Puerto López – Meta 29 DE DICIEMBRE de 2022

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
PUERTO LÓPEZ - META
NIT 892.099.325-0

ASUNTO: Entrega de Cuenta de Cobro No. 05

Cordial Saludo

Mediante la presente presento en medio físico cuenta de cobro No. 05 del contrato de prestación de servicios técnicos No. 100-103-13-10-00202 -2022 cuyo objeto es "SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META". Periodo comprendido del 12 DE DICIEMBRE al 29 de DICIEMBRE de 2022. Suscrito entre BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS identificada con C.C No. 40.417.240 de Puerto López y la ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO LOPEZ – META.

Por lo anterior se relacionan los siguientes documentos:

- Informe del contratista
- Cuenta de cobro
- Seguridad social
- RUT
- Certificado bancario
- Copia contrato (solo en la copia)
- Copia acta de inicio (solo en la copia)
- Copia del RP (solo en la copia)

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
C.C. 40417240
Cel. 3125833269

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-40417240 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2022-12	230201	800229739	PROTECCION	1	0	160.000	0	160.000
Periodo salud:	2022-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	125.000	0	125.000
Planilla Nro.:	86225424B7 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	5.300	0	5.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2022-12-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 290.300

PAGADO

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-40417240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-12
FECHA DE PAGO:	2022-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8622366988
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8667763748
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	860069796	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 5.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 290.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2023

Powered by CamScanner

Unidad Administrativa MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ - META

DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
TESORERIA MUNICIPAL

Fecha 27/12/2022
Pag 1

COMPROBANTE DE PAGO Nro 04201

Fecha Diciembre 27 de 2022
A favor de RODRIGUEZ RAMOS BERTHA MAGNOLIA
Por menor
cuerto pago parcial contrato 100-103-13-10-00202-2022

Dependencia 90 SECCION 06 FONDO
Identificación 40417240
Clase orden 30 prestacion de servicios

VALOR A PAGAR $3.119.828,00

Descuentos antes de Iva

TURISMO	2.000	62.000,00
CULTURA	2.000	62.400,00
Retencion ICA Servicios	0.800	24.960,00
MPIO - ANCIANATO	4.000	124.790,00

Requisitos

contrato	1003/8/02 12/08/2022	
acta de inicio	INICIO	12/08/2022
informe interventoria	CUARTO	13/12/2022

nexos:

CONTRATO/ORDEN

Numero 00202 Fecha 12/08/2022
egistro 01262 Fecha poliza / /
Valor $16.924.140,00 Inicio 12/08/2022
Plazo 130 dias Terminación 19/12/2022
bjeto SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ-META

Subtotal descuentos	274.150,00
I.V.A.	$0,00
Rete Iva 0,00	$0,00
Impuesto al Consumo	$0,00
Saldo neto a pagar	$2.845.678,00

stos de Inversion
gro Nro 01262 Fecha 12/08/2022

TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO******* PESOS CON 00/100 ML/Cte

Dependencia	Cod Pptal	Descripcion - Presupuesto	Valor
SECCION 06 FONDO SEGURIDAD	2.3.3.45.4501.1600/03	BPIN 2020068730037 Fortalecimiento a	$3.119.828,00

SECRETARIA DE HACIENDA | REVISO Y CONTABILIZO | TESORERO GENERAL

REGISTRO DE PAGO

Cheque No: 1E Cta 75115
Nro de giro: Fecha:
Banco: Milcher
Fuente ICLD Superavit DIC 27/22 Recibi Bertha Magnolia Rodriguez Ramos cc 40417240

Procesado por DIANA RAMIREZ

DIC 27/22

92A

Powered by CamScanner

Puerto López- Meta, 29 DICIEMBRE de 2022

Doctora

JENNY ELIZABETH TOBAR BOADA

Secretaria de gobierno

Alcaldía Municipal

Ciudad

ASUNTO: INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 100-103-13-10-002002 -2022

Muy atentamente me permito relacionar las actividades ejecutadas en desarrollo del contrato De Prestación De Servicios No. 100-103-13-10-00202 de 2022 del periodo comprendido entre el 12 de DICIEMBRE al 29 de DICIEMBRE del año 2022, por el servicio del HOGAR DE PASO, en el cual se manifiesta que en dicho periodo si se ha prestado servicio a los menores y adolescentes,

CELESTE BUITRAGO GUZMAN R.C
LUIZA FERNANDA GUZMAN CARDENA T.I 1120867544
YEYNER DAVID QUIVAY ORTIZ T.I 111989275
DAVID ALEXANDER PARADA R.C
MARIA ALEJANDRA T.I
YOIDER DANIEL HERRERA HERNANDEZ (NACIONALIDAD VENEZOLANA B.B 8 MESES)

