HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# FORMATOS FINANCIEROS

# MES JULIO

# 2022

**San José de los campanos Kra 100 N33-A50**
**tel. 6450665. Cel.: 3157068324**
**WhatsApp 3173833018**
**Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES

EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz

Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,

(Otorgada por ICBF)

## Presupuesto de atención mes de julio

| COMPONENTE | RUBRO | | COSTO MENSUAL | JULIO 19 |
|---|---|---|---|---|
| TALENTO HUMANO | Coordinador | 1 | 1.860.950 | 1.860.950 |
| | Profesional de Apoyo Psicosocial | 1 | 1.310.270 | 1.310.270 |
| | Profesional de Apoyo en Salud y Nutrición | 1 | 1.310.270 | 1.310.270 |
| | Auxiliar Administrativo | 1 | 1.703.574 | 1.703.574 |
| | Docente PERFIL 1 | 6 | 2.048.686 | 12.292.116 |
| | Auxiliar Pedagógico | 3 | 1.703.574 | 5.110.722 |
| | Manipulador de Alimentos | 2 | 1.703.574 | 3.407.148 |
| | Auxiliar de Servicios Generales | 2 | 1.703.574 | 3.407.148 |
| | Auxiliares de Vigilancia y Seguridad | 2 | 2.285.693 | 4.571.386 |
| **SUBTOTAL TALENTO HUMANO** | | | **0** | **34.973.584** |
| INFRAESTRUCTURA | Arriendo | 1 | 4.000.000 | 4.000.000 |
| | Mantenimiento y adecuaciones | 1 | 2.055 | 267.150 |
| | Servicios Públicos | 1 | 11.178 | 1.453.214 |
| GASTO OPERATIVO | Gastos Operativos | 1 | 1.456 | 189.280 |
| POLIZA | Póliza de Seguros Niños | 130 | 105.430 | 0 |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | Material Didáctico de Consumo y Papelería | 1 | 9.663 | 1.256.190 |
| | Dotación Aseo Personal e Institucional | 1 | 3.177 | 413.010 |
| | ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | 1 | 11.845 | 1.539.850 |
| ALIMENTACIÓN | Alimentación | 1 | 523.900 | 9.430.200 |
| **SUBTOTAL FUNCIONAMIENTO** | | | **4.668.704** | **18.548.894** |
| **TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS** | | | **4.668.704** | **53.522.478** |

**San José de los campanos Kra 100 N33-A50**
**tel. 6450665. Cel.: 3157068324**
**WhatsApp 3173833018**
**Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO PARA HOGAR INFANTIL | F3.MO12.PP | 12/05/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

## 2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

| SERVICIO: | HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES | No. CONTRATO: | 13002552022 | VALOR ACTUAL: | 255.074.840 | PERIODO A REPORTAR: | jul-22 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS | | 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 | $1.860.950 | $0 | $1.860.950 | $1.860.950 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | Profesional de Apoyo Psicosocial | $1.310.270 | $0 | $1.310.270 | $1.310.270 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | Profesional de Apoyo en Salud y Nutrición | $1.310.270 | $0 | $1.310.270 | $1.310.270 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | Auxiliar Adminsitrativo | $1.703.574 | $0 | $1.703.574 | $1.703.574 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | Docente PERFIL 1 | $12.292.116 | $0 | $12.292.116 | $12.292.116 | $0 | $0 | $0 | $0 | $1.731.187 |
| | Auxiliar Pedagogico | $5.110.722 | $0 | $5.110.722 | $5.110.722 | $0 | $0 | $0 | $0 | $717.101 |
| | Manipulador de Alimentos | $3.407.148 | $0 | $3.407.148 | $3.407.148 | $0 | $0 | $0 | $0 | $478.067 |
| | Auxiliar de Servicios Generales | $3.407.148 | $0 | $3.407.148 | $3.407.148 | $0 | $0 | $0 | $0 | $478.067 |
| | Auxiliares de Vigilancia y Seguridad | $4.571.386 | $0 | $4.571.386 | $4.571.386 | $0 | $0 | $0 | $0 | $239.034 |
| **TOTAL COSTOS FIJOS** | | **$34.973.584** | **$0** | **$34.973.584** | **$34.973.584** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$3.643.456** |
| | | COSTOS VARIABLES | | | | | | | | |
| INFRAESTRUCTURA | Arriendo | $4.000.000 | $0 | $4.000.000 | $4.000.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | Mantenimiento y adecuaciones | $267.150 | $0 | $267.150 | $267.150 | | | | | |
| | Servicios Públicos | $1.453.214 | $0 | $1.453.214 | $1.453.214 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| GASTOS OPERATIVOS | Gastos Operativos | $189.280 | $0 | $189.280 | $189.280 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| SEGURO | Póliza de Seguros Niños | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | Material Didáctico de Consumo y Papelería | $1.256.190 | $0 | $1.256.190 | $1.256.190 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | Dotación Aseo Personal e Institucional | $413.010 | $0 | $413.010 | $413.010 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | $1.539.850 | $0 | $1.539.850 | $1.539.850 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| ALIMENTACIÓN | Alimentación | $9.430.200 | $0 | $9.430.200 | $9.430.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL COSTOS VARIABLES** | | **$18.548.894** | **$0** | **$18.548.894** | **$18.548.894** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTALES** | | **$53.522.478** | **$0** | **$53.522.478** | **$53.522.478** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$3.643.456** |

**OBSERVACIONES**

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO PARA HOGAR INFANTIL | F3.MO12.PP | |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| 1. Información General | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO | FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ | No. DEL CONVENIO O CONTRATO | 13002552020 | VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO | 255.074.840 |

| 2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCION | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | | | |
| VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO | $0 | $107.201.960 | | | | | | | |
| VALOR OTROS INGRESOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | |
| MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR | $0 | $0 | $35.809.822 | $35.809.822 | $35.809.822 | $35.809.822 | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL APORTES PARA EL PERIODO** | **$0** | **$107.201.960** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$0** | **$0** | **$0** |
| VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF | $0 | $71.392.138 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO | $27.356.316 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| **SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO** | **$0** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$35.809.822** | **$0** | **$0** | **$0** |
| SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO | | $35.693.977 | | | | | | | |
| **DIFERENCIAS** | **$0** | **-$115.845** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO | $1.821.740 | $3.643.456 | | | | | | | |
| **CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA** | **$1.821.740** | **$5.465.196** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |

Firma del Contador o tesorero de la empresa

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO PARA HOGAR INFANTIL | F3.MO12.PP | 12/05/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| CONCILIACION BANCARIA - PRESUPUESTAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: | FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ | | NIT: | 900.200.181-8 |
| ENTIDAD BANCARIA: | DAVIVIENDA | OFICINA: | PRINCIPAL | |
| TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | PERIODO | 1-jul |
| NUMERO DE CUENTA: | **7516 | | | 30-jul |
| **DESCRIPCION** | | | **VALOR SEGÚN REPORTE ICBF** | **VALOR SALDO EXTRACTO** |
| *** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO** | | | $35.809.822 | |
| **SALDO EXTRACTO BANCARIO** | | | | $35.693.977 |
| **DIFERENCIA A CONCILIAR** | | | | **$115.845** |
| **DETALLE DE LA CONCILIACION** | | | | **MOVIMIENTOS** |
| **GASTOS FINANCIEROS MES DE JULIO - MANEJO PORTAL BANCARIO** | | | | -$115.845 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **VALOR CONCILIADO** | | | | **-$115.845** |
| **BALANCE DE LA CONCILIACION** | | | | **$0** |

*** 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 |
|---|
| |

Yduarmin Jimenez Julio.

**Firma Contador y/o tesorero**

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE PAGO NOMINA

# MES JULIO

# 2022

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

# PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

**Mes a Pagar: JUNIO- 2022**

MODALIDAD: HI - INSTIRUCIONAL | UDS: HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES (130 USUARIOS) | Nombre EAS: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP | Nit: 900200181-8

No del Contrato: 1300-255-2022 | Personal Contratado: | Laboral: 14 | Direccion: Barrio San Jose de los Campanos Cra 100 | Programa: Primera Infancia | CZ: Historico Y Del Caribe Norte

| DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO | | | | | | TOTAL DEVENGADO | | | | TOTAL DEDUCCIONES | | | | | NETO PAGADO | FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE CEDULA | CARGO | CTO | DIAS LABORAD | SALARIO | AUX. TRANSPORTE | DESC | TOTAL MES | SALUD | PENSION | TOTAL DED. | BONIF recargo | cuota sindicato | | |
| 1 | NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA | 45.513.125 | DOCENTE | LAB | 30 | 1.226.704 | 117.172 | | 1.343.876 | 49.068 | 49.068 | 98.136 | 0 | 24.534 | 1.221.206 | Nayibe Tirado |
| 2 | MARIA KLEEBAUER VASQUEZ | 45.504.244 | DOCENTE | LAB | 30 | 1.226.704 | 117.172 | | 1.343.876 | 49.068 | 49.068 | 98.136 | 0 | 24.534 | 1.221.206 | Maria Kleebauer. |
| 3 | ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ | 45.692.795 | DOCENTE | LAB | 30 | 1.226.704 | 117.172 | | 1.343.876 | 49.068 | 49.068 | 98.136 | 0 | 24.534 | 1.221.206 | Antonia Diaz. |
| 4 | LEDIS DE JESUS HERRERA MAY | 45.759.895 | DOCENTE | LAB | 30 | 1.226.704 | 117.172 | | 1.343.876 | 49.068 | 49.068 | 98.136 | 0 | 24.534 | 1.221.206 | Ledis Herrera. |
| 5 | YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA | 1.001.901.828 | DOCENTE | LAB | 30 | 1.226.704 | 117.172 | | 1.343.876 | 49.068 | 49.068 | 98.136 | 0 | 24.534 | 1.221.206 | Yineth Navarro |
| 6 | DEISY RODRIGUEZ CORREA | 33.067.279 | DOCENTE | LAB | 30 | 1.226.704 | 117.172 | | 1.343.876 | 49.068 | 49.068 | 98.136 | 0 | 24.534 | 1.221.206 | Deisy Rodriguez. |
| 7 | LILI CLARET DALMAUS REYES | 1.128.062.880 | AUX.PEDAGOGICO | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 20.000 | 1.017.172 | Lili Dalmaus. |
| 8 | ELVIRA ISABEL PUELLO CASTELLON | 45.593.223 | AUX.PEDAGOGICO | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 20.000 | 1.017.172 | Elvira Puello. |
| 9 | MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO | 45.694.743 | AUX.PEDAGOGICO | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 0 | 1.037.172 | Marilin Paternina |
| 10 | NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA | 45.451.926 | MAN. ALIMENTO | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 20.000 | 1.017.172 | Norsiris de la rosa. |
| 11 | FABIOLA HERRERA BARRIOS | 45.490.911 | MAN. ALIMENTO | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 20.000 | 1.017.172 | Fabiola Herrera. |
| 12 | LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ | 26.007.433 | SERV. GENERALES | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 20.000 | 1.017.172 | Leslie Mendoza. |
| 13 | ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD | 45.765.123 | SERV. GENERALES | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 0 | 0 | 1.037.172 | Aleida Campo. |
| 14 | HENRY TORRES VELASQUEZ | 73.155.523 | PORTERO | LAB | 30 | 1.000.000 | 117.172 | | 1.117.172 | 40.000 | 40.000 | 80.000 | 582.119 | 20.000 | 1.599.291 | Henry Torres. |
| TOTALES | | | | | | 15.360.224 | 1.640.408 | 0 | 17.000.632 | 614.409 | 614.409 | 1.228.818 | 582.119 | 267.204 | 16.086.729 | |

| APORTES PARAFISCALES | Valor | Otras Apropiaciones | Valor |
|---|---|---|---|
| SALUD | 1.305.619 | CESANTIAS | $ 1.416.719 |
| PENSION | 1.843.227 | INTER.SOBRE CESANTIAS | $ 170.006 |
| ARL | 80.180 | PRIMA DE SERVICIOS | $ 1.416.719 |
| SENA | 307.204 | VACACIONES | $ 640.521 |
| ICBF | 460.807 | | |
| CAJA DE COMPENSACION | 614.409 | | |
| **SUBTOTAL** | **4.611.446** | **SUBTOTAL** | **$ 3.643.966** |

| DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO POR PRESTACION DE SERVICIO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE CEDULA | CARGO | CTO | DIAS LABORAD | TOTAL MES | NETO PAGADO | NETO PAGADO |
| 1 | MARIANA CASTILLO JIMENEZ | 32.936.160 | COORD | OPS | 30 | 1.860.950 | **1.860.950** | Mariana Castillo |
| 2 | JHONATAN JIMENEZ JULIO | 1.128.053.762 | A. ADVO | OPS | 30 | 1.703.574 | **1.703.574** | Jhonatan Jimenez. |
| 3 | LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ | 1.047.394.857 | PORTERO/DIGITADOR | OPS | 30 | 2.285.693 | **2.285.693** | Luis Jimenez. |
| 4 | YARIME JOHANA OSORIO CAICEDO | 1.047.483.053 | PSICOSOCIAL | OPS | 30 | 1.310.270 | **1.310.270** | Yarime Osorio. |
| 5 | YULI HOYOS UCROS | 1.100.534.484 | NUTRICIONISTA | OPS | 30 | 1.310.270 | **1.310.270** | Yuli Hoyos |
| TOTALES | | | | | | **8.470.757** | **8.470.757** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Representante Legal: Diana Jimenez** | Diana Jimenez. 45.543.343 **Firma y No de Cédula:** | **Auxiliar Administrativo y financiero** | Jhonatan Jimenez Julio. **Firma y No de Cé** |

