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 HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	HOGAR INFANTIL LOS GIRASOLES	No. CONTRATO:	13002552022	VALOR ACTUAL:	255.074.840	PERIODO A REPORTAR:	sep-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	$0
	Auxiliar Pedagogico	$5.110.722	$0	$5.110.722	$5.110.722	$0	$0	$0	$0	$1.731.187
	Manipulador de Alimentos	$3.407.148	$0	$3.407.148	$3.407.148	$0	$0	$0	$0	$717.101
	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	$478.067
TOTAL COSTOS FIJOS		$34.973.584	$0	$34.973.584	$34.973.584	$0	$0	$0	$0	$239.034
		COSTOS VARIABLES								$3.643.456
INFRAESTRUCTURA	Arriendo	$4.000.000	$0	$4.000.000	$4.000.000	$0	$0	$0	$0	$0
	Mantenimiento y adecuaciones		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
	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		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	Dotación Aseo Personal e Institucional		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ALIMENTACIÓN	Alimentación	$12.148.500	$0	$12.148.500	$12.148.500	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS VARIABLES		$17.790.994	$0	$17.790.994	$17.790.994	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES		$52.764.578	$0	$52.764.578	$52.764.578	$0	$0	$0	$0	$3.643.456
		52764578								

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN 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	$98.581.920						
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$0				
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$0	$0	$35.809.822	$74.932.891	$25.811.769	$25.811.769	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$107.201.960**	**$134.391.742**	**$74.932.891**	**$25.811.769**	**$25.811.769**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$71.392.138	59.458.852	$49.121.122	$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			
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$35.809.822**	**$74.932.891**	**$25.811.769**	**$25.811.769**	**$25.811.769**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$35.693.977	$1.510.252	$3.097.717					
DIFERENCIAS	**$0**	**-$115.845**	**-$73.422.639**	**-$22.714.052**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$1.821.740	$3.643.456	$3.643.456	$3.643.456					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$1.821.740**	**$5.465.196**	**$9.108.653**	**$12.752.109**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

Firma del Contador o tesorero de la empresa

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO PARA HOGAR INFANTIL	F3.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: 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-sep
NUMERO DE CUENTA:	**7516			30-sep
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$25.811.769	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$3.097.717
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$22.714.052**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
gastos bancarios cobro de transferencia y gravamen al movimiento financiero y IVA servicios				$411.907
PAgo planilla de seguridad social mes de septiembre				$5.770.600
pago arriendo mes de octubre				$4.000.000
ejecucion mes de octubre				$12.531.545
VALOR CONCILIADO				**$22.714.052**
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

Eduardo 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 DE NOMINA TALENTO HUMANO LABORAL HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Mes a Pagar: SEPTIEMBRE- 2022

MODALIDAD: HI - INSTRUCIONAL | 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

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABORAD	TOTAL DEVENGADO				TOTAL DEDUCCIONES					NETO PAGADO	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
						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	12.267	1.233.473	Nayibe Tirado Silva
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	12.267	1.233.473	
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	12.267	1.233.473	
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	12.267	1.233.473	
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	12.267	1.233.473	
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	12.267	1.233.473	
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	10.000	1.027.172	
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	10.000	1.027.172	
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	
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	10.000	1.027.172	
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	10.000	1.027.172	
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	10.000	1.027.172	
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	
14	HENRY TORRES VELASQUEZ	73.155.523	PORTERO NOCTURNO	LAB	30	1.000.000	117.172		1.117.172	40.000	40.000	80.000	582.119	10.000	1.609.291	
TOTALES						15.360.224	1.640.408	0	17.000.632	614.409	614.409	1.228.818	582.119	133.602	16.220.334	

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 DE NOMINA TALENTO HUMANO O.P.S HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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

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

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	
2	JHONATAN JIMENEZ JULIO	1.128.053.762	A. ADVO	OPS	30	1.703.574	1.703.574	
3	LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ	1.047.394.857	PORTERO/DIGITADOR	OPS	30	2.285.693	2.285.693	
4	YARIME JOHANA OSORIO CAICEDO	1.047.483.053	PSICOSOCIAL	OPS	30	1.310.270	1.310.270	
5	YULI HOYOS UCROS	1.100.534.484	NUTRICIONISTA	OPS	30	1.310.270	1.310.270	
TOTALES						8.470.757	8.470.757	

Representante Legal: Diana Jimenez	Firma y No de Cédula:	Auxiliar Administrativo y financiero	Firma y No de Cédula:

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 DE SEG. SOCIAL HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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

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	$2,457,900	$0	$0	$2,457,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$1,817,800	$0	$0	$1,817,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$320,100	$0	$0	$320,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$77,400	$0	$0	$77,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$77,400	$0	$0	$77,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$584,000	$0	$0	$584,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	14	$584,000	$0	$0	$584,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,920,500	$0	$0	$1,920,500
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	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	$278,500	$0	$0	$278,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$556,800	$0	$0	$556,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$460,200	$0	$0	$460,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$438,500	$0	$0	$438,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$438,500	$0	$0	$438,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$292,300	$0	$0	$292,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$292,300	$0	$0	$292,300
TOTAL				14	$5,770,600	$0	$0	$5,770,600