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	DETALLES (RUBROS SEGÚN PRESUPUESTO E ITEMS APROVADOS DENTRO DEL CONVENIO
PUESTA EN MARCHA: SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LOS NIÑOS –NIÑAS Y L0S ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ(META)	A. COSTOS FIJOS INFORME FINAL
	• Apoyo al funcionamiento del HOGAR TRANSITORIO (Arrendamiento, Servicios Públicos), valor por mes: $ 656.302
	• Apoyo operativo del hogar transitorio, valor por mes $ 908.526
	22 Diarios (desayuno. Almuerzo-comida) 44 refrigerios (25.000x30) $ 550.000
	6 kit de aseo (cepillo, crema, vaso, jabón, shampoo, desodorante, papel higiénico, peine) (25.000X6) $ 150.000 6 Kit de Dotación Personal(toalla,sandalias,buso,pantaloneta,ropa interior, piyama) (90.000X6) $ 540.000
VALOR TOTAL EJECUTADO $2.804. .828	

Sin otro particular,

Bertha Magnolia Rodriguez Ramos

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS

CC N° 40.417.240 de Puerto López – Meta

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ (meta)
NIT: 892099325-0

DEBE A:

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS CC 40 417.240 Puerto López

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTI OCHO (2.804.828) M/ cte.

POR CONCEPTO DE:

Cumplimiento de actividades mensuales del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 100-103-13-10-00202 de 2022 cuyo objeto es "SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META."

PERIODO DE INFORME MENSUAL: Comprendido del 12 de DICIEMBRE Al 29 de DICIEMBRE del 2022.

Cordialmente,

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
CC 40 417 240 Puerto López (meta)

Powered by CamScanner



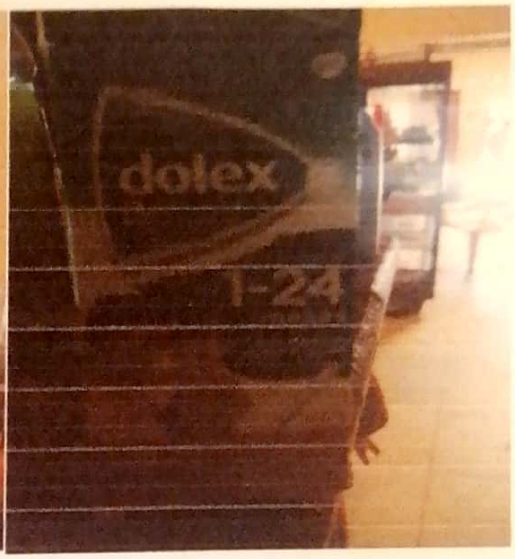
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner







Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5° DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

En puerto López, (Meta) a los 17 días del mes 12 del año 2022 siendo las 11:40 ( ) a.m. (x) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Nubia Esperanza Quinche Nieto

Cargo: Profesional Universitaria entidad: I.C.B.F., a Dirigirse **al HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**, atendido bajo la responsabilidad de la señora **BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240** expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la **Dirección:** carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), **Celular:** 312- 58332 69,con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolecentes

Niño(a): Yoider Daniel Herrera Hernandez

Identificado(a) con _____ No: _____ de (_____) de edad: _____

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 17-12-2022 HORA: 11:40 PM
FECHA Y HORA DE SALIDA: 21-12-2022 HORA: 8:40 PM

Firma del (la) funcionario(a) que Ubica al (la) adolescente
Nubia Esperanza Quinche
CC. No. 51.725.710

Firma de la persona responsable del HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META
Bertha Magnolia Rodriguez Ramos
CC. No 40.417.240 pto Lopez

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5" DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

En puerto López, (Meta) a los 28 días del mes 11 del año 2022 siendo las 5:55
( ) a.m. (x) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Emilcen. Perdomo Medina

Cargo: Psicologa entidad: I.C.B.F, a

Dirigirse al **HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**, atendido bajo la responsabilidad de la señora **BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240** expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la **Dirección:** carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), **Celular:** 312- 58332 69,con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolecentes

Niño(a): Mº Alejandro

Identificado(a) con TI No: _____ de (_____) de edad: _____

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 28-11-2022 HORA: 5:55 PM
FECHA Y HORA DE SALIDA: 30-11-2022 HORA: _____

Firma del (la) funcionario(a) que Ubica al (la) adolescente
CC. No. 40460483

Firma de la persona responsable del HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META
CC. No 40.417.240