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE PAGO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

# MES JULIO

# 2022

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900200181 | 8 | FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | LOS GIRASOLES | CAMINO DEL MEDIO CALLE BERLIN | EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR | 3176263304 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-08 | 1585915656 | 9438221084 | E | 2022/08/18 | 2022/08/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $5,843,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 45765123 | CAMPO ALEIDA | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | CCFC55 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 2 | CC | 1128062880 | DALMAUS LILI | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 3 | CC | 45451926 | DE LA ROSA NORSIRIS | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 4 | CC | 45692795 | DIAZ ANTONIA | 25-14 | 30 | $1,226,704 | $196,300 | EPS005 | 30 | $1,226,704 | $153,400 | CCF08 | 30 | $1,226,704 | $49,100 | 14-11 | 30 | $1,226,704 | $6,500 | 30 | $1,226,704 | $61,500 |
| 5 | CC | 45490911 | HERRERA FABIOLA | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | ESSC07 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 6 | CC | 45759895 | HERRERA LEDIS | 25-14 | 30 | $1,226,704 | $196,300 | EPS037 | 30 | $1,226,704 | $153,400 | CCF08 | 30 | $1,226,704 | $49,100 | 14-11 | 30 | $1,226,704 | $6,500 | 30 | $1,226,704 | $61,500 |
| 7 | CC | 45504244 | KLEEBAUER MARIA | 25-14 | 30 | $1,226,704 | $196,300 | EPS005 | 30 | $1,226,704 | $153,400 | CCF08 | 30 | $1,226,704 | $49,100 | 14-11 | 30 | $1,226,704 | $6,500 | 30 | $1,226,704 | $61,500 |
| 8 | CC | 26007433 | MENDOZA LESLIE | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 9 | CC | 1001901828 | NAVARRO YINETH | 25-14 | 30 | $1,226,704 | $196,300 | EPS005 | 30 | $1,226,704 | $153,400 | CCF08 | 30 | $1,226,704 | $49,100 | 14-11 | 30 | $1,226,704 | $6,500 | 30 | $1,226,704 | $61,500 |
| 10 | CC | 45694743 | PATERNINA MARILIN | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 11 | CC | 45593223 | PUELLO ELVIRA | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| 12 | CC | 33067279 | RODRIGUEZ DEISY | 25-14 | 30 | $1,226,704 | $196,300 | EPS002 | 30 | $1,226,704 | $153,400 | CCF08 | 30 | $1,226,704 | $49,100 | 14-11 | 30 | $1,226,704 | $6,500 | 30 | $1,226,704 | $61,500 |
| 13 | CC | 45513125 | TIRADO NAYIBE | 25-14 | 30 | $1,226,704 | $196,300 | EPS002 | 30 | $1,226,704 | $153,400 | CCF08 | 30 | $1,226,704 | $49,100 | 14-11 | 30 | $1,226,704 | $6,500 | 30 | $1,226,704 | $61,500 |
| 14 | CC | 73155523 | TORRES HENRY | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF08 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $1,000,000 | $50,000 |
| **Total** | **Afiliados( 14)** | | | | | **$15,360,224** | **$2,457,800** | | | **$15,360,224** | **$1,920,400** | | | **$15,360,224** | **$614,600** | | | **$15,360,224** | **$81,400** | | **$15,360,224** | **$769,000** |



2022/08/18 01:24 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 14 | $2,457,800 | $0 | $0 | $2,457,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 10 | $1,817,800 | $0 | $0 | $1,817,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $81,400 | $0 | $0 | $81,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 14 | $81,400 | $0 | $0 | $81,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $614,600 | $0 | $0 | $614,600 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 14 | $614,600 | $0 | $0 | $614,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 14 | $1,920,400 | $0 | $0 | $1,920,400 |
| CAJACOPI ATLANTICO | CCFC55 | 890,102,044 | 1 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 2 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $278,400 | $0 | $0 | $278,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 5 | $681,800 | $0 | $0 | $681,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $460,200 | $0 | $0 | $460,200 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $461,400 | $0 | $0 | $461,400 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 14 | $461,400 | $0 | $0 | $461,400 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $307,600 | $0 | $0 | $307,600 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 14 | $307,600 | $0 | $0 | $307,600 |
| TOTAL | | | | 14 | $5,843,200 | $0 | $0 | $5,843,200 |



2022/08/18 01:24 PM

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Estado**
Aprobado

**Valor del pago**
$ 5.843.200,00

**Número de aprobación**
00915656

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9438221084

**Fecha del pago**
03/08/2022

**Referencia 1**
186.99.19.99

**Hora del pago**
02:57 PM

**Referencia 2**
NIT

**Número de producto origen**
**********7516

**Referencia 3**
900200181

**Destino del pago**
APORTES EN LINEA

**Código único CUS**
1585915656

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE PAGO TALENTO HUMANO LABORAL

# MES JULIO

# 2022

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo LILI CLARET DALMAUS REYES, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Auxiliar pedagógico correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100667703

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

LILI CLARET DALMAUS REYES

CC.: 1.128.062.880

Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07

Bienvenido: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES
CONOZCA AQUÍ LOS BENEFICIOS DE SEGUROS BOLIVAR PARA SU PYME
¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!
¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí

Consultas y Extractos > Transacciones a Través del Portal

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******7703 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 1128062880 |
| **Nombre titular:** | LILI CLARET DALMAUS REYES |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.017.172,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:56:52 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:57:09 |
| **Programación:** | Solo una vez |

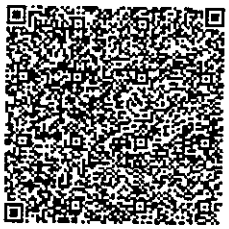
**Número de documento:** 39110153

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar Archivo



Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**293**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **LILI CLARET DALMAUS REYES**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **1128062880**
Cargo: **Auxiliar pedagogico**
Salario básico: **$1.000.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 20.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 100.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.017.172**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.017.172

**Soporte de pago:** DNE293
**CUNE:**
85b0bda19086b34cbfb01a7c070323ee8e392137336784da4526844bea75457486c3cc9559a107f54e5b79d80a3b8fac

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Agente Educativo correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100650293

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA

CC.: 1.001.901.828

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales







¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******6797 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45759895 |
| **Nombre titular:** | LEDIS DE JESUS HERRERA MAY |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.221.206,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:49:05 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:49:19 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39109820

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Exportar



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**292**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **1001901828**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1.226.704**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.226.704 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.343.876** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 49.068 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 49.068 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 24.534 |
| | **Total Deducciones** | **$ 122.670** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.221.206**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.221.206

**Soporte de pago:** DNE292
**CUNE:**
b58f7c5aa5525f69e0d155740bd1ea37ef685d6134885bbf0ce978d854cd526cff16f3eeead381b55d1b3953909c88b8

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Manipuladora De Alimentos correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100669855

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Norsiris de la Rosa

NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA

CC.: 45.451.926







¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******9855 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45451926 |
| **Nombre titular:** | NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.017.172,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:02:34 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:02:48 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110384

**Formatos de descarga:** EXCEL



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**296**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **GUARDIA NORSIRIS LABORAL DE LA ROSA**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45451926**
Cargo: **Manipuladora De Alimento**
Salario básico: **$1.000.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 20.000 |
| **Total Deducciones** | | **$ 100.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.017.172**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.017.172

**Soporte de pago:** DNE296
**CUNE:**
b98a7f4ea4d643877d05726c2dc2c80c9bc5be24be0884218692be982579b0a68204b18f74cf6e6406acbace66e36ebe

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Servicios Generales correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorro

Numero: 550488413787893

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD

CC.: 45.765.123

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES
CONOZCA AQUÍ LOS BENEFICIOS DE SEGUROS BOLÍVAR PARA SU PYME
¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!
¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | ********9413 |
| **Banco Destino:** | DAVIVIENDA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45765123 |
| **Nombre titular:** | ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.037.172,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:08:14 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:08:28 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110584

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Imprimir



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**304**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **ALEIDA CAMPO ARCHIBOL**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45765123**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.000.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 80.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.037.172** |

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.037.172

**Soporte de pago:** DNE304
**CUNE:**
c5f72edc5b0f2dd09aef6e2263ba9a07b075922fc1969f724617a2a8b9f979dcfb57f86fef3091909339c0210ae26857

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo ELVIRA ISABEL PUELLO CASTELLON, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Auxiliar pedagógico correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100684265

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

ELVIRA ISABEL PUELLO CASTELLON

CC.: 45.593.223







¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******4265 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45593223 |
| **Nombre titular:** | ELVIRA ISABEL PUELLO CASTELLON |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.017.172,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:58:50 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:59:05 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110229

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Imprimir



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**300**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **ELVIRA PUELLO CASTELLON**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45593223**
Cargo: **Auxiliar pedagogico**
Salario básico: **$1.000.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 20.000 |
| **Total Deducciones** | | **$ 100.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.017.172**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.017.172

**Soporte de pago:** DNE300
**CUNE:**
5ce79ca735fb3a888f214eac13f98bc660216bd6755027384b418b44f499b738f66480a508e358ba50956663c4e80b9c

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Agente Educativo correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100631689

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

antonia Diaz

ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ

CC.: 45.692.795

Saldos Consolidados

Transacciones a Través del Portal

Movimientos y Extractos

Detalle de Saldos por Producto

Chequeras

Cheques Devueltos

Certificaciones y Paz y Salvos

Planes Institucionales










¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?

Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******1689 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45692795 |
| **Nombre titular:** | ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.221.206,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:47:31 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:47:45 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39109759

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Imprimir



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**301**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **ANTONIA DIAZ GOMEZ**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45692795**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1.226.704**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.226.704 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.343.876** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 49.068 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 49.068 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 24.534 |
| | **Total Deducciones** | **$ 122.670** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.221.206**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.221.206

**Soporte de pago:** DNE301
**CUNE:**
3de61694be4fed42dc5513d36610c1a7875dfadd3ac9329673720686657a5fe6171dd134f7489a04eeb5130ae5ae5873

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Auxiliar pedagógico correspondiente al periodo del del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorro

Numero: 58270137266

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO

CC.: 45.694.743







¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********4453 |
| **Banco Destino:** | DAVIVIENDA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45694743 |
| **Nombre titular:** | MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.037.172,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:00:41 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:01:01 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110315

**Formatos de descarga:** EXCEL Exportar

Imprimir



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**302**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45694743**
Cargo: **Auxiliar pedagogico**
Salario básico: **$1.000.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 80.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.037.172**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.037.172

**Soporte de pago:** DNE302
**CUNE:**
aa47e060ed3e92b1334ac02996930302bdeeddc300a590da9d389fab5e9bc69c7b7b9d594c7f700685c0ebd952c728ed

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo LEDIS DE JESUS HERRERA MAY, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Agente Educativo correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio de 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 20100608797

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

LEDIS DE JESUS HERRERA MAY

CC.: 45.759.895

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales




¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?