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
2022-09	2022-10	1702951086	94413239 30	E	2022/10/20	2022/10/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,770,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
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	14-4	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	14-4	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	14-4	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	14-4	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	14-4	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	14-4	30	$1,226,704	$6,500	30	$1,226,704	$61,500
7	CC	45504244	KLEEBADER MARIA	25-14	30	$1,226,704	$196,300	EPS005	30	$1,226,704	$153,400	CCF08	30	$1,226,704	$49,100	14-4	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	14-4	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	14-4	30	$1,226,704	$6,500	30	$1,226,704	$61,500
10	CC	45694748	PATERNINA MARILIN	230301	7	$233,334	$37,400	EPS037	7	$233,334	$29,200	CCF08	7	$233,334	$9,400	14-4	7	$233,334	$1,300	7	$233,334	$11,800
11	CC	45694748	PATERNINA MARILIN	230301	23	$766,667	$122,700	EPS037	23	$766,667	$95,900	CCF08	0	$0	$0	14-4	23	$766,667	$0	0	$0	$0
12	CC	45593223	PUELLO ELVIRA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS048	30	$1,000,000	$125,000	CCF08	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$5,300	30	$1,000,000	$50,000
13	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	14-4	30	$1,226,704	$6,500	30	$1,226,704	$61,500
14	CC	45513135	TIRADO NAYIBE	25-14	30	$1,226,704	$196,300	EPS002	30	$1,226,704	$153,400	CCF08	30	$1,226,704	$49,100	14-4	30	$1,226,704	$6,500	30	$1,226,704	$61,500
15	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	14-4	30	$1,000,000	$5,300	30	$1,000,000	$50,000
Total	**Afiliados(14)**					**$15,360,225**	**$2,457,900**			**$15,360,225**	**$1,920,500**			**$14,593,558**	**$584,000**			**$15,360,225**	**$77,400**		**$14,593,558**	**$730,800**

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

HI GIRASOLES

MES DE

SEPTIEMBRE

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

Último ingreso Exitoso: 12/10/2022 16:01:48 Último ingreso No Exitoso: 29/09/2022 11:38:56 Bienvenido: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JE

Inicio Consultas y Extractos Pagos y Transferencias Comercios Administración Abonos y Pagos

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:

Empresa: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBANO DE PAZ
Usuario: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO

Origen de los fondos:

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

Destino de los fondos:

Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 24.691.087,84
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 28/09/2022
Hora: 14:25:19

Número de documento: 48221068

Registros 1 al 19 Total Registros: 19

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6842	ANTONIA GOMEZ	$ 1.233.472,64	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1647	DEISY RODRIGUEZ	$ 1.233.472,64	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5471	LEDYS HERRERA	$ 1.233.472,64	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9101	YINETH NAVARO	$ 1.233.472,64	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5366	LILI DALMAUS	$ 1.027.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4453	MARILYN PATRNINA	$ 1.037.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3963	FABIOLA HERERA	$ 1.027.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9697	LESLIE MENDZA	$ 1.027.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9413	ALEIDA CAMPO	$ 1.037.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2194	MARIANA CASILLO	$ 1.860.950,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3268	YARIME OSORO	$ 1.310.270,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2918	HENRRY TORRES TORREZ	$ 1.609.291,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1054	LUIS JIENEZ	$ 2.285.693,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0047	YULI HOYOS	$ 1.310.270,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9855	NORSIRIS LA ROSA	$ 1.027.172,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4265	ELVIRA PUELLO	$ 1.027.172,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0794	MARIA KLEEBUER	$ 1.233.472,64	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0000	NAYIBE TIRADO	$ 1.233.472,64	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6741	JHONATAN JIENEZ	$ 1.703.574,00	Pago Exitoso	

<< Primero < Atrás 1 de 1 Siguiente > Último >>

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Anterior

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Dasde Otras Ciudades de Colombia

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

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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 Tirado Silva

NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA

CC.: 45.513.125

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**549**

Nombre: **NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA**
Identificación: **45513125**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1,226,704.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,343,876.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Total Deducciones		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR **$ 1,233,473.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Sligo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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 V.

MARIA KLEEBAUER VASQUEZ

CC.: 45.504.244

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**550**

Nombre: **MARIA KLEEBAUER VASQUEZ**
Identificación: **45504244**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1,226,704.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,343,876.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Total Deducciones		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR $ 1,233,473.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488433606842

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ

CC.: 45.692.795

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**551**

Nombre: **ANTONIA DIAZ GOMEZ**
Identificación: **45692795**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1,226,704.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,343,876.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Total Deducciones		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR **$ 1,233,473.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488433609101

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Yineth Navarro G.

YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA

CC.: 1.001.901.828

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**553**

Nombre: **YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA**
Identificación: **1001901828**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1,226,704.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,226,704.00	Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Total Ingresos		**$ 1,343,876.00**	**Total Deducciones**		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR **$ 1,233,473.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorro

Numero: 488431659413

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD

CC.: 45.765.123

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**559**

Nombre: **ALEIDA CAMPO ARCHIBOL**
Identificación: **45765123**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Total Deducciones		**$ 80,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,037,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre de 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488433605471

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Ledis Herrera May

LEDIS DE JESUS HERRERA MAY

CC.: 45.759.895

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**552**

Nombre: **LEDIS HERRERA MAY**
Identificación: **45759895**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1,226,704.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,226,704.00	Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Total Ingresos		**$ 1,343,876.00**	**Total Deducciones**		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR **$ 1,233,473.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488433501647

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

DEISY RODRIGUEZ CORREA

CC.: 33.067.279

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**554**

Nombre: **DEISY RODRIGUEZ CORREA**
Identificación: **33067279**
Cargo: **AGENTE EDUCATIVO**
Salario básico: **$1,226,704.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,343,876.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Total Deducciones		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR $ 1,233,473.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488433505366

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

LILI CLARET DALMAUS REYES

CC.: 1.128.062.880

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**555**

Nombre: **LILI CLARET DALMAUS REYES**
Identificación: **1128062880**
Cargo: **Auxiliar pedagogico**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Total Deducciones		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,027,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Sligo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**556**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

Nombre: **ELVIRA PUELLO CASTELLON**
Identificación: **45593223**
Cargo: **Auxiliar pedagogico**
Salario básico: **$1,000,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,000,000.00	Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**	**Total Deducciones**		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,027,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**557**

Nombre: **MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO**
Identificación: **45694743**
Cargo: **Auxiliar pedagogico**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Total Deducciones		**$ 80,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,037,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Sigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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 Guardia

NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA

CC.: 45.451.926

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**560**

Nombre: **GUARDIA NORSIRIS LABORAL DE LA ROSA**
Identificación: **45451926**
Cargo: **Manipuladora De Alimento**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Total Deducciones		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,027,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 0550488433379697

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Leslie Mendoza H.

LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ

CC.: 26.007.433

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**558**

Nombre: **LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ**
Identificación: **26007433**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Total Deducciones		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,027,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Sligo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero: 488433603963

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Fabiola Herrera

FABIOLA HERRERA BARRIOS

CC.: 45.490.911

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**561**

Nombre: **FABIOLA HERRERA BARRIOS**
Identificación: **45490911**
Cargo: **Manipuladora De Alimento**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Total Ingresos		**$ 1,117,172.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Total Deducciones		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,027,172.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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

HENRY TORRES VELASQUEZ

CC.: 73.155.523

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/09/01 - 2022/09/30**
Comprobante Número:**562**

Nombre: **HENRRY TORREZ VELASQUEZ**
Identificación: **73155523**
Cargo: **Portero**
Salario básico: **$1,000,000.00**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 117,172.00
Bonificaciones ocasionales	0	$ 582,119.00
Total Ingresos		**$ 1,699,291.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Total Deducciones		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,609,291.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

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

O.P.S

HI GIRASOLES

MES DE

SEPTIEMBRE

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

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 30 del mes de septiembre del 2022.

Atentamente,

MARIANA CASTILLO JIMENEZ

CC 32936160 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre 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 D.T Y C – 29 de septiembre 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 30 de septiembre del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

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

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

MARIANA CASTILLO JIMENEZ

CC 32936160 de Cartagena

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32936160
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIANA CASTILLO JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6613783
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4460806691	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1975187910

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.900	$ 0	$ 0	$ 126.900
SUBTOTALES:													**$ 126.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 126.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
14-23	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								NOVED ADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN						SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA EXTRANJERO	REFORMA	IN	RE	TDA	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SLE	ING	RET	ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF	TOTAL APORT	SENA	TOTAL APORT	ICBF	TOTAL APORT	ESAP	TOTAL APORT	MINED	TOTAL APORT
1	CC 32936160	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$1.031.500			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.031.000	$ 165.000	$	$	$	$	Normal	$ 165.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.031.000	$ 126.900	$	$ 126.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.031.000	2174/6681	$ 5.400		$		$		$		$		$		$

TOTAL **$ 299.300**

Planilla Pagada

2022/10/05 6:58PM USUARIO: SOI CC32936160

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 32936160, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIANA CASTILLO JIMENEZ con documento CC 32936160, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4460806691	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/10/05	Número de Autorización	1975187910

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS002 SALUD TOTAL
Días		30 Tarifa	12.500%

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

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 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** 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 MÁS 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

UBICACIÓN

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 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

EL TRAMITE
DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 2022

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857

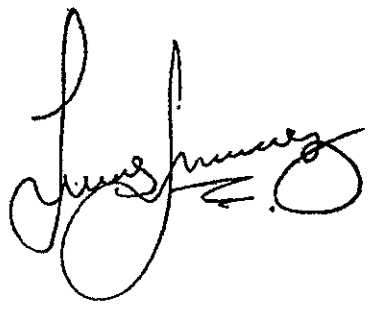
Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 2.285.693
(Valor del contrato)

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 30 del mes de septiembre del 2022.