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5" DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

En puerto López, (Meta) a los 19 días del mes 12 del año 2022 siendo las 5:45
( ) a.m. (X) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Nubia Esperanza Quinche Nieto

Cargo: Profesional Universitario entidad: I.C.B.F, a

Dirigirse **al HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**, atendido bajo la responsabilidad de la señora **BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240** expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la **Dirección:** carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), **Celular:** 312- 58332 69,con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolecentes

Niño(a): Celeste Buitrago Guzman

Identificado(a) con R.C. No: 1710125536 de (Pto Lopez) de edad: ____

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 19-12-2022 HORA: 5:45 PM
FECHA Y HORA DE SALIDA: 20-12-2022 HORA: 10:30 am

Firma del (la) funcionario(a) que Ubica al (la) adolescente
CC. No. 51.728.770

Firma de la persona responsable del HOGAR DE PASO
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META
CC. No 40.417.240 de Lira.

Teléfono: (57) 6451867 / 6450412 / 645041 Fax: (57)+ (8) 6451867
Correo electrónico: contactenos@puertolopez-meta.gov.co
Dirección: calle 6 N° 4-40 barrio centro – Puerto López, (META), Colombia

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5" DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

En puerto López, (Meta) a los 19 días del mes 12 del año 2022 siendo las 5:45 ( ) a.m. (x) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Nubia Esperanza Quinche Nieto

Cargo: Profesional Universitario entidad: ICBF, a

Dirigirse al **HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**, atendido bajo la responsabilidad de la señora **BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240** expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la **Dirección:** carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), **Celular:** 312- 58332 69,con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolecentes

Niño(a): Luis Fernando Guzman Cardenas

Identificado(a) con T.I No: 1120867344 de ( ) de edad: 5:45

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 19-12-2022 HORA: 5:45 pm
FECHA Y HORA DE SALIDA: 20-12-2022 HORA: 10:30 Am

Firma del (la) funcionario(a) que Ubica al (la) adolescente
CC. No. 51.728.710

Firma de la persona responsable del HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META
CC. No 40.417.240 pto Lpz M

Teléfono: (57) 6451867 / 6450412 / 645041 Fax: (57)+ (8) 6451867
Correo electrónico: contactenos@puertolopez-meta.gov.co
Dirección: calle 6 N° 4-40 barrio centro – Puerto López, (META), Colombia

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5" DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

En puerto López, (Meta) a los 7 días del mes 12 del año 2022 siendo las 3:10PM
( ) a.m. (X) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Nubia Esperanza Quincho Nieto

Cargo: Profesional Universitario entidad: I.C.B.F., a
Dirigirse **al HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**, atendido bajo la responsabilidad de la señora **BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240** expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la **Dirección:** carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), **Celular:** 312- 58332 69,con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolecentes

Niño(a): Yeiner David Quivay Ortiz

Identificado(a) con T.I No: 1119892751 de ( ) de edad:

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 07-12-2022 HORA: 3:10 PM
FECHA Y HORA DE SALIDA: 12-12-2022 HORA: 9:30 AM

Firma del (la) funcionario(a) que Ubica al (la) adolescente
Nubia Esperanza Quincho N.
CC. No. 1.118.828.210

Firma de la persona responsable del HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META
Bertha Magnolia Rodriguez R.
CC. No 40.417.240

Teléfono: (57) 6451867 / 6450412 / 645041 Fax: (57)+ (8) 6451867
Correo electrónico: contactenos@puertolopez-meta.gov.co
Dirección: calle 6 N° 4-40 barrio centro – Puerto López, (META), Colombia

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5" DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

En puerto López, (Meta) a los 13 días del mes 12 del año 2022 siendo las 6:10
( ) a.m. (X) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Nubia Esperanza Quincho nieto

Cargo: Profesional Universitario entidad: I.C.B.F, a Dirigirse **al HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**, atendido bajo la responsabilidad de la señora **BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240** expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la **Dirección:** carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), **Celular:** 312- 58332 69,con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolecentes

Niño(a): David Alexander Parado

Identificado(a) con _____ No: _____ de (_____) de edad: _____

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 13-12-2022 HORA: 6:10 pm
FECHA Y HORA DE SALIDA: 16-12-2022 HORA: _____

Firma del (la) funcionario(a) que Ubica al (la) adolescente
Nubia Esperanza Quincho N
CC. No. 51.728.710

Firma de la persona responsable del HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META
Bertha Magnolia Rodriguez R.
CC. No 40.417.240 pto L.

Powered by CamScanner