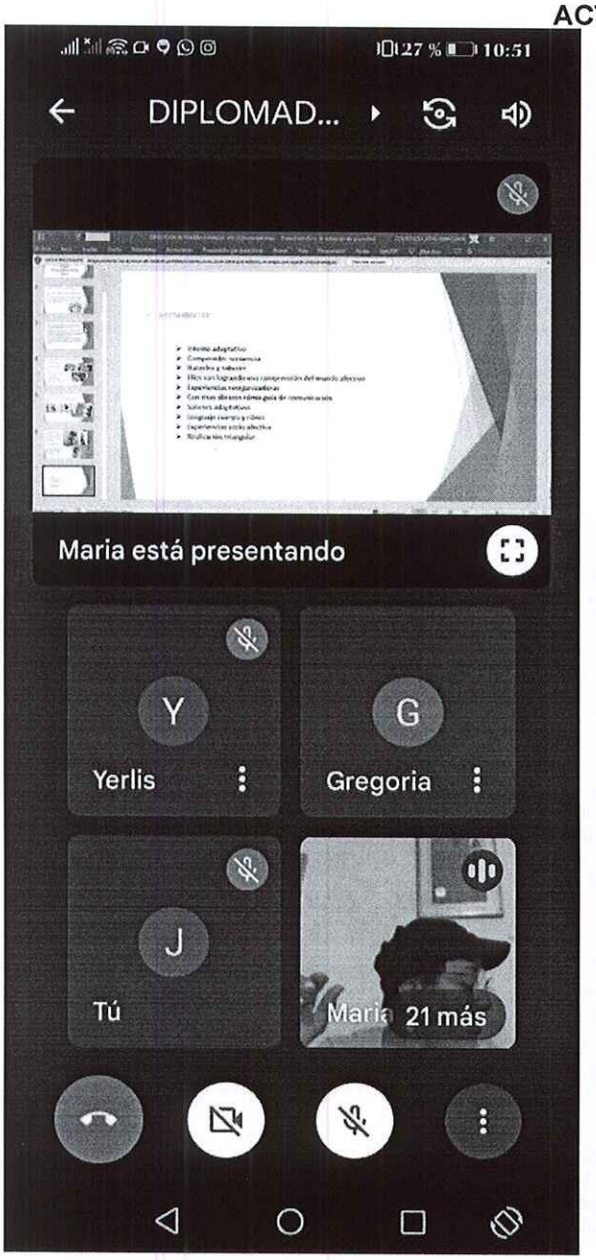
ACTA No 03.