Atentamente,



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 al 30 de septiembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

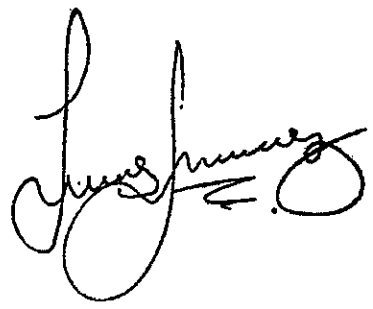
Numero: 488408571054

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

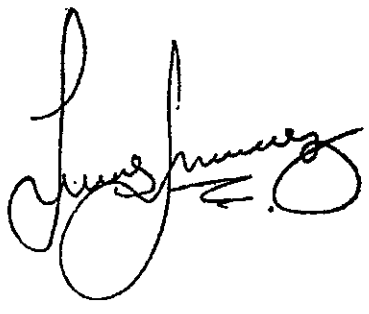
Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como portero digitador del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 al 30 de septiembre del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Cuenta de cobro
2. Planilla de seguridad social
3. Rut
4. 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

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	6938257	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1679398741	9440813216	I	2022/10/14	2022/10/05	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 svp vc irl vip	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			1,000,000	$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)				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	No	$290,300
1	CC	1047394857	JIMENEZ LUIS CARLOS																				
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
2022-09	2022-09	1679398741	9440813216	I	2022/10/14	2022/10/05	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

2022/10/05 04:30 PM

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS 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
1 0 4 7 3 9 4 8 5 7	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	1047394857	2 0 0 6 0 3 3 0

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

41. Dirección principal
BRR AMBERES TV 26 D 42 05

42. Correo electrónico koriotobtg22@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 30 del mes de septiembre del 2022.

Atentamente,

JONATAN JIMENEZ JULIO

CC 1.128.053.762 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 septiembre al 30 del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

1. Cuenta de cobro
2. Planilla de seguridad social
3. Rut
4. 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 – 29 de septiembre del 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 al 30septiembre 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.128.053.762
JIMENEZ JULIO
APELLIDOS
JOHONATAN
NOMBRES
JOHONATAN JIMENEZ

INDICE DERECHO
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
REGISTRADOR NACIONAL

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. Cigla

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							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 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
EL TRAMITE

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
2022-09	2022-09	1698678288	9440686319	I	2022/10/14	2022/10/10	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

2022/10/10 12:01 PM

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 PESOS CON DOCIENTOS SETANTA 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 01 al 30 del mes de septiembre del 2022.

Atentamente,

YARIME OSORIO CAICEDO

CC 1.041.483.053 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 Psicólogo del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 de septiembre al 30 del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

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

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 Agosto de 2022

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 psicólogo en el Hogar Infantil comunitario los girasoles correspondiente al periodo del 01 de septiembre al 30 del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

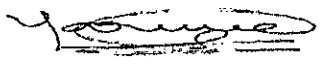
Numero: 488414163268

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



Yarime Osorio Caicedo

CC 1.041.483.053 de Cartagena

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS 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

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.483.053**

OSORIO CAICEDO

APELLIDOS

YARIME JOHANA

NOMBRES

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 **00361**91975A 1 40949820

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
2022-09	2022-09	1703795307	9441353190	I	2022/10/13	2022/10/13	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 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
2022-09	2022-09	1703795307	9441353190	I	2022/10/13	2022/10/13	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
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 septiembre al 30 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

YULI HOYOS UCROS

CC1.100.534.484 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 septiembre al 30 del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

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

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Yuli Hoyos.

YULI HOYOS UCROZ

CC 1.100.534.484 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de septiembre del 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 CON DOCIENTOS SETANTA PESOS MCTE.
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 de septiembre al 30 del 2022.

Atentamente,

Yuli Hoyos.
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
A-2506400-43156737-F-1100543484-20070216
03539 07046O 02 221834480

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14512500887

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1100543484 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico:

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 13	1100543484	2005 07 08

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	Galeras 235

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 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: LIBANO C 31 B 49 03

42. Correo electrónico: yulihoyosucros@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3135606825	3113494341

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
8692	2013 01 10	8299	2013 01 10	4799		2229	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 O RAZÓN SOCIAL:			YULI INES HOYOS UCROS
CIUDAD/MUNICIPIO	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	LIBANO CRA 49 49 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

NUMERO PLANILLA:	7850464504			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/03			NUMERO AUTORIZACIÓN:	1685120275

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	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							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COLPEN	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	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	1100543484	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 348.300**

Planilla Pagada

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

SERVICIOS

PUBLICOS

HI GIRASOLES

MES DE

SEPTIEMBRE

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

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: **$ 1.162.080**
Total documento por pagar: **$ 1.162.080**
Fecha pago oportuno: **12/09/2022**

Suspensión a partir de: **13/09/2022**
No. Facturas vencidas: **0**
Saldo anterior: **$ 0**
Fecha emisión: **05/09/2022**
Factura No.: **22202209036779**
ID. de Cobros: **1256753272 - 93**

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 05/08/2022 - 05/09/2022

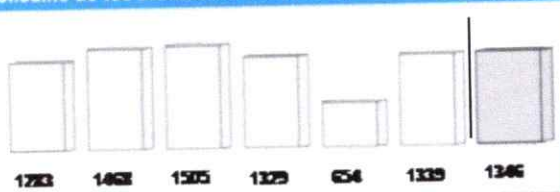
Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo		Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 1.113.480	$ 37.100,00	$ 11.500,00	$ 0,00	$ 1.162.080

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

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 41,64

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 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.