Conozca cómo hacerlo aquí

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******0293 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 1001901828 |
| **Nombre titular:** | LEDIS DE JESUS HERRERA MAY YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.221.206,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:51:18 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:51:34 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39109923

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Archivo



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**303**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Empleado: **LEDIS HERRERA MAY**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45759895**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1.226.704**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.226.704 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | **Total Ingresos** | | **$ 1.343.876** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 49.068 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 49.068 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 24.534 |
| | **Total Deducciones** | **$ 122.670** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.221.206**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.221.206

**Soporte de pago:** DNE303
**CUNE:**
a6fd5c3236d01678c0cf4698cd696cd572c32f0747f1e22cceba6e939139dca172969290cac45d23e82c6ebeca797308

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo DEISY RODRIGUEZ CORREA, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Agente Educativo correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24093842822

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

DEISY RODRIGUEZ CORREA

CC.: 33.067.279

Bienvenido DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI
Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales



¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| Transacción: | Transferencias |
| Tipo: | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| Tipo de producto: | CUENTA DE AHORROS |
| Número de producto: | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| Tipo de producto: | CUENTAS OTROS BANCOS |
| Número de producto: | *******2822 |
| Banco Destino: | CAJA SOCIAL |
| Tipo documento titular: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento titular: | 33067279 |
| Nombre titular: | DEISY RODRIGUEZ CORREA |
| Email titular: | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| Monto: | $ 1.221.206,00 |
| Descripción: | PAGO JULIO |
| Referencia: | HIGIRASOL |
| Fecha de Creación: | 30/07/2022 |
| Hora de Creación: | 11:53:43 |
| Fecha de Pago: | 30/07/2022 |
| Hora de Pago: | 11:54:03 |
| Programación: | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110032

Formatos de descarga: EXCEL Exportar

Regresar

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión FO-CYE : 1.40.01.24

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**295**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **DEISY RODRIGUEZ CORREA**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **33067279**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1.226.704**

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.226.704 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | **Total Ingresos** | | **$ 1.343.876** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 49.068 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 49.068 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 24.534 |
| | **Total Deducciones** | **$ 122.670** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.221.206**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.221.206

**Soporte de pago:** DNE295
**CUNE:**
999a0f4474ffcc98468485407178c18b98194b7d6bccb8b6ddf1c9efb9a7a71e67990181b72c0a2bf78d0d00922545f8

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ, Autorizo al Señor Jonatán Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Servicios Generales correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24115066054

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

leslie mendoza

LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ

CC.: 26.007.433

Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07

Bienvenido: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Inicio Consultas y Extractos Movilice y Transfiera dinero Convenios Administración Atención en Línea

Saldos Consolidados

Transacciones a Través del Portal

Movimientos y Extractos

Detalle de Saldos por Producto

Chequeras

Cheques Devueltos

Certificaciones y Paz y Salvos

Planes Institucionales






# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******6054 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 26007433 |
| **Nombre titular:** | LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.017.172,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:06:37 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:06:48 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110537

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Imprimir

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión FO-CYE : 1.40.01.24

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**294**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **26007433**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.000.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 20.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 100.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.017.172**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.017.172

**Soporte de pago:** DNE294
**CUNE:**
b2f0c323a025d31e172d319e21850c8e33f42910524edbd046d1dc5ffa7c6c18f2625ed4a12d0471338c081e82deb259

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Agente Educativo correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100610000

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA

CC.: 45.513.125

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales







¿Sabía que el usuario Administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******0000 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45513125 |
| **Nombre titular:** | NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.221.206,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:44:20 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:44:35 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39109617

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Archivo

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión FO-CYE : 1.40.01.24

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**299**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45513125**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1.226.704**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.226.704 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.343.876** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 49.068 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 49.068 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 24.534 |
| | **Total Deducciones** | **$ 122.670** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.221.206**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.221.206

**Soporte de pago:** DNE299
**CUNE:**
5b29d9c0b4ac3498c9bfd1c75801f27db994c23ad1b5b1433a0bf0904ca434cee23dc48962e2b8c3c5e9421918c2321f

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo MARIA KLEEBAUER VASQUEZ, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Agente Educativo correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100630794

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

MARIA KLEEBAUER VASQUEZ

CC.: 45.504.244

Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07 Bienvenido: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

Consultas y Extractos > Transacciones a Través del Portal

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******0794 |
| **Banco Destino:** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 45504244 |
| **Nombre titular:** | MARIA KLEEBAUER VASQUEZ |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.221.206,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 11:45:58 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 11:46:13 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39109693

**Formatos de descarga:** EXCEL

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión FO-CYE : 1.40.01.24

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**298**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **MARIA KLEEBAUER VASQUEZ**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45504244**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1.226.704**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.226.704 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.343.876** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 49.068 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 49.068 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 24.534 |
| | **Total Deducciones** | **$ 122.670** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.221.206**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.221.206

**Soporte de pago:** DNE298
**CUNE:**
fef778ea3f9d0cc845681b885a619893fc6ac918486c1f1ba47402c0d82ff11ad48b967931ffeb73c0dfe9ca759be9d3

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo FABIOLA HERRERA BARRIOS, Autorizo al Señor Jonatán Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Manipuladora De Alimentos correspondiente al del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24070862847

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

FABIOLA HERRERA BARRIOS

CC.: 45.490.911

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES

CONOZCA AQUÍ LOS BENEFICIOS DE SEGUROS BOLÍVAR PARA SU PYME

¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!

¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?

Conozca cómo hacerlo aquí

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| Transacción: | Transferencias |
| Tipo: | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| Tipo de producto: | CUENTA DE AHORROS |
| Número de producto: | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| Tipo de producto: | CUENTAS OTROS BANCOS |
| Número de producto: | *******2847 |
| Banco Destino: | CAJA SOCIAL |
| Tipo documento titular: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento titular: | 45490911 |
| Nombre titular: | FABIOLA HERRERA BARRIOS |
| Email titular: | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| Monto: | $ 1.017.172,00 |
| Descripción: | PAGO JULIO |
| Referencia: | HIGIRASOL |
| Fecha de Creación: | 30/07/2022 |
| Hora de Creación: | 12:04:17 |
| Fecha de Pago: | 30/07/2022 |
| Hora de Pago: | 12:04:29 |
| Programación: | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110452

Formatos de descarga: EXCEL



Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**297**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **FABIOLA HERRERA BARRIOS**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **45490911**
Cargo: **Manipuladora De Alimento**
Salario básico: **$1.000.000**

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.117.172** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 20.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 100.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.017.172**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.017.172

**Soporte de pago:** DNE297
**CUNE:**
3fc46ec90f363eb356fc818b2ec1aac4dd8d82bf02ad6da96d93e123b7a6440d866af136f6c06420b11ccd05b93aa773

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Cartagena D.T Y C – 28 de Julio del 2022

Señor

Johonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo HENRY TORRES VELASQUEZ, Autorizo al Señor Johonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mi sueldo ejerciendo el cargo de Portero correspondiente al periodo del 01 al 31 de Julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorro

Numero: 488415292918

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

HENRY TORRES VELASQUEZ

CC.: 73.155.523

Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07

Bienvenido DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Consultas y Extractos > Transacciones a Través del Portal

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| Transacción: | Transferencias |
| Tipo: | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| Tipo de producto: | CUENTA DE AHORROS |
| Número de producto: | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| Tipo de producto: | CUENTA DE AHORROS |
| Número de producto: | ********2918 |
| Banco Destino: | DAVIVIENDA |
| Tipo documento titular: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento titular: | 73155523 |
| Nombre titular: | HENRY TORRES VELASQUEZ |
| Email titular: | |




¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?

Conozca cómo hacerlo aquí

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| Monto: | $ 1.599.291,00 |
| Descripción: | PAGO JULIO |
| Referencia: | HIGIRASOL |
| Fecha de Creación: | 30/07/2022 |
| Hora de Creación: | 12:10:08 |
| Fecha de Pago: | 30/07/2022 |
| Hora de Pago: | 12:10:22 |
| Programación: | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110662

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Imprimir

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20220701 - 20220730**
Comprobante Número:**305**
Fecha y hora de generación: **09/08/2022 - 11:26 AM**
Fecha y hora de expedición: **09/08/2022 - 11:27 AM**

Empleado: **HENRRY TORREZ VELASQUEZ**
Ciudad: **Cartagena**
Identificación: **73155523**
Cargo: **Portero**
Salario básico: **$1.000.000**

**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**
**Nit 900200181**
**SAN JOSE DE LOS CAMPANOS**
**CRA 100 No 33A 175**
**Tel: 56523649**
**Cartagena - Colombia**
**fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

| INGRESOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Porcentaje** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.000.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 117.172 |
| Bonificaciones ocasionales | | | | 0 | $ 582.119 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.699.291** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Porcentaje** | **Valor** |
| Fondo de salud | 4.00 | $ 40.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 40.000 |
| Aporte voluntario AFC | | $ 20.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 100.000** |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Cantidad** |

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 1.599.291**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.599.291

**Soporte de pago:** DNE305
**CUNE:**
75b3d86ca08295bed756aaa2cdf1290417fc6540bc3e335eadebf7ca0e69dbf9ddd91d2bd8d0d0e7427504a200830432

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE PAGO TALENTO HUMANO OPS

# MES JULIO

# 2022

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como nutricionista del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Informe de gestión
2. Cuenta de cobro
3. Planilla de seguridad social
4. Rut
5. Copia de la cedula

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

YULI HOYOS UCROZ

CC 1.100.534.484 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo, Yuli hoyos Ucros Autorizo al Señor Jonatán Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de nutricionista en el Hogar Infantil comunitario los girasoles correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488432000047

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

YULI HOYOS UCROS

CC1.100.534.484 de Cartagena

Cartagena 28 de julio de 2022

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

YULI HOYOS UCROS

CC 1.100.534.484

Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 1.310.270
(Valor del contrato)

SON: UN MILLON TRECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

Prestación de servicios profesionales como NUTRICIONISTA DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES, del proyecto "Prestar Los Servicios De Educación Inicial En El Marco De La Atención Integral En Hogares Infantiles - Hi-, De Conformidad Con El Manual Operativo De La Modalidad Institucional, El Lineamiento Técnico Para La Atención A La Primera Infancia Y Las Directrices Establecidas Por El Icbf, En Armonía Con La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre".
Unidad de servicio – hogar infantil comunitario los girasoles.

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 del mes de julio del 2022.

Atentamente,

YULI HOYOS UCROS

CC1.100.534.484 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

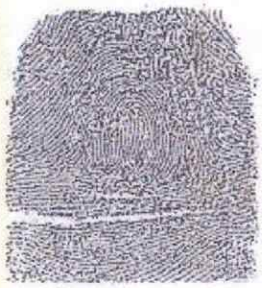
NUMERO **1.100.543.484**

**HOYOS UCROS**
APELLIDOS

**YULI INES**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1987**

**CAUCASIA**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**08-JUL-2005 GALERAS**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2506400-43156737-F-1100543484-20070216 **03539**07046O 02 221834480

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14512500887

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 0 0 5 4 3 4 8 4 | 5 | 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 | 1 1 0 0 5 4 3 4 8 4 | 2 0 0 5 0 7 0 8 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Sucre 7 0 | Galeras 2 3 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HOYOS | UCROS | YULI | INES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: LIBANO C 31 B 49 03

42. Correo electrónico: yulihoyosucros@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 5 6 0 6 8 2 5 | 3 1 1 3 4 9 4 3 4 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 2 | 2 0 1 3 0 1 1 0 | 8 2 9 9 | 2 0 1 3 0 1 1 0 | 4 7 9 9 | | 2 2 2 9 | 0 |

## 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 | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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 - 05 - 20

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: 12-02-2021 06:17:13PM

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO POR DEPARTAMENTO: BOLIVAR Y MUNICIPIO: CARTAGENA

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1100543484 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YULI INES HOYOS UCROS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | LIBANO CRA 48 48 03 | TELÉFONO: | 3135606 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7847165431 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/08/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1582723530 |

### 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 192.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 192.000** | **$ 0** | **$ 192.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 150.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 150.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.300 | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 6.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.300** |

### 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 | AFP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1100543484 | HOYOS UCROS YULI INES | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.200.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 192.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.200.000 | 110054348 | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 348.300 |
|---|---|

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES
CONOZCA AQUÍ LOS BENEFICIOS DE SEGUROS BOLÍVAR PARA SU PYME
¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!
¿Sabía que, el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********0047 |
| **Banco Destino:** | DAVIVIENDA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 1100543484 |
| **Nombre titular:** | YULI HOYOS UCROS |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.310.270,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO OPS |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:21:25 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:21:41 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39111065

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Imprimir



Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012

Cartagena D.T Y C – 28 de junio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como Psicologa del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 1 de julio al 30 julio del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Informe de gestión
2. Cuenta de cobro
3. Planilla de seguridad social
4. Rut
5. Copia de la cedula
6. Certificación bancaria

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Yarime Osorio Caicedo

CC 1.041.483.053 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo Yarime Osorio Caicedo Autorizo al Señor Jonatán Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de psicóloga en el Hogar Infantil comunitario los girasoles correspondientes al periodo del 1 de julio al 30 de julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

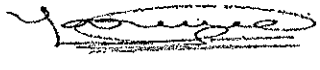
Numero: 488414163268

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



Yarime Osorio Caicedo

CC 1.041.483.053 de Cartagena

Cartagena 28 de julio de 2022

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

YARIME OSORIO CAICEDO

CC 1.041.483.053

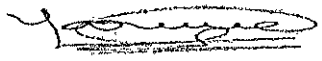
Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 1.310.270
(Valor del contrato)

SON: UN MILLON TRECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

Prestación de servicios profesionales como PSICOLOGO DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES, del proyecto "Prestar Los Servicios De Educación Inicial En El Marco De La Atención Integral En Hogares Infantiles -Hi-, De Conformidad Con El Manual Operativo De La Modalidad Institucional, El Lineamiento Técnico Para La Atención A La Primera Infancia Y Las Directrices Establecidas Por El Icbf, En Armonía Con La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre".
Unidad de servicio – hogar infantil comunitario los girasoles.

Durante el periodo comprendido del 1 al 30 del mes de julio del 2022.