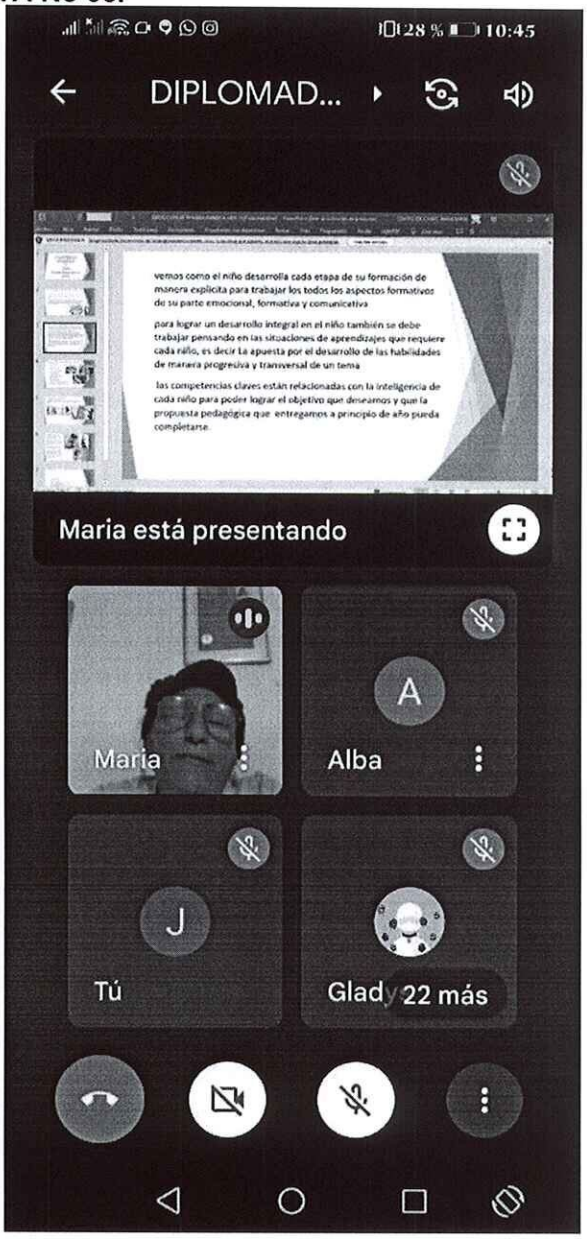




	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

ACTA No 03.





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

ACTA No 03.





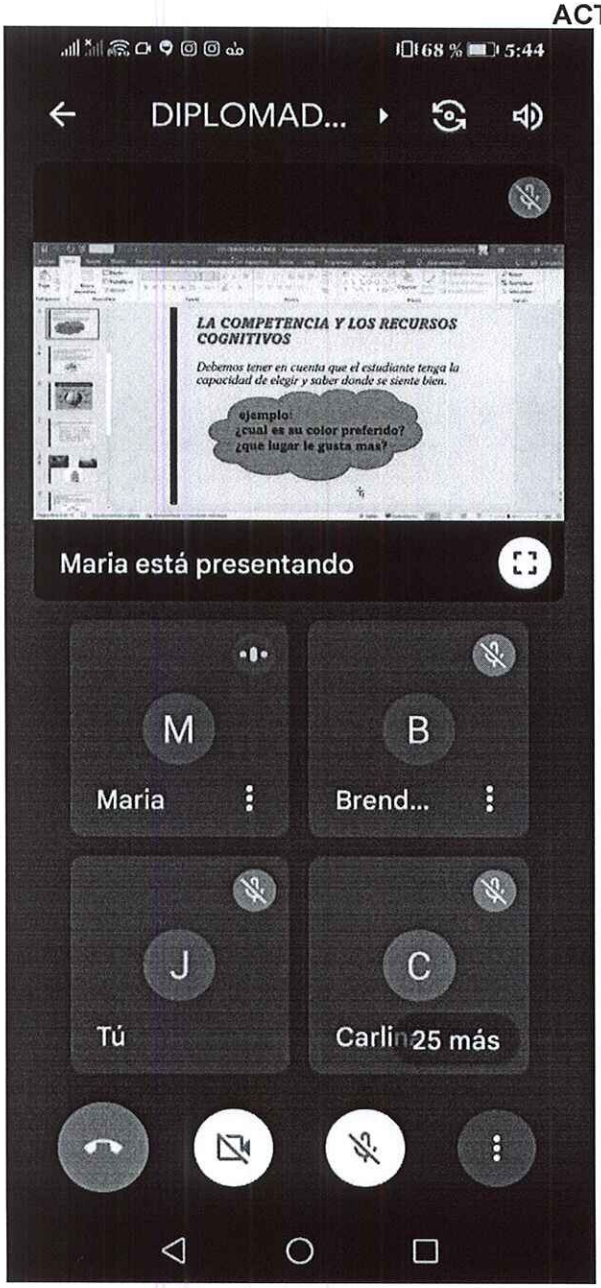
ACTA No 03.


35 % 10:15
DIPLOMAD...
Maria está presentando
Maria
Judith
Tú
Greg
26 más


45 % 9:31
DIPLOMAD...
Juegos cooperativos
Maria está presentando
Maria
Zoila
Tú
Alba
25 más

	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

ACTA No 03.





	PROCESO	CAPACITACIÒN	CÓDIGO	CP01
FUNCEDIEH	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	3

ACTA No 03.





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