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 facturación llama a nuestra línea **Afinia 115**

NIC (Referencia de Pago): 1256753

1256753272 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
0	$ 1.162.080

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
12/09/2022	$ 1.162.080

Somos grandes contribuyentes según resolución No 001091 del 30 de junio de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, segun decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energia. Esta factura presta merito 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 reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la ley 142 de 1.994.resolución No 001091 del 30 de junio de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

0000000000002280 - 2210 - 0001 - 0170 - 000730

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

(415) 7709998169074 (8020) 1256753272O930 (3900) 0001162080 (96) 20220912

(415) 7709998169074 (8020) 1256753272O930 (3900) 0001162080 (96) 20220912

IMPRESO POR RILUM LITOGRAFIA S.A. NIT 830.025.959

DAVIVIENDA | DAVIplata

Pago PSE

Transacción aprobada

Resultado de la transacción

Código único CUS
1657964978

Destino de pago
CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP

Motivo
1256753272

Fecha
16/09/2022

Número de aprobación
57964978

Dirección IP
186.99.29.36

Valor transacción
$ 1.162.080,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
186.99.29.36

Referencia 2
1256753272

Referencia 3
1128053762

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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 NIT 901.380.949 - 1
Transacción	Fecha: 16-09-2022 15:25 Código Único de Seguimiento: 16579649781256753272 Entidad: PSE
Número de factura	**1256753272**

Valor total del mes # 1256753272 - NIC 1256753	$ 1.162.080,00
Subtotal	$ 1.162.080,00
IVA	$ 0.00
Total pago	**$ 1.162.080,00**

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: 17171747
Call Center: 115 – 6053500444
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC: 1256754

Total a pagar mes: **$ 256.160**
Total documento por pagar: **$ 256.160**
Fecha de Pago Oportuno: **12/09/2022**
Suspensión a partir de: **13/09/2022**
No. Facturas vencidas: **0**
Saldo anterior: **$ 0**
Fecha emisión: **05/09/2022**
Factura No.: **22202209036780**
ID. de Cobros: **1256754273 - 48**

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 05/08/2022 - 05/09/2022

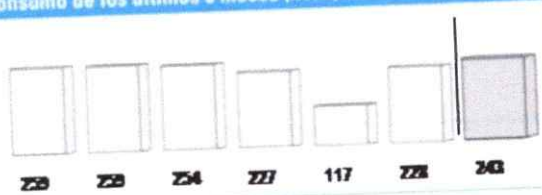
Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo		Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 206.560	$ 38.090,00	$ 11.510,00	$ 0,00	$ 256.160

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

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 7,38

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 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

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

IMPRESO POR KYUP COLOMBIA S.A. NIT 830.143.437-8

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea **Afinia 115**

NIC (Referencia de Pago): 1256754

1256754273 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
0	$ 256.160

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
12/09/2022	$ 256.160

Somos grandes contribuyentes según resolución No 001091 del 30 de junio de 2022. Somos agentes de retencion de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, segun decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a titulo de impuesto de renta sobre el servicio de energia. Esta factura presta merito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominara "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios publicos contemplada en el capitulo VI de la ley 142 de 1.994.resolución No 001091 del 30 de junio de 2022. Somos agentes de retencion de impuesto a las ventas.

0000000000002279 - 2210 - 0001 - 0170 - 000730

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

Comprobante

de pago en línea

CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP

Pago realizado por: JOHONATAN JIMENEZ JULIO

Nro. de factura: 6570724

Descripción del pago: 1256754273

Nro. de referencia: 186.169.130.134

Nro. de referencia 2: 1256754273

Nro. de referencia 3: 1128053762

Fecha y hora de la transacción: Jueves 22 de Septiembre de 2022 04:50:03 PM

Nro. de comprobante: 0000063885

Valor pagado: $ 256,160.00

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

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 NIT 901.380.949 - 1
Transacción	Fecha: 22-09-2022 16:50 Código Único de Seguimiento: 16678242491256754273 Entidad: PSE
Número de factura	**1256754273**

Valor total del mes # 1256754273 - NIC 1256754	$ 256.160,00
Subtotal	$ 256.160,00
IVA	$ 0.00
Total pago	**$ 256.160,00**