Atentamente,



YARIME OSORIO CAICEDO

CC 1.041.483.053 de Cartagena

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047483053 | | YARIME JOHANA OSORIO CAICEDO | INDEPENDIENTE | Principal | Barrio el Campestre | CARTAGENA-BOLIVAR | 6938257 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1606950192 | 9438782118 | I | 2022/08/11 | 2022/08/17 | BANCOLOMBIA | 6 | $292,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $5,300 | | $0 | $0 | | $290,300 |
| Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $5,300 | | $0 | $0 | | $290,300 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $5,300 | | $0 | $0 | | $290,300 |
| 1 | CC | 1047483053 | OSORIO YARIME | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,000,000 | 0.522% | $5,300 | 0 | $0 | $0 | No | $290,300 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $5,300 | | $0 | $0 | | $290,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047483053 | | YARIME JOHANA OSORIO CAICEDO | INDEPENDIENTE | Principal | Barrio el Campestre | CARTAGENA-BOLIVAR | 6938257 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1606950192 | 9438782118 | I | 2022/08/11 | 2022/08/17 | BANCOLOMBIA | 6 | $292,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $900 | $0 | $160,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $900 | $0 | $160,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $100 | $0 | $5,400 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $5,300 | $100 | $0 | $5,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $700 | $0 | $125,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $125,000 | $700 | $0 | $125,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $290,300 | $1,700 | $0 | $292,000 |

# Comprobante

de pago en línea




## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** JOHONATAN JIMENEZ JULIO

**Nro. de recibo:** 9438782118

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9438782118

**Identificación del contribuyente:** 192.168.12.247

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1047483053

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 17 de Agosto de 2022 11:10:32 AM

**Nro. de comprobante:** 0000042544

**Valor pagado:** $ 292,000.00

**Cuenta:** *******6741

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.483.053**

**OSORIO CAICEDO**

APELLIDOS

**YARIME JOHANA**

NOMBRES

Yarime Johana Osorio C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1995**

**CARTAGENA**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.57** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**09-OCT-2013 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00523450-F-1047483053-20131210 **0036**191975A 1 40949820

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES
CONOZCA AQUÍ LOS BENEFICIOS DE SEGUROS BOLÍVAR PARA SU PYME
¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!
¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí

Consultas y Extractos > Transacciones a Través del Portal

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | ********3268 |
| **Banco Destino:** | DAVIVIENDA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 1047483053 |
| **Nombre titular:** | YARIME JOHANA OSORIO CAICEDO |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.310.270,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO OPS |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:14:46 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:15:02 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110835

**Formatos de descarga:** EXCEL



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14849843763

(415)7707212489984(8020) 000001484984376 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 7 4 8 3 0 5 3 | 4 | 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 | 1 0 4 7 4 8 3 0 5 3 | 2 0 1 3 1 0 0 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSORIO | CAICEDO | YARIME | JOHANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL BRR Nuevo campestre mz s lote 7

42. Correo electrónico yariime.1995@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 3 3 7 5 6 4 2 8 | 6 0 5 6 4 5 7 7 4 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 2 2 0 7 1 5 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 2 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO

60. No. de Folios: 3

61. Fecha 2022 - 08 - 17 / 12 : 22: 04

**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 OSORIO CAICEDO YARIME JOHANA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 17-08-2022 12:22:03PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como Asistente administrativo del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Informe de gestión
2. Cuenta de cobro
3. Planilla de seguridad social
4. Rut
5. Copia de la cedula

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

JHONATAN JIMENEZ JULIO

CC 1.128.053.762 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo, Jonatán Jiménez julio Autorizo al Señor Jonatán Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de psicólogo en el Hogar Infantil comunitario los girasoles correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero:

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Jonatán Jiménez julio

CC 1.128.053.762 de Cartagena

Cartagena 28 de julio de 2022

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

JONATAN JIMENEZ JULIO

CC 1.128.053.762

Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 1.703.574
(Valor del contrato)

SON: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL CON QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

Prestación de servicios profesionales como ASISTENTE ADMINISTRATIVO DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES, del proyecto "Prestar Los Servicios De Educación Inicial En El Marco De La Atención Integral En Hogares Infantiles -Hi-, De Conformidad Con El Manual Operativo De La Modalidad Institucional, El Lineamiento Técnico Para La Atención A La Primera Infancia Y Las Directrices Establecidas Por El Icbf, En Armonía Con La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre".
Unidad de servicio – hogar infantil comunitario los girasoles.

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de julio del 2022.

Atentamente,

Jonatan Jimenez Julio
JONATAN JIMENEZ JULIO

CC 1.128.053.762 de Cartagena


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.128.053.762
JIMENEZ JULIO
APELLIDOS
JOHONATAN
NOMBRES
JIMENEZ


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1986
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-MAY-2005 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
0067
A-1500150-01092718-M-1128053762-20190612

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario **14775793414**

(415)7707212489984(8020) 000001477579341 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 8 0 5 3 7 6 2 | 7 | 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 | 1 1 2 8 0 5 3 7 6 2 | 2 0 0 5 0 5 0 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | JULIO | JOHONATAN | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
BRR ESCALLONVILLA CL JIMENEZ DE QUEZADA 55 73

42. Correo electrónico johonatan1231@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 6 8 0 2 2 2 5 | |

## 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 |
| 7 0 1 0 | 2 0 1 4 0 1 2 0 | 4 7 2 1 | 2 0 1 6 0 4 0 1 | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 17 / 19 : 09: 05

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

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

984. Nombre JIMENEZ JULIO JOHONATAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1128053762 | | JIMENEZ JULIO JOHONATAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | ECALLONVILLA 55-73 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6766934 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1595278307 | 9438393990 | I | 2022/08/12 | 2022/08/09 | BANCOLOMBIA | 0 | $290,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $290,300 | $0 | $0 | $290,300 |



2022/08/09 01:27 PM

# Comprobante

de pago en línea




## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** JOHONATAN JIMENEZ JULIO

**Nro. de recibo:** 9438393990

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9438393990

**Identificación del contribuyente:** 186.99.19.156

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1128053762

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 9 de Agosto de 2022 01:26:40 PM

**Nro. de comprobante:** 0000048913

**Valor pagado:** $ 290,300.00

**Cuenta:** *******6741

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8886 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com







¿Sabía que el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí

# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTAS OTROS BANCOS |
| **Número de producto:** | *******6741 |
| **Banco Destino:** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 1128053762 |
| **Nombre titular:** | JHONATAN JIMENEZ JULIO |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.703.574,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO OPS |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:26:16 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:26:31 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39111231

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Atrás



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Cartagena D.T Y C – 28 de julio del 2022

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Ciudad.

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios técnicos o profesionales como Directora del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 al 31 de julio del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Informe de gestión
2. Cuenta de cobro
3. Planilla de seguridad social
4. Rut
5. Copia de la cedula

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Mariana Castillo Jimenez

MARIANA CASTILLO JIMENEZ

CC 32936160 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 28 de julio del 2022

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo Mariana Castillo Jiménez Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Directora del Hogar Infantil comunitario los girasoles correspondiente al periodo del 01 al 31 de julio del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488413787893

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



MARIANA CASTILLO JIMENEZ

CC 32936160 de Cartagena

Cartagena 28 de julio de 2022.

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

MARIANA CASTILLO JIMENEZ
CC 32936160

Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 1.860.950
(Valor del contrato)

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA CON NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

Prestación de servicios profesionales como DIRECTORA HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES, del proyecto "Prestar Los Servicios De Educación Inicial En El Marco De La Atención Integral En Hogares Infantiles -Hi-, De Conformidad Con El Manual Operativo De La Modalidad Institucional, El Lineamiento Técnico Para La Atención A La Primera Infancia Y Las Directrices Establecidas Por El Icbf, En Armonía Con La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre".
Unidad de servicio – hogar infantil comunitario los girasoles.

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de julio del 2022.

Atentamente,

Mariana Castillo Jimenez

MARIANA CASTILLO JIMENEZ

CC 32936160 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32936160**

**CASTILLO JIMENEZ**
APELLIDOS

**MARIANA**
NOMBRES



Mariana Castillo Jimenez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1984**
**SANTA CATALINA**
**(BOLIVAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.62** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**23-OCT-2002 CARTAGENA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0500100-30112835-F-0032936160-20030512 **03320** 03129A 01 132129071

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario **14834960715**

(415)7707212489984(8020) 000001483496071 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 2 9 3 6 1 6 0 | 4 | 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 | 32936160 | 2 0 0 2 1 0 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTILLO | JIMENEZ | MARIANA | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACION

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
URB VILLA ROSITA MZ C LT ONCE

42. Correo electrónico marianacastillo.j@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 6 0 0 1 3 0 8 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## 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 | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre
985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-06-2022 04:19:57PM

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | 32936160 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | VARIANA CASTILLO JIMENEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | SANTA LUCIA | TELÉFONO: | 6613783 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 4449132141 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | julio AÑO 2022 | PERIODO COTIZACION SALUD: | MES | julio AÑO | 2022 |
| DIAS DE MORA | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2022/08/04 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9990186677 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 165.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 165.000 | $ 0 | $ 165.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 165.000** | **$ 0** | **$ 165.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACIÓN | LIQUIDACION VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 128.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 128.900 | $ 0 | $ 0 | $ 128.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 128.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 128.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-25 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.400 | $ 5.400 | $ 0 | $ 0 | $ 5.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 5.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 5.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 32936160 | CASTILLO MARIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.031.000 | | | | NO |

NOVEDADES

| Nº | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.031.000 | $ 165.000 | $ | $ | $ | $ | Normal | $ 165.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD Y ARP

| Nº | SALUD ADMIN | SALUD DIAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DIAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 3 | $ 1.031.000 | $ 178.900 | $ | $178.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3 | $ 1.031.000 | 23148681 | $ 5.400 |

PARAFISCALES

| Nº | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORT | SENA TOTAL APORT | ICBF TOTAL APORT | ESAP TOTAL APORT | MINED TOTAL APORT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ | | $ | $ | $ | $ | $ |

| TOTAL | $ 299.300 |
|---|---|

Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07

Bienvenido: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Saldos Consolidados

Transacciones a Través del Portal

Movimientos y Extractos

Detalle de Saldos por Producto

Chequeras

Cheques Devueltos

Certificaciones y Paz y Salvos

Planes Institucionales






# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7893 |
| **Banco Destino:** | DAVIVIENDA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 32936160 |
| **Nombre titular:** | MARIANA JIMENEZ DIAZ |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 1.860.950,00 |
| **Descripción:** | PAGO JULIO OPS |
| **Referencia:** | HIGIRASOL |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:12:42 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:13:00 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110761

**Formatos de descarga:** EXCEL

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión FO-CYE : 1.40.01.24

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

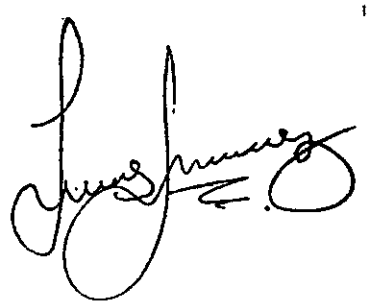
Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como portero digitador del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 de junio del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Informe de gestión
2. Cuenta de cobro
3. Planilla de seguridad social
4. Rut
5. Copia de la cedula

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 28 de julio de 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización para el pago en mi cuenta bancaria.

Por medio de la presente Yo Luis Carlos Jiménez Flores Autorizo al Señor Jonatán Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de portero, digitador en el Hogar Infantil comunitario los girasoles correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

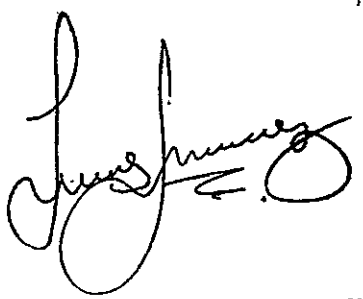
Numero: 4701 0010 1851

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857 de Cartagena

Cartagena 28 de julio de 2022

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857

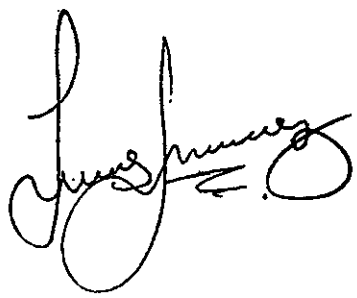
Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 2.285.693
(Valor del contrato)

SON: DOS MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON SEICIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Prestación de servicios profesionales como PORTERO DIGITADOR DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES, del proyecto "Prestar Los Servicios De Educación Inicial En El Marco De La Atención Integral En Hogares Infantiles - Hi-, De Conformidad Con El Manual Operativo De La Modalidad Institucional, El Lineamiento Técnico Para La Atención A La Primera Infancia Y Las Directrices Establecidas Por El Icbf, En Armonía Con La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre".
Unidad de servicio – hogar infantil comunitario los girasoles.