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
30-09-2022

Factura de Venta: 00012022A102450349

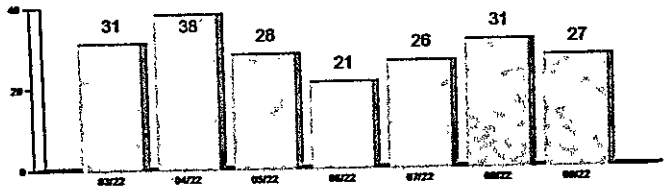
Periodo: 2022/09 | Fecha de Emisión: 21-09-2022

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
C10LA191551	15mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
4134	4161	27
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
13-08-22	14-09-22	Real



Observaciones

Suspensión a partir de: 04/10/2022
Tasa de Uso 7,81 ($/m3) Tasa Retributiva 22,07 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
			13.089
ACUEDUCTO CARGO FIJO			
ACUEDUCTO CONSUMO	27	2.356,00	63.612
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3			6.707
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO	27	2.979,00	80.433
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3			-10.738
Subsidio			
SUBTOTAL:			**153.103**

SALDO MORA 0

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

TOTAL A PAGAR 153.103

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**	21-09-2022
		Total	0

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

Póliza	620830	**Periodo**	2022/09
Factura	00012022A102450349	**Total**	153.103

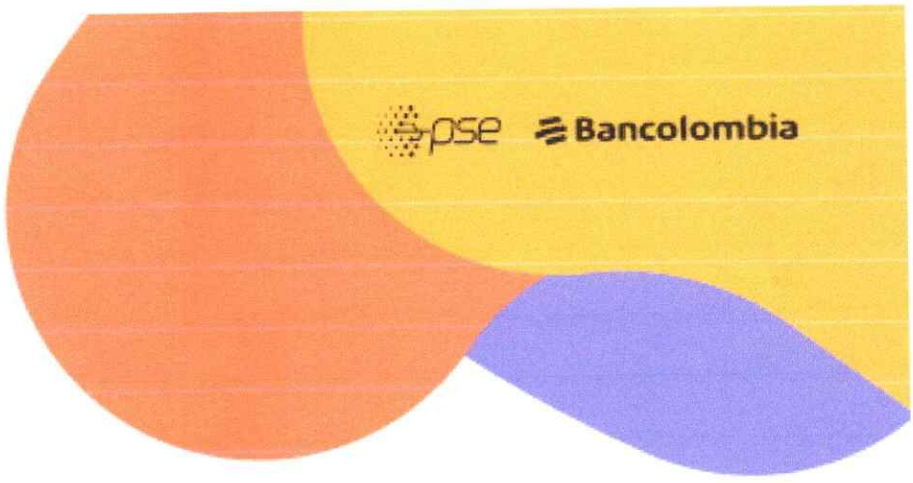
CLAVE DE PAGO 00000007555552

(415)7709998014633(8020)000000755552(3900)0000153103

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Comprobante

de pago en línea



Aguas de Cartagena

Pago realizado por: JOHONATAN JIMENEZ JULIO

Nro. de factura: 2908560

Descripción del pago: 7555552

Nro. de referencia: 620830

Nro. de referencia 2: 7555552

Nro. de referencia 3: 1128053762

Fecha y hora de la transacción: Martes 27 de Septiembre de 2022 05:07:04 PM

Nro. de comprobante: 0000057381

Valor pagado: $ 153,103.00

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

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. NIT 800.252.396-4
Transacción	Fecha: 27-09-2022 17:07 Código Único de Seguimiento: 16750954167555552 Entidad: PSE
Subtotal	$ 153.103,00
IVA	$ 0.00
Total pago	**$ 153.103,00**

Concepto

PÓLIZA	620830
CLAVE DE PAGO	7555552
Identificador del Pago	8381156
Total Pago	**$ 153.103,00**

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

TV Internet Voz Móvil

JOHONATAN JIMENEZ JIMENEZ

Servicio Fijo - No. Línea: **6056769006**
CL 30 I TV 50-113 BARRIO CALLON VILLA CARTAGENA
CARTAGENA - BOLIVAR
Nit o CC.: 1128053762
Factura electrónica de venta: BEC - 247079477

QR DIAN

Total a Pagar
$ 67,289
Fecha de vencimiento y pago: **18/Sep/2022**
Fecha de suspensión: **19/Sep/2022**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60440990441

Periodo facturado: 10/Ago/2022 al 09/Sep/2022

10/09	10/09	18/09	19/09	09/10
Inicio Periodo	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Periodo

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 62,289
Pagos Realizados	- $ 62,289
Servicio mes actual	**$ 62,289**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 62,289
Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas	**$ 5,000**
Valor Cuota(s)	$ 5,000
Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas	**$ 67,289**

IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	$ 7,172.00	$ 1,362.68
Impuesto Telefonia Urbana Cartagena	$ 4,201.00	$ 1,300.00

¿Qué Necesitas Saber?

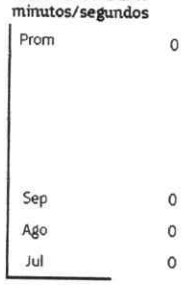
SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ya puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para **CLIENTES INDIVIDUALES**: Descarga la App mi movistar o escribe "Hola" al WhatsApp 315 233 33 33.
Para **EMPRESAS:** Escribe "Hola" al WhatsApp 316 606 66 66.

¿Qué Necesitas Saber?

Desde el 24 de Mayo del 2022 en Baloto no se reciben pagos de facturas Movistar. Puedes pagar tu factura en www.movistar.co, APP Mi Movistar, Nequi, Daviplata, Supergiros, Pagatodo y Giros y Finanzas. Pagando digital podrías obtener fabulosos obsequios entre ellos una bicicleta.

Evolución del consumo en miles de pesos

Histórico consumo minutos/segundos



REPRESENTACIÓN GRÁFICA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente JOHONATAN JIMENEZ JIMENEZ

(415)7707176960178(8020)000060440990441(3900)000000000067289(96)20220918

Numero para Pagos 60440990441 **$**

Total a pagar

Colombia Telecomunic...

Pago multiples facturas Movistar

$67,289.00 COP

Aceptada

Ref ePayco	104860872
Ref Comercio	50346967-1663358859
Nro de Recibo	1048608722022-09-16760945
Autorización	838835
Medio de pago	DP - DaviPlata
Total	$67,289.00 COP

Finalizar

Surtigas E.S.P. | Líneas 164 | 01 8000 910 164 | Somos energía que transforma vidas

273557

TOTAL A PAGAR ($) 141,495

FECHA DE VENCIMIENTO 25/09/2022

USUARIO
REGINA CASTILLA PEÑA
CL 30I TV 50 - 113
C030I 050 113E VILLA

DATOS
AVILLA CARTAGENA
YA980283951
00130000010103037300190000
10051791150008100
ESTRATO 4
CONEXION RESIDENCIAL
1005

	123,525
	0
	17,970

FACTURACIÓN GENERAL

	SEP2022
Fecha de emisión	07/SEP/2022
	1
Fecha último pago	18/08/2022
	137,627.00

LECTURA

Lectura anterior	9164	01/08/2022
Lectura actual	9217	30/08/2022
	0768	

CUPO DISI
$ 0
CUPO UTI
$ 0
CUPO ASI
$ 0
*SOLO USUARIOS QU

CARTERA | CONSUMO DE GAS (m³) | (Periodo actual - Los últimos 12 meses)

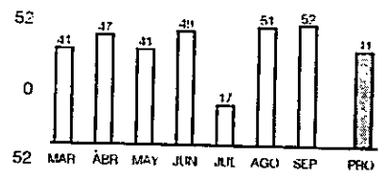
FUTC

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 26/SEP/2022

Tu revisión periódica está al dia. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

02931 de SERVI

Consumo mes
Consumo recuperado
Consumo total facturado



Escanea tu fac

"Entre las dificultades se esconde la oportunidad" Albert Einstein
Colombia es un país de oportunidades, trabajemos juntos y en armonía para construir un mejor futuro.

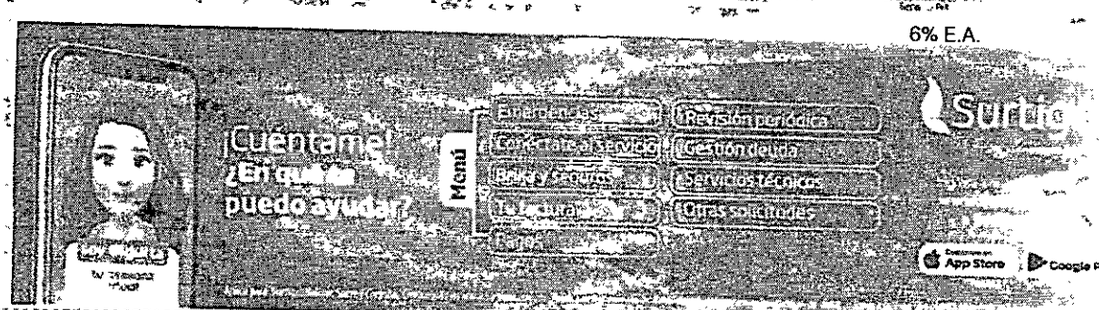
¡Es fácil, rápi

0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,142	3,142	0	
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	104,728	104,728	0	
0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM	9,982	9,982	0	
0137 IVA	385	385	0	
0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CONEX	730	730	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	2,025	2,025	0	
0803 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	336	13,066	24 de 36
0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	1,770	68,770	24 de 36
0752 RECONEXION REVISION PERIODICA	0	719	27,916	24 de 36
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	355	355	0	
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 9276787	0	5,482	25,380	4 de 36
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 6771179	0	11,841	369,028	22 de 72

CARTAGENA AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No 47 - 30 TEL 161

121,347 **141,495** **504,160**

6% E.A.