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de julio del 2022.

Atentamente,



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857 de Cartagena

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14540030351

(415)7707212489984(8020) 000001454003035 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1047394857 | 7 | 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 Ciudadania 1 3 | 1047394857 | 2006 03 30 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | FLOREZ | LUIS | CARLOS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
BRR AMBERES TV 26 D 42 05

| 42. Correo electrónico | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| koriotobtg22@hotmail.com | 6627332 | 3017819074 |

43. Código postal

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | | |
| 8299 | 2015 09 18 | | | | | | |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 27

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: 26-02-2021 10:15:36PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.394.857

NUMERO

JIMENEZ FLOREZ

APELLIDOS

LUIS CARLOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1988

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.65 | O- | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

30-MAR-2006 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0500100-32150153-M-1047394857-20060704 04076 06181A 02 209921003

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047394857 | | JIMENEZ FLOREZ LUIS CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | barrio Amberes 2 callejon | CARTAGENA-BOLIVAR | 66938257 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1472562289 | 9435245828 | I | 2022/08/12 | 2022/08/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $290,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac vip ce pri lp | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aporte |
| | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | ,000,000 | $5,300 | $0 | $0 | | $290,300 |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | 1,000,000 | $5,300 | $0 | $0 | | $290,300 |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | 1,000,000 | $5,300 | $0 | $0 | | $290,300 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | 1,000,000 | $5,300 | $0 | $0 | No | $290,300 |
| 1 | CC | 1047394857 | JIMENEZ LUIS CARLOS | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 30 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | 1,000,000 | $5,300 | $0 | $0 | | $290,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | 1,000,000 | $5,300 | $0 | $0 | | $290,300 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047394857 | | JIMENEZ FLOREZ LUIS CARLOS | INDEPENDIENTE | Principal | Barrio Amberes 2 callejon | CARTAGENA-BOLIVAR | 6938257 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1472562289 | 9435245828 | I | 2022/08/12 | 2022/08/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $290,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $290,300 | $0 | $0 | $290,300 |



2022/08/04 11:30 AM

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES
CONOZCA AQUÍ LOS BENEFICIOS DE SEGUROS BOLÍVAR PARA SU PYME
¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!
¿Sabía que, el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?
Conozca cómo hacerlo aquí

# Comprobante de Transacción

**Esta transacción NO se ha ejecutado correctamente. Para que se realice usted debe corregir el problema que se describe a continuación y reintentar la operación manualmente.**
**EXCEDE MONTO MAXIMO PERMITIDO 00**

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | ********1054 |
| **Banco Destino:** | DAVIVIENDA |
| **Tipo documento titular:** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento titular:** | 1047394857 |
| **Nombre titular:** | LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ |
| **Email titular:** | |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 2.285.693.00 |
| **Descripción:** | Transferencias Cuenta No Inscrita |
| **Referencia:** | 000000000000000000000000 |
| **Fecha de Creación:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 12:16:42 |
| **Fecha de Pago:** | 30/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 12:17:01 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39110910

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Atrás



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Saldos Consolidados

Transacciones a Través del Portal

Movimientos y Extractos

Detalle de Saldos por Producto

Chequeras

Cheques Devueltos

Certificaciones y Paz y Salvos

Planes Institucionales










¿Sabía que, el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?

Conozca cómo hacerlo aquí



# Comprobante de Transacción

## Descripción de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Transacción:** | Transferencias |
| **Tipo:** | Transferencias Mismo NIT |

## Origen de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********7516 |

## Destino de los fondos:

| | |
|---|---|
| **Tipo de producto:** | CUENTA DE AHORROS |
| **Número de producto:** | **********1211 |

## Detalles de la transacción:

| | |
|---|---|
| **Monto:** | $ 2.285.693,00 |
| **Descripción:** | pago vig luis florez |
| **Referencia:** | higirasolesefectivo |
| **Fecha de Creación:** | 31/07/2022 |
| **Hora de Creación:** | 22:28:17 |
| **Fecha de Pago:** | 31/07/2022 |
| **Hora de Pago:** | 22:28:34 |
| **Programación:** | Solo una vez |

**Número de documento:** 39123613

**Formatos de descarga:** EXCEL Descargar

Imprimir



Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE PAGO SEDE ARRIENDO

# MES JULIO

# 2022

Cartagena Julio 29 del 2022

**CUENTA DE COBRO**

Recibí de la fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño de Paz, del Hogar Infantil los Girasoles, Identificada con el NIT número 900200181-8, la suma de $8.000.000 (ocho millones de pesos), por concepto del pago de arriendo del inmueble, correspondiente a los meses de junio y Julio del 2022.

Inocencio Castilla Peña
Representante Legal
CC. 6.757.459

Scanned with CamScanner

Último ingreso Exitoso: 16/08/2022 11:41:29 Último ingreso No Exitoso: 16/08/2022 15:22:07

Bienvenido DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Saldos Consolidados
Transacciones a Través del Portal
Movimientos y Extractos
Detalle de Saldos por Producto
Chequeras
Cheques Devueltos
Certificaciones y Paz y Salvos
Planes Institucionales










¿Sabía que, el usuario administrador puede crear y modificar usuarios en el Portal Transaccional?

Conozca cómo hacerlo aquí



# Nota Débito

## Cuenta de ahorros **********7516

| | |
|---|---|
| **Monto del movimiento:** | $ 8.000.000,00 |
| **Fecha de movimiento:** | 29/07/2022 |
| **Hora de movimiento:** | 18:30:18 |
| **Cuenta de destino:** | **********1379 |
| **Oficina:** | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| **Documento:** | 71475 |
| **Tipo de transacción:** | Nota Débito |
| **Número de referencia 1:** | 0000078400001379 |
| **Número de referencia 2:** | 0000000000000000 |
| **Descripción:** | Motivo Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 6757459 |
| **Usuario:** | DIANA ROSA JIMENEZ JULIO |
| **Información Adicional del pago:** | |
| **Id cliente Originador:** | 0000000000 |
| **Referencia de Pago:** | 00000000000000000000000000 |
| **Detalle:** | 00000000000000000000000000 |

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Regresar

Julio - $ 4.000.000

Arriendo Sede Girasoles Julio - $ 4.000.000.

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión FO-CYE : 1.40.01.24

Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTES EJECUCION MES JULIO 2022

**San José de los campanos Kra 100 N33-A50**
**tel. 6450665. Cel.: 3157068324**
**WhatsApp 3173833018**
**Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE RACIONES ALIMENTOS

# MES JULIO

# 2022

**COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y VIVERES DEL CARIBE**
NIT 901.520.355-
BRR MERCADO BAZURTO SEC LA RAMPLA LC 022031
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
transave@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. AG-53**

**Señores** FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
**NIT** 901.520.355-9 **Teléfono** (035) 3014154053
**Dirección** BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 28 **Ciudad** Cartagena - Colombia

**Fecha y hora Factura**
**Generación** 08/08/2022, 11:24
**Expedición** 18/08/2022, 11:24
**Vencimiento** 08/08/2022

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | arroz | 23.00 | 73,600.00 |
| 2 | PASTAS | 21.00 | 50,400.00 |
| 3 | FIDEOS | 2.00 | 2,400.00 |
| 4 | harina de maiz soberana | 79.00 | 165,900.00 |
| 5 | harina de trigo 500 gr | 13.00 | 30,030.00 |
| 6 | azucar | 25.00 | 105,000.00 |
| 7 | ACEITE | 22.00 | 136,400.00 |
| 8 | mantequilla gr | 24.00 | 28,800.00 |
| 9 | queso | 18.00 | 333,000.00 |
| 10 | yogurt | 147.00 | 617,400.00 |
| 11 | LECHE LIQUIDA ENTERA X 900 CC | 377.00 | 1,545,700.00 |
| 12 | HUEVOS | 1,000.00 | 450,000.00 |
| 13 | CARNE DE RES | 10.00 | 250,000.00 |
| 14 | carne molida REFRIGERIO | 7.00 | 126,000.00 |
| 15 | carne molida ALMUERZO | 36.00 | 648,000.00 |
| 16 | pechuga ALMUERZO | 39.00 | 624,000.00 |
| 17 | cerdo | 10.00 | 160,000.00 |
| 18 | bofe | 11.00 | 121,000.00 |
| 19 | HIGADO | 10.00 | 90,000.00 |
| 20 | pescado | 15.00 | 270,000.00 |
| 21 | LENTEJAS X 500 GR | 4.00 | 19,200.00 |
| 22 | GARBANZOS X 500 GR | 4.00 | 20,000.00 |
| 23 | FRIJOL ROJO | 3.00 | 19,500.00 |
| 24 | frijol palomito | 4.00 | 20,000.00 |
| 25 | PLATANO VERDE | 104.00 | 104,000.00 |
| 26 | PLATANO AMARILLO | 152.00 | 152,000.00 |
| 27 | papa | 33.00 | 59,400.00 |
| 28 | yuca | 6.00 | 15,000.00 |
| 29 | ÑAME | 6.00 | 15,000.00 |
| 30 | PAN MOGOLLA | 960.00 | 480,000.00 |

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 31 | GALLETA RONDALLA DE LECHE | 1,140.00 | 456,000.00 |
| 32 | HOJUELA DE MAIZ DULCE X 300 GR | 21.00 | 79,800.00 |
| 33 | PAN TAJADO | 26.00 | 91,000.00 |
| 34 | banano | 120.00 | 36,000.00 |
| 35 | PAPAYA | 76.00 | 228,000.00 |
| 36 | piñas | 86.00 | 301,000.00 |
| 37 | manzana | 29.00 | 34,800.00 |
| 38 | MANGO | 64.00 | 89,600.00 |
| 39 | patilla | 57.00 | 142,500.00 |
| 40 | LULO | 20.00 | 64,000.00 |
| 41 | GUAYABA | 61.00 | 140,300.00 |
| 42 | tomate de arbol | 33.00 | 115,500.00 |
| 43 | TOMATE | 65.00 | 260,000.00 |
| 44 | lechugas | 19.00 | 38,000.00 |
| 45 | HABICHUELA | 4.00 | 20,000.00 |
| 46 | zanahoria | 35.00 | 140,000.00 |
| 47 | PIMENTON | 10.00 | 60,000.00 |
| 48 | AJI criollo | 15.00 | 60,000.00 |
| 49 | REMOLACHA | 18.00 | 108,000.00 |
| 50 | REPOLLO | 7.00 | 17,500.00 |
| 51 | CEBOLLA ROJA | 7.00 | 33,600.00 |
| 52 | AJO | 3.00 | 7,500.00 |
| 53 | PEPINO | 12.00 | 54,000.00 |
| 54 | cebolla en rama | 5.00 | 14,000.00 |
| 55 | CILANTRO | 1.00 | 3,970.00 |
| 56 | SAL doña blanca | 10.00 | 25,000.00 |
| 57 | coco | 7.00 | 22,400.00 |
| 58 | VINAGRE | 8.00 | 56,000.00 |

**Total items:** 58

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 9,420,870.00 |
| IVA 5% | 9,330.00 |
| **Total a Pagar** | 9,430,200.00 |

**Valor en Letras:**
Nueve millones cuatrocientos treinta mil doscientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otros $ 9,430,200.00

**Observaciones:**
PEDIDO JULIO (Consolidado Mes de Julio 2022)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764022599731 aprobado en 20211209 prefijo AG desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**

- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa

**CUFE:** d108f7df10117935500e17ee6a243f99c1443d57312be15ba5bde8ee61cdd9b37b677c1aa29b2d52a1ce79e4b2c3bbde

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES

EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz

Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,

(Otorgada por ICBF)

| CONCEPTO | PRESUPUESTO | EJECUCION JULIO |
|---|---|---|
| DOTACION VEST | 607.558 | 607.558 |
| ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | 1.539.850 | 1.539.850 |
| Material Didáctico de Consumo y Papelería | 1.256.190 | 1.256.190 |
| Dotación Aseo Personal e Institucional | 413.010 | 413.010 |
| Mantenimiento y Adecuaciones | 267.150 | 267.150 |
| SERVICIOS PUBLICOS | 1.453.214 | 904.944 |
| Gastos Operativos | 189.280 | 737.550 |
| | 5.726.252 | 5.726.252 |

16/08/2022 11:41:29 16/08/2022 15:22:07 DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JI

Saldos Consolidados

Transacciones a Través del Portal

Movimientos y Extractos

Detalle de Saldos por Producto

Chequeras

Cheques Devueltos

Certificaciones y Paz y Salvos

Planes Institucionales

CONSULTE AQUÍ COMO FUNCIONA EL PORTAL PYMES

CONOZCA AQUÍ LOS PARA SU PYME

¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!