10.3
149 7

SURTIGAS S.A.E.S.P.
Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda

(415)7709998002777(8020)0301185093(3900)0000141495(96)2

SURTIGAS S.A.E.S.P.
Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda

Pago PSE

Transacción aprobada

Resultado de la transacción

Código único CUS
1677651179

Destino de pago
SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O

Motivo
Pago a traves de PSE 50005953928

Fecha
29/09/2022

Número de aprobación
77651179

Dirección IP
186.99.29.169

Valor transacción
$ 141.495,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
02	8904008699	3520

Último ingreso Exitoso: 12/10/2022 16:01:48 Último ingreso No Exitoso: 29/09/2022 11:38:56 Bienvenido: DIANA ROSA JIMENEZ JULIO FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JE

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:	*******6741
Banco Destino:	BANCOLOMBIA
Tipo documento titular:	Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular:	1128053762
Nombre titular:	JHONATAN JIMENEZ
Email titular:	

Detalles de la transacción:

Monto:	$ 1.453.214,00
Descripción:	SERVICIOS PUBLICOS SEPTI
Referencia:	HIGIRASOL
Fecha de Creación:	21/09/2022
Hora de Creación:	16:42:43
Fecha de Pago:	21/09/2022
Hora de Pago:	16:42:57
Programación:	Solo una vez

Número de documento: 40253611

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)

EXTRACTO BANCARIO HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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

DAVIVIENDA

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

H.08

CUENTA DE AHORROS

0577 0013 7516

INFORME DEL MES: SEPTIEMBRE /2022

Apreciado Cliente

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBANO DE PAZ

FUNDACIONBIOPSICOSOCIALJRP@HOTMAIL.COM

Saldo Anterior	$1,510,252.81
Más Créditos	$98,584,468.46
Menos Débitos	$96,997,003.39
Nuevo Saldo	$3,097,717.88
Saldo Promedio	$31,078,867.95

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
01 09	$ 103,949.50-	0617	Descuento Por Cambio De Talonario.	CENTENARIO
09 09	$ 90,581,920.00+	4558	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
10 09	$ 4,000,000.00-	1138	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 PAGO ARRIENDO SEPTIEMBRE HIGIRASOL	PORTAL PYMES
10 09	$ 5,811,800.00-	9172	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 pago seg social agosto HIGIRASOL	PORTAL PYMES
10 09	$ 9,010,990.00-	0266	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 SALDO RACIONES SEPTIEMBR HIGIRASOL	PORTAL PYMES
10 09	$ 1,500,000.00-	2104	Dcto por Transferencia de Fondos 0000488421936607 9002001818 TRANSFERENCIA TERCEROS	PORTAL PYMES
12 09	$ 8,000,000.00+	0066	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
12 09	$ 24,691,088.00-	8663	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 devolucion nomina agosto HIGIRASOL	PORTAL PYMES
14 09	$ 8,000,000.00-	2435	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002001818 PAG ARRIENDO AGOST Y SEP HIGIRASOL	PORTAL PYMES INTERBANCARI

APRECIADO CLIENTE, LE INFORMAMOS QUE

LAS TARIFAS DE SUS PRODUCTOS Y SERVICIOS EMPRESARIALES

CAMBIARÁN A PARTIR DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2022.

CONSÚLTELAS INGRESANDO A **WWW.DAVIVIENDA.COM,** EN EL ENLACE DE TASAS Y TARIFAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento		Oficina
16	09	$ 5,811,800.00-	1674	Pago Planilla Unica APORTES EN LINEA		Compras y Pagos PSE
16	09	$ 1,215,116.00-	5329	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 dotacion TH hi girasol agostoyseptiembre		PORTAL PYMES
21	09	$ 1,453,214.00-	3550	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002001818 SERVICIOS PUBLICOS SEPTI HIGIRASOL		PORTAL PYMES INTERBANCARI
22	09	$ 2,000,000.00-	7396	Dcto por Transferencia de Fondos 0000488421936607 9002001818 TRANSFERENCIA TERCEROS		PORTAL PYMES
28	09	$ 58,800.00-	7223	Cobro Servicio Empresarial.		PORTAL PYMES
28	09	$ 18,466,224.56-	7224	Descuento para pago de Nomina		PORTAL PYMES
28	09	$ 6,224,863.28-	7225	Descuento Transferencia otra entidad		PORTAL PYMES INTERBANCARI
30	09	$ 4,200.00-	4601	Cobro Transferencia A Davivienda		PORTAL PYMES
30	09	$ 8,000,000.00-	4600	Dcto por Transferencia de Fondos	0000488429162891	PORTAL PYMES
30	09	$ 4,200.00-	3718	Cobro Transferencia A Davivienda		PORTAL PYMES
30	09	$ 400,000.00-	3717	Dcto por Transferencia de Fondos	0000488418089451	PORTAL PYMES
30	09	$ 2,548.46+	0000	Rendimientos Financieros.		0000
30	09	$ 208,239.05-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros		0000
30	09	$ 32,519.00-	0000	IVA por Servicios		0000

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)

CERTIFICADOS DE EJECUCION HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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, Septiembre 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, Septiembre 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 30 de Septiembre, 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, Septiembre 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 Septiembre 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

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, Septiembre 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)

FACTURA DE EJECUCION HI GIRASOLES MES DE SEPTIEMBRE

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