Consultas y Extractos > Movimientos y Extractos

# Nota Débito

## Cuenta de ahorros **********7516

| | |
|---|---|
| Monto del movimiento: | $ 10.053.956,00 |
| Fecha de movimiento: | 29/07/2022 |
| Hora de movimiento: | 19:13:03 |
| Cuenta de destino: | **********1,211 |
| Oficina: | PORTAL PYMES |
| Documento: | 90054 |
| Tipo de transaccion: | Nota Debito |
| Numero de referencia 1: | 667003582909121 |
| Numero de referencia 2: | 000000000000000 |
| Descripcion: | Motivo:Dcto por Transferencia de Fondos 900200181 |
| Usuario: | DIANA ROSA JIMENEZ JULIO |

**Información Adicional del pago:**

| | |
|---|---|
| Id cliente Originador: | 900200181 |
| Referencia de Pago: | HIGIRASOL |
| Detalle: | [illegible] |

Formatos de descarga: EXCEL

Líneas Empresariales
Bogotá 327 83 60
Bogotá 7 43 50 80
Desde Otras Ciudades de Colombia
01 8000 05 45 60

Portales Davivienda
Banco DAVIVIENDA
Información sobre Seguridad
Catálogo Productos y Servicios
Catálogo Davipuntos

Oficina Virtual Empresarial
Información de puntos de atención
Compras Y Ventas
Información sobre el Dólar

Versión: FO-CYE 4.46.01.24

Banco DAVIVIENDA S.A. Todos los derechos reservados 2022

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE DOTACION T.H

# MES JULIO

# 2022

# SOPORTES ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD DOTACIÓN ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL

# JULIO 2022

San José de los campanos Kra 100 N33-A50
tel. 6450665. Cel.: 3157068324
WhatsApp 3173833018
Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com

# CONSUCAR S.A.S.

COMERCIALIZADORA Y SUMINISTRO DEL CARIBE

NIT: 900.152.267-6

FACTURA DE VENTA

N° 0382

Distribución de: Papeleria • Aseo • Desechables • Médicos y Hospitalarios
Ferretería • Productos de Consumo •

Av. Pedro de Heredia sector Chiquinquirá Mz. 8 Lt. 7 Tel.: 6465059 314 5351843
email: consucar-eu@hotmail.com cartagena de Indias Colombia

FECHA: 22 de Junio del 2022

NOMBRE: Fundación Biopsicosocial JRP

DIRECCIÓN: San José - los C. TEL:

| VALIDO HASTA | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

Solicitado por:

Transportador

☐ Despachamos a ud(s) los siguientes detalles ☐ Cotizamos a ud.(es) el siguiente servicio

| Cantidad | DETALLE | Vr. Unitario | |
|---|---|---|---|
| 20 | Cajas tapabocas niños | 15.000 | 300.000 |
| 10 | Tapabocas 4Zul - Empaque ind. | 12.000 | 120.000 |
| 2 | Gorros desechables - Orugas X100. | 28.000 | 56.000 |
| 2 | Guante Latex Examtex | 32.000 | 64.000 |
| 2 | [illegible] | 35.000 | 70.000 |
| 5 | Gel antibacterial aloe x1000 | 15.000 | 75.000 |
| 6 | Limpiador para pisos - 5Lt | 25.000 | 150.000 |
| 5 | Blanqueador x 20 Litros | 30.000 | 150.000 |
| 4 | Papel higienico x12und x34M | 28.000 | 112.000 |
| 5 | Lavaloza Salvo limón X2 - 6L | 24.000 | 120.000 |
| 5 | Esponja Eterna inox x6 | 12.000 | 60.000 |
| 6 | Jabón Bacterián Liquido x1000 | 12.000 | 72.000 |
| 5 | Ambientador Glade X3 unid. | 18.000 | 90.000 |
| 5 | Limpiador - Citronela x250 Ml | 15.000 | 75.000 |
| 12 | Lavaloza Axion x2und. x450g | 9.500 | 114.000 |
| 5 | Limpiador Liquido x500 | 8.000 | 40.000 |
| 10 | Paños Maxwipe x88. | 30.000 | 300.000 |

| OBSERVACIONES | FIRMA | | |
|---|---|---|---|
| | | DESCUENTO | |
| | | TOTAL $ | 1.968.000 |

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018.
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTES
# Material Didáctico de Consumo y Papelería
# JULIO 2022

San José de los campanos Kra 100 N33-A50
tel. 6450665. Cel.: 3157068324
WhatsApp 3173833018
Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com

**MUNDOPLAS QR SAS**
NIT 900.739.446
BRR ESPAÑA CR 30 A 44 4 CA 19
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
mundoplastqrsas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. QR-56**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ | | | **Fecha y hora Factura** | |
| **NIT** | 900.200.181-8 | **Teléfono** | (035) 3014154053 | **Generación** | 22/07/2022, 11:29 |
| **Dirección** | BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 28 | **Ciudad** | Cartagena - Colombia | **Expedición** | 22/07/2022, 11:29 |
| | | | | **Vencimiento** | 05/08/2022 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | resmas tamaño carta | 6.00 | 87.000.00 |
| 2 | resmas tamaño oficio | 3.00 | 46.500.00 |
| 3 | Témperas X 7 Colores+ Pincel + Paleta Mezcladora | 30.00 | 375.000.00 |
| 4 | recarga Cartucho de Tóner HP 105A Negro LaserJet | 2.00 | 130.000.00 |
| 5 | cartulinas colores varios | 60.00 | 120.000.00 |
| 6 | Plastilina En Barra Mi Trensito Surtidia 55gr X12 Und | 30.00 | 405.000.00 |
| 7 | marcadores permanentes | 20.00 | 70.000.00 |
| 8 | marcadores borrables | 20.00 | 70.000.00 |

**Total items:** 8

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1.303.500.00 |
| **Total a Pagar** | 1.303.500.00 |

**Valor en Letras:**
Un Millón Trecientos tres mil quinientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Otros $ 1.303,500.00

**Observaciones:**
Suministro de artículos de papelería y material didáctico

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.049.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764008993896 aprobado en 20201217 prefijo QR desde el número 1 al 999 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa 5 X 1000
**CUFE:** 710c460b2ca5722b392baa4ec487ada1b465e827437ef4ee144e9428ad4857da23445c4519562a0942c9479cf8f88e52

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE GASTO OPERATIVO

# MES JULIO

# 2022

**San José de los campanos Kra 100 N33-A50**
**tel. 6450665. Cel.: 3157068324**
**WhatsApp 3173833018**
**Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com**

Cartagena 23 de Julio del 2022.

**Fundación biopsicosocial**
**Nit 900200181-8**
**DEBE A**

**LUIS ARMANDO ALVEAR POLO**
**NIT: 731999474-8**

**La suma de: $900.000°°**
**Valor en letras (NOVECIENTOS MIL PESOS)**

**Por concepto de:**

- 6 mantenimientos de aire acondicionado $ 150.000

**Cordialmente,**

PUNTOCERO
PUBLICIDAD & REFRIGERACION
Nit. 73199474-8

**LUIS ARMANDO ALVEAR POLO**
**C.C. 73.199.474 de C/gena**
**CEL. 3004005694**

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Módulo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14315985682**

(415)7707212489984(8020) 000001431598568 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 3 1 9 9 4 7 4 — 8 | 6. DV: | 12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6 | 14. Buzón electrónico:

### IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de ciudadanía 1 3 | 7 3 1 9 9 4 7 4 | 2 0 0 1 0 7 3 1 |

| Lugar de expedición — 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVEAR | POLO | LUIS | ARMANDO |

35. Razón social:

36. Nombre comercial: PUNTOCERO PUBLICIDAD

37. Sigla:

### UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR ESCALLON VILLA CL 30 F 56 36 P 1 AP 2

| 42. Correo electrónico: | 43. Apartado aéreo | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| puntoceropublicidad@hotmail.com | | 6 9 0 6 5 6 2 | 3 0 0 4 0 0 5 6 9 4 |

### CLASIFICACION

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 3 2 2 | 2 0 0 7 1 0 1 8 | 4 3 2 1 | 2 0 0 7 1 0 1 7 | 3 5 3 0 | 7 3 1 0 | | 1 |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

# 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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2 0 1 4 1 0 0 1

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: SOTHER CONTRERAS KAREN SUSANA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 30-04-2015 02:26:11PM

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14315985682

(415)7707212489984(8020) 000001431598568 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 3 1 9 9 4 7 4 | 8 | Impuestos de Cartagena | 6 |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase: | 0 9 | |
| 72. Número: | | |
| 73. Fecha: | | |
| 74. Número de Notaría: | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro: | 2 0 0 7 / 0 1 / 0 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil: | 0 9 2 3 6 8 5 9 0 1 | |
| 78. Departamento: | 1 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio: | 9 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional: | % |
| 83. Nacional público: | % |
| 84. Nacional privado: | % |
| 85. Extranjero: | % |
| 86. Extranjero público: | % |
| 87. Extranjero privado: | % |

## Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde: | |
| 81. Hasta: | |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Fecha generación documento PDF: 30-04-2015 02:26:11PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

MUISCA
Modelo Unificado de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14315985682**

(415)7707212489984(8020) 000001431598568 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 3 1 9 9 4 7 4 | 8 | Impuestos de Cartagena | |

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

**1**

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Instalaciones de fontanería, calef 4322
162. Nombre del establecimiento: PUNTOCERO PUBLICIDAD
163. Departamento: Bolívar 13
164. Ciudad/Municipio: Cartagena 001
165. Dirección: BRR ESCALLON VILLA CL 30 F 56 36 P 1 AP 2
166. Número de matrícula mercantil: 0923686002
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2007 10 18
168. Teléfono: 6510694
169. Fecha de cierre:

**2**

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre:

**3**

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73199474

ALVEAR POLO
APELLIDOS

LUIS ARMANDO
NOMBRES

Luis Armando Al.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1983

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

31-JUL-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30099934-M-0073199474-20020112 05055 02012A 01 107029823

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE MANTENIMIENTO Y ADECUCIONES

# MES JULIO

# 2022

Cartagena de Indias, 30 de Julio de 2022

Señores

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

ASUNTOS: CUENTA DE COBRO POR SERVICIOS PRESTADOS

El hogar infantil comunitario los girasoles debe al señor ROBINSON GARRIDO MARTIENEZ, LA SUMA DE $ 700.000 POR SERVICIOS INSTALACION Y MANTENIMIENTOS DE BATERIAS SANITARIAS, del hogar infantil comunitario los girasoles.
Servicios prestados:

- Instalación de un lavamanos en la cocina
- Mantenimiento y cambio de tasas sanitarias
- Mantenimiento y limpieza de registro sanitarios.

Son, SETECIENTOS MIL PESOS EN MONEDA CORRIENTE

Robinson Garrido
ROBINSON GARRIDO MARTIENES
CC. 73.082.794

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14706212054

(415)7707212489984(8020) 000014706212054

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 0 8 2 8 9 4 | 6. DV 4 | 12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena | 6 | 14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación: 1 3 73082894

27. Fecha expedición: 1 9 7 7 1 2 2

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Bolívar | 1 3 | 30. Ciudad/Municipio: Cartagena | 0 0

31. Primer apellido: GARRIDO | 32. Segundo apellido: MARTINEZ | 33. Primer nombre: ROBINSON | 34. Otros nombres:

35. Razón social | 37. Sigla

36. Nombre comercial

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Bolívar 1 3 | 40. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0

41. Dirección principal: BRR ESCALLON VILLA CL JIMENEZ DE QUESADA 65 50

42. Correo electrónico: rojas9382@hotmail.com | 44. Teléfono 1: 6 4 3 0 1 7 4 | 45. Teléfono 2: 3 1 4 8 0 0 5 1 6

43. Código postal

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código 4 1 1 1 | 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 0 8 1 2

Actividad secundaria: 48. Código 4 2 9 0 | 49. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 0 8 1 2

Otras actividades: 50. Código 1 | 2

Ocupación: 51. Código 7 2 1 2

62. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020-08-26 14:00:46

52. Anexos SI [ ] NO [X]

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 a que haya lugar, según el caso.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 73.082.894

GARRIDO MARTINEZ

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1959

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-DIC-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500150-01234816-M-0073082894-20210525 0074458073A 1 9315521517

NDACIÓN BIOPSICOSOCIAL
IUCRISTO REBAÑO DE PAZ

# FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
## NIT. 900200181-8

**COMPROBANTE**
**EGRESO No.** 0624

AD Y FECHA Cartagena

VALOR $ 700.000

ADO A: Robinson Garrido

CONCEPTO DE: Instalacion y mantenimiento de bateria, una parte de este servicio se cobrio con tasas compensatas

UMA DE (En Letras):

**CONTABILIZACION**

| CUENTA | CREDITOS | DEBITOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Robinson Garrido

C/C o NIT: 73.082.717

ORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# SOPORTE DE SERVICIOS PUBLICOS

# MES JULIO

# 2022

afinia
Grupo-epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S E.S.P.
NIU: 17171747
Call Center: 115 – 6053500444
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

**NIC: 1256754**

Total a pagar mes: **$ 144.220**
Total documento por pagar: **$ 419.240**
Fecha de vencimiento: **18/07/2022**

Suspensión a partir de: **19/07/2022**
No. Facturas vencidas: **1**
Saldo anterior: **$ 275.020**
Fecha emisión: **08/07/2022**
Factura No.: **22202207041282**
ID. de Cobros: **1256754271 - 66**

## Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de pago
**CASTILLO P. REGINA**

Usuario o suscriptor
**CASTILLO P. REGINA**

Estrato/Clasificación
**Resid. Estrato 4 E.Carib**

Dirección de suministro
**CL 30I CR 50-89 P 1 APTO 1**
**ZARAGOCILLA**
**CARTAGENA**
**CARTAGENA**

Dirección de Envío
**CL 30I CR 50-89 P 1 APTO 1**
**ZARAGOCILLA**
**CARTAGENA**
**CARTAGENA**

## Resumen facturación mes

**Periodo facturado** 04/06/2022 - 06/07/2022

Energía | Otras Entidades




| Energía | Aseo | | | Total a pagar |
|---|---|---|---|---|
| $ 92.890 | $ 40.070,00 | $ 11.260,00 | $ 0,00 | $ 144.220 |

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en está. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Cumpliendo el articulo 12 de la ley No.1266 del 31 de diciembre de 2008 "Habeas Data", le informamos que en la actualidad Ud, presenta una deuda en nuestro sistema por incuplimiento en el pago de su(s) cuota(s) de acuerdo de facturas de energía eléctrica, la cual será reportada a la central de riesgo. En este sentido, lo invitamos a realizar este pago o realizar los comentarios que usted considere.

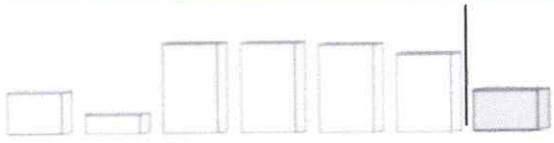
El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales. Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.

www.energiacaribemar.co

**Para mayor información consulta www.afinia.com.co**

## Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 119 | 55 | 229 | 229 | 254 | 227 | 117 |

**Promedio Consumo Diario (kWh): 6,55**

## Información regulatoria

**Opción tarifaria:** Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar – AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020)

**Calidad del servicio:** En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17)


Mis pagos los hago fácil, rápido y seguro por los canales disponibles que Afinia tiene para mi desde donde esté.

Realiza tus pagos desde www.afinia.com.co

pse Elige la opción paga tu factura y listo.



afinia
Grupo-epm

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. TEL (1) 457 8999

La buena energía está creciendo


Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

**NIC (Referencia de Pago): 1256754**

1256754271 CASTILLO P. REGINA

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

| N° de documentos vencidos | Total documentos por pagar |
|---|---|
| 1 | $ 419.240 |

Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

| Fecha de pago oportuno | Total a pagar mes |
|---|---|
| 18/07/2022 | $ 144.220 |

0000000000000950 - 2210 - 0001 - 0170 - 000730

(415)7709998169074(8020)1256754271067O(3900)000861920(96)20220718

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

(415)7709998169074(8020)1256754271066O(3900)000144220(96)20220718

afinia
Grupo epm

**CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP**
**NIT 901.380.949 - 1**

## Recibo de Caja

| | |
|---|---|
| **Recaudador** | CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP<br>NIT 901.380.949 - 1 |
| **Transacción** | Fecha: 01-08-2022 14:06<br>Código Único de Seguimiento: 15809713131256754271<br>Entidad: PSE |
| **Número de factura** | **1256754271** |

| | |
|---|---|
| Valor total del mes # 1256754271 - NIC 1256754 | $ 144.220,00 |
| **Subtotal** | $ 144.220,00 |
| **IVA** | $ 0.00 |
| **Total pago** | **$ 144.220,00** |

**Verifique que la información mostrado sea correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente.**

afinia
Grupo·epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S E.S.P.
NIU: 17171746
Call Center: 115 – 6053500444
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC: **1256753**

Total a pagar mes: **$ 537.650**
Total documento por pagar: **$ 537.650**
Fecha límite de pago: **18/07/2022**
Suspensión a partir de: **19/07/2022**
No. Facturas vencidas: **0**
Saldo anterior: **$ 0**
Fecha emisión: **08/07/2022**
Factura No.: **22202207041281**
ID. de Cobros: **1256753270 - 03**

## Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de pago
**MENDOZA ARTURO**

Usuario o suscriptor
**MENDOZA ARTURO**

Estrato/Clasificación
**Resid. Estrato 4 E.Carib**

Dirección de suministro
**CL 30I CR 50-89 P 1 APTO 2**
**ZARAGOCILLA**
**CARTAGENA**
**CARTAGENA**

Dirección de Envío
**CL 30I CR 50-89 P 1 APTO 2**
**ZARAGOCILLA**
**CARTAGENA**
**CARTAGENA**

## Resumen facturación mes

**Periodo facturado** **04/06/2022 - 06/07/2022**

| Energía | Aseo | Otras Entidades | Tasa Seguridad y Contribución | Total a pagar |
|---|---|---|---|---|
| $ 488.160 | $ 38.230,00 | $ 11.260,00 | $ 0,00 | $ 537.650 |

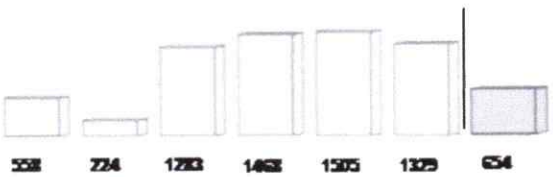
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en está. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Cumpliendo el articulo 12 de la ley No.1266 del 31 de diciembre de 2008 "Habeas Data", le informamos que en la actualidad Ud, presenta una deuda en nuestro sistema por incumplimiento en el pago de su(s) cuota(s) de acuerdo de facturas de energía eléctrica, la cual será reportada a la central de riesgo. En este sentido, lo invitamos a realizar este pago o realizar los comentarios que usted considere.

Para mayor información consulta **www.afinia.com.co**

## Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)




**Promedio Consumo Diario (kWh): 35,57**

## Información regulatoria

**Opción tarifaria:** Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar – AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020)

**Calidad del servicio:** En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17)

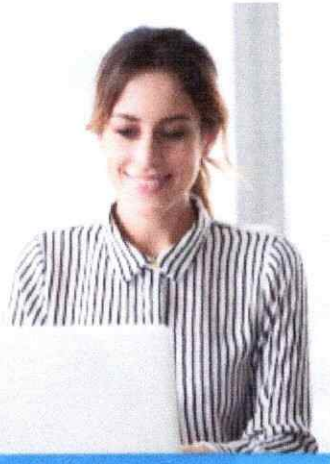
El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales. Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.

www.energiacaribemar.co


Mis pagos los hago fácil, rápido y seguro por los canales disponibles que Afinia tiene para mi desde donde esté.

Realiza tus pagos desde **www.afinia.com.co**

pse Elige la opción paga tu factura y listo.



afinia
Grupo·epm

La buena energía está creciendo


Para consultas sobre su factura con tarifa a nuestra línea **Afinia 115**

**NIC (Referencia de Pago):** **1256753**

1256753270 MENDOZA ARTURO

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Debito
Favor no colocar sellos sobre el codigo de barras

| N° de documentos vencidos | Total documentos por pagar | Fecha de pago oportuno | Total a pagar mes |
|---|---|---|---|
| 0 | $ 537.650 | 18/07/2022 | $ 537.650 |

Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2 016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1 994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2 016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1 994.

0000000000000951 - 2210 - 0001 - 0170 - 000730

(415) 7709998169074 (8020) 1256753270030 (3900) 0000537650 (96) 20220718

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

(415) 7709998169074 (8020) 1256753270030 (3900) 0000537650 (96) 20220718

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. TEL (1) 4574999

afinia
Grupo epm

**CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP**
**NIT 901.380.949 - 1**

## Recibo de Caja

| | |
|---|---|
| **Recaudador** | CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP<br>NIT 901.380.949 - 1 |
| **Transacción** | Fecha: 01-08-2022 14:02<br>Código Único de Seguimiento: 15809567291256753270<br>Entidad: PSE |
| **Número de factura** | **1256753270** |

| | |
|---|---|
| Valor total del mes # 1256753270 - NIC 1256753 | $ 537.650,00 |
| **Subtotal** | $ 537.650,00 |
| **IVA** | $ 0.00 |
| **Total pago** | **$ 537.650,00** |

**Verifique que la información mostrado sea correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente.**

**POLIZA**
**620830**

AGUAS DE CARTAGENA S.A E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

**ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO**
29-07-2022

Factura de Venta: 00012022A101867569

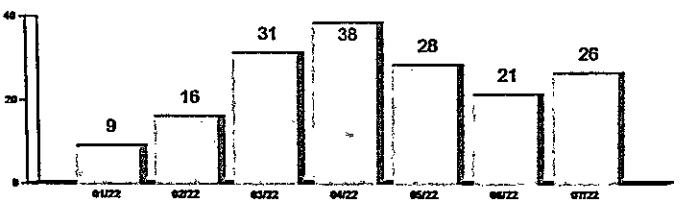
Periodo: 2022/07 | Fecha de Emisión: 20-07-2022

Nombre: ARTURO MENDOZA
Domicilio: EL CAIRO C30I 50 113
Ref. Catastral: 13001010303730019000l

| Clasificación | Estrato |
|---|---|
| RESIDENCIAL ESTRATO 3 | 3 - MEDIO BAJO |

| Servicio | Acueducto C.F. | Acueducto Cons. | Alcantarillado C.F. | Alcantarillado Cons. | Unidades |
|---|---|---|---|---|---|
| TARIFA 31 | -14% | -14% | % | % | 2 |

| Número de medidor | Diámetro | Estado medidor |
|---|---|---|
| 191551 | 15mm | Normal |
| **Lectura anterior** | **Lectura actual** | **Consumo mes** |
| 4077 | 4103 | 26 |
| **Fecha lectura anterior** | **Fecha lectura actual** | **Real estimado** |
| 14-06-22 | 14-07-22 | Real |




Observaciones: BG-CONSUMO REVISADO

Suspensión a partir de: 30/07/2022
Tasa de Uso 7,81 ($/m3) Tasa Retributiva 22,07 ($/m3)

| Desglose de Conceptos | M3 | Precio | Total Mes |
|---|---|---|---|
| ACUEDUCTO CARGO FIJO | | | 12.694 |
| ACUEDUCTO CONSUMO | | | |
| Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 | 26 | 2.285,00 | 59.410 |
| ALCANTARILLADO CARGO FIJO | | | 6.504 |
| ALCANTARILLADO CONSUMO | | | |
| Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 | 26 | 2.890,00 | 75.140 |
| Subsidio | | | -10.094 |
| Trabajos de Acueducto | | | 10.380 |
| **SUBTOTAL:** | | | **154.034** |

**SALDO MORA** 0

**TOTAL A PAGAR** 154.034

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

**AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Póliza** | 620830 | **Mora Al** | 20-07-2022 |
| | | **Total** | 0 |

**AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Póliza** | 620830 | **Periodo** | 2022/07 |
| **Factura** | 00012022A101867569 | **Total** | 154.034 |

CLAVE DE PAGO 00000006723076

(415)7709998014633(8020)00000006723076(3900)0000154034

**Favor no colocar sellos sobre el código de barras**

**Aguas de Cartagena S.A. E.S.P.**
**NIT 800.252.396-4**

## Recibo de Caja

| | |
|---|---|
| **Recaudador** | Aguas de Cartagena S.A. E.S.P.<br>NIT 800.252.396-4 |
| **Transacción** | Fecha: 04-08-2022 07:04<br>Código Único de Seguimiento: 15869233926723076<br>Entidad: PSE |
| **Subtotal** | $ 154.034,00 |
| **IVA** | $ 0.00 |
| **Total pago** | **$ 154.034,00** |

## Concepto

| | |
|---|---|
| **PÓLIZA** | 620830 |
| **CLAVE DE PAGO** | 6723076 |
| **Identificador del Pago** | 7968762 |
| **Total Pago** | **$ 154.034,00** |

**Verifique que la información mostrado sea correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente.**

RCIALIZADORA DE SERVICIOS BOLIVAR
NIT 900713171-6
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 77141627
FECHA: 18/07/2022 HORA: 17:44:00
VENDEDOR: 1148692610
SUPERGIROS BOLIVAR
NIT: 900713171-6

CODIGO SEGURIDAD
A,J*1238&1236!$0,16

RECAUDO SURTIGAS
REFERENCIA: 0296826936
VALOR DEL PAGO: $69,040
FECHA DEL PAGO: 18/07/2022 HORA: 17:43:5
9

NOMBRE SORTEO: CUNDINAMARCA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 6533
FECHA SORTEO: 18/07/2022

SURTIGAS S.A E.S.P.
NIT 890400869-9

VALIDO COMO SOPORTE UNICO PARA RECLAMOS

0264 RECARG MORA GRAVAD OTROS SERV
0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS
0739 REVISION PERIODICA RES 059
0752 RECONEXION REVISION PERIODICA
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 9276787
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 6771179

Somos energía que transforma vidas

FACTURA N°
2080387313

| TOTAL A PAGAR ($) | 69,040 | FECHA DE VENCIMIENTO | 25/07/2022 |
|---|---|---|---|

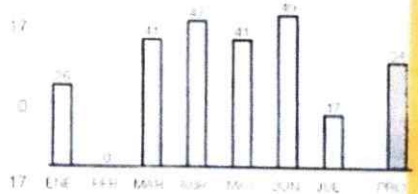
| | |
|---|---|
| SERVICIO PÚBLICO | 51,171 |
| BIENES | 0 |
| SERVICIOS | 17,869 |
| VALOR VENCIDO | |

| | |
|---|---|
| Mes facturado | JUL2022 |
| Fecha de expedición | 08/JUL/2022 |
| Meses de deuda | 1 |
| Mes de consumo | |
| Fecha última lectura | 24/06/2022 |
| Lectura última factura | 128.585,00 |

| | LECTURA | FECHA |
|---|---|---|
| Lectura anterior | 0000 | 01/JUN/2022 |
| Lectura actual | 0112 | 30/JUN/2022 |
| Consumo mes | | |
| Fecha de vencimiento | | 25/JUL/2022 |

CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura actual – Lectura anterior) Fecha de vencimiento

0




ad" Albert Einstein
mos juntos y en armonía para construir un mejor futuro.

Brilla

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO UTILIZADO
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

*SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA*

Escanea y paga tu factura

¡Es fácil, rápido y seguro!

CONCEPTOS FACTURADOS

| VALOR FACTURADO | VALOR A PAGAR DEL MES | SALDO | CUOTAS PENDIENTES |
|---|---|---|---|
| 3.109 | 3.109 | 0 | |
| 32.300 | 32.300 | 0 | |
| 9.862 | 9.862 | 0 | |
| 371 | 371 | 0 | |
| 18 | 18 | 0 | |
| 703 | 703 | 0 | |
| 1.950 | 1.950 | 0 | |
| 2 | 2 | 0 | |
| 0 | 349 | 13.736 | 26 de 36 |
| 0 | 1.837 | 72.296 | 26 de 36 |
| 0 | 746 | 29.348 | 26 de 36 |
| 342 | 342 | 0 | |
| 0 | 5.256 | 36.222 | 6 de 36 |
| 0 | 12.153 | 392.615 | 24 de 72 |
| TOTAL DEL MES ($) | 48,657 | 69,040 | 544,217 |

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

CARGO FIJO

INDICES DE CALIDAD DEL GAS

| | REF. | REAL |
|---|---|---|
| | | 100 |
| | | 100 |
| | | 100 |

EQUIVALENTE EN KW

| | |
|---|---|
| | 10,37 |
| | 46,97 |

6% E.A




(415)7709998002777(8020)0296826936(3900)0000069040(96)20220725

SURTIGAS S.A.E.S.P.

| Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda | Valor vencido a pagar |
|---|---|---|---|
| | | | |

SURTIGAS S.A.E.S.P.

| Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda | Valor total a pagar |
|---|---|---|---|
| 0296826936 | 273567 | 1 | 69.040 |

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# CERTIFICADOS DE EJECUCION

# MES JULIO

# 2022

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

Cartagena, Julio 30 del 2022

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTES DE PARAFISCALES ARTICULO LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003**

Yo, DIANA ROSA JIMENEZ JULIO, identificado con cc 45.543.343, en mi condición de Representante Legal de FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ identificado con Nit. 900200181-8, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la documentación para la presente Invitación Pública, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente:

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ NIT.: 900200181-8

DRA DIANA ROSA JIMENEZ JULIO
C.C 45.543.343
REP LEGAL DE LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP

San José de los campanos Kra 100 N33-A175 ap 1
tel. 6450665. Cel.: 3176802225
WhatsApp 3173833018
Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

Cartagena, Julio 30 del 2022

**CERTIFICACIÓN DE PAGO A PROVEEDORES**
(Persona Jurídica y/o Natural)

Yo DIANA ROSA JIMENEZ JULIO, identificado con cc 45.543.343, en mi condición de Representante Legal de FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ identificado con Nit. 900200181-8, luego de examinar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico el pago de Proveedores del Contrato de Aportes N°. **13002552022** de la vigencia **16 de Junio del 2022** hasta **31 de Octubre de 2022.**

Dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la Fundación durante el período del 01 al 31 de Julio, por lo anterior no existe atraso ni incumplimiento en los pagos mencionados.

Atentamente:

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ Nit.: 900200181-8

DRA DIANA ROSA JIMENEZ JULIO
C.C 45.543.343
REP LEGAL DE LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP

San José de los campanos Kra 100 N33-A175 ap 1
tel. 6450665. Cel.: 3176802225
WhatsApp 3173833018
Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

Cartagena, Julio 30 del 2022

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**

**CERTIFICACION DE SERVICIO PRESTADO**

Yo DIANA ROSA JIMENEZ JULIO, identificado con cc 45.543.343, en mi condición de Representante Legal de FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ identificado con Nit. 900200181-8, certifico que se brindó atención integral a los beneficiarios programa durante el mes de Julio en la ejecución del Contrato de Aportes N°. **13002552022** de la vigencia 16 de Junio del 2022 hasta 31 de Octubre de 2022.

Además, certificamos que se entregaron al Centro Zonal correspondiente los informes técnico administrativo de ejecución del programa del periodo antes mencionado.

Atentamente:

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ NIT.: 900200181-8

DRA DIANA ROSA JIMENEZ JULIO
C.C 45.543.343
REP LEGAL DE LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP

San José de los campanos Kra 100 N33-A175 ap 1
tel. 6450665. Cel.: 3176802225
WhatsApp 3173833018
Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

Cartagena, Julio 30 del 2022

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ**

Yo DIANA ROSA JIMENEZ JULIO, identificado con cc 45.543.343, en mi condición de Representante Legal de FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ identificado con Nit. 900200181-8, certifico que en la cuenta bancaria se encuentran la provisión para el pago de liquidación de los trabajadores al finalizar el contrato por concepto de cesantías, interés de cesantías, prima, vacaciones de los trabajadores contratados en el Contrato de Aportes N°. 13002552022 de la vigencia 16 de Junio del 2022 hasta 31 de Octubre de 2022.,
De faltar algún recurso nuestra entidad se hace responsable de asumir este faltante.
Atentamente:

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ Nit.: 900200181-8

**DRA DIANA ROSA JIMENEZ JULIO**
**C.C 45.543.343**
**REP LEGAL DE LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP**

San José de los campanos Kra 100 N33-A175 ap 1
tel. 6450665. Cel.: 3176802225
WhatsApp 3173833018
Email: fundacionbiopsicosocialjrp@hotmail.com

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES
EAS: Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de paz
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de junio de 2018,
(Otorgada por ICBF)

# EXTRACTO BANCARIO

# MES JULIO

# 2022

# DAVIVIENDA

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

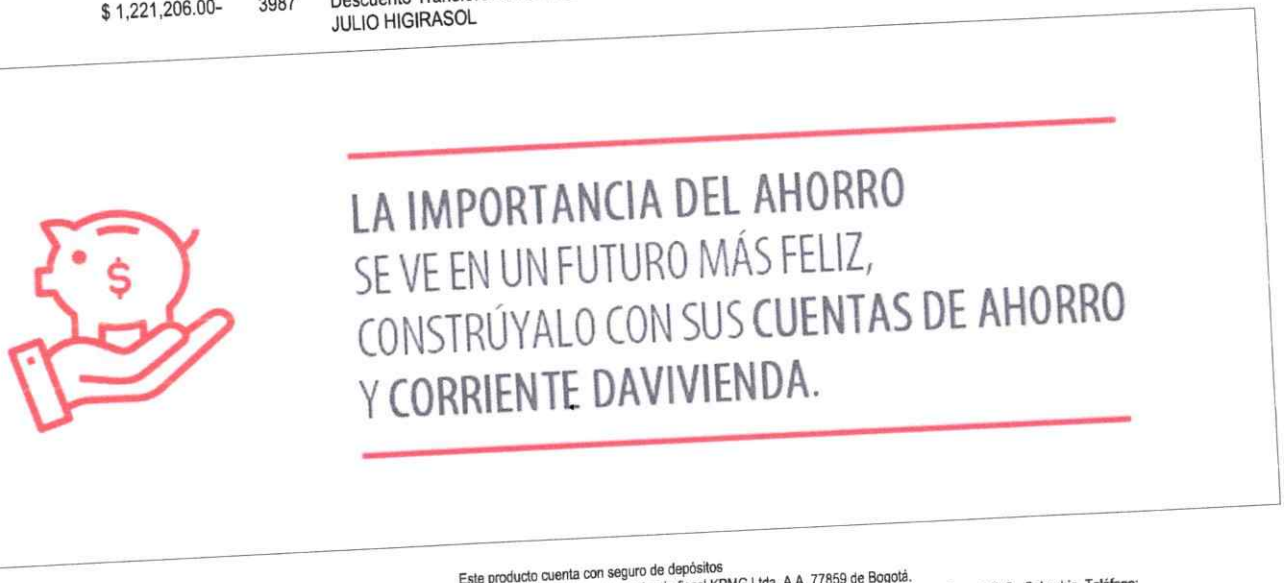
## CUENTA DE AHORROS
0577 0013 7516

INFORME DEL MES: JULIO /2022

Apreciado Cliente
**FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBANO DE PAZ**
FUNDACIONBIOPSICOSOCIALJRP@HOTMAIL.COM

| | |
|---|---|
| Saldo Anterior | $0.00 |
| Más Créditos | $107,202,329.04 |
| Menos Débitos | $71,508,352.05 |
| Nuevo Saldo | $35,693,976.99 |
| Saldo Promedio | $4,341,716.70 |

| Fecha | Valor | Doc. | Clase de Movimiento | Oficina |
|---|---|---|---|---|
| 29 07 | $ 8,000,000.00+ | 3978 | Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE | CENIT |
| 29 07 | $ 99,201,960.00+ | 3979 | Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE | CENIT |
| 29 07 | $ 2,923,200.00- | 5888 | Pago Planilla Unica APORTES EN LINEA | Compras y Pagos PSE |
| 29 07 | $ 13,097,500.00- | 1566 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 Raciones junio julio hiGirasol | PORTAL PYMES |
| 29 07 | $ 4,900.00- | 1476 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 29 07 | $ 8,000,000.00- | 1475 | Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002001818 ARRIENDO JUNIO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 29 07 | $ 12,412,345.00- | 5540 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 DEVOLUCION NOMINA JUNIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 29 07 | $ 10,053,996.00- | 0054 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 ejecucion junio julio HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 4,900.00- | 3988 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | $ 1,221,206.00- | 3987 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | |


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

# DAVIVIENDA
## CUENTA DE AHORROS

| Fecha | Valor | Doc. | Clase de Movimiento | Oficina |
|---|---|---|---|---|
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 5363 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,221,206.00- | 5362 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 6781 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,221,206.00- | 6780 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 8000 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,221,206.00- | 7999 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 0068 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,221,206.00- | 0067 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 2440 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,221,206.00- | 2439 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 5288 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,017,172.00- | 5285 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 7137 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,017,172.00- | 7136 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | $ 1,037,172.00- | 8877 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550488432664453 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 0126 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,017,172.00- | 0125 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 1391 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,017,172.00- | 1390 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 3271 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,017,172.00- | 3270 | Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 30 07 | $ 1,037,172.00- | 4632 | Dcto por Transferencia de Fondos 0000488431659413 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,599,291.00- | 6267 | Dcto por Transferencia de Fondos 0000488415292918 9002001818 PAGO JULIO HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,860,950.00- | 9406 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550488413787893 9002001818 PAGO JULIO OPS HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,310,270.00- | 0970 | Dcto por Transferencia de Fondos 0000488414163268 9002001818 PAGO JULIO OPS HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,310,270.00- | 6030 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550488432000047 9002001818 PAGO JULIO OPS HIGIRASOL | PORTAL PYMES |
| 30 07 | - $ 4,900.00- | 1279 | Cobro Transf. Enviada Otra Entidad | PORTAL PYMES |
| 30 07 | $ 1,703,574.00- | 1278 | Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002001818 PAGO JULIO OPS HIGIRASOL | PORTAL PYMES INTERBANCARI |
| 31 07 | $ 2,285,693.00- | 1261 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 | PORTAL PYMES |
| 31 07 | $ 254,937.00- | 1611 | Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 | PORTAL PYMES |
| 31 07 | $ 369.04+ | 0000 | Rendimientos Financieros. | 0000 |
| 31 07 | $ 133,083.05- | 0000 | Gravamen a los Movimientos Financieros | 0000 |
| 31 07 | $ 12,103.00- | 0000 | IVA por Servicios | 0000 |