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 NOVIEMBRE

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

2. PRESUPUESTO DE GASTOS 2022

COMPONENTE	RUBRO			NOVIEMBRE
				18
TALENTO HUMANO	Coordinador - LD	1	1.860.950	1.860.950
	Profesional de Apoyo Psicosocial - LD	1	1.310.270	1.310.270
	Profesional de Apoyo en Salud y Nutrición - OPS	1	1.310.270	1.310.270
	Auxiliar Adminsitrativo - LD	1	1.703.574	1.703.574
	Docente PERFIL 1 - NA	6	2.048.686	12.292.116
	Auxiliar Pedagogico - LD	3	1.703.574	5.110.722
	Manipulador de Alimentos - LD	2	1.703.574	3.407.148
	Auxiliar de Servicios Generales - LD	2	1.703.574	3.407.148
	Vigilantes	2	2.285.693	4.571.386
SUBTOTAL TALENTO HUMANO				**34.973.584**
INFRAESTRUCTURA	Arriendo	1	4.000.000	4.000.000
	Mantenimiento y Adecuaciones	1	2.055	267.150
	Servicios Públicos	1	11.178	1.453.214
GASTO OPERATIVO	Poliza	130	105.430	
	Gastos Operativos	1	1.456	189.280
DOTACIÓN DE CONSUMO	Material Didáctico de Consumo y Papelería	1	9.663	1.256.190
	Dotación Aseo Personal e Institucional	1	3.177	413.010
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	1	11.845	1.539.850
ALIMENTACIÓN	Alimentación	1	523.900	10.621.260
SUBTOTAL FUNCIONAMIENTO				**19.739.954**
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS				**54.713.538**

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:	306.305.738	PERIODO A REPORTAR:	nov-22

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS		PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
		COSTOS FIJOS								
TALENTO HUMANO	Coordinador	$1.860.950	$0	$1.860.950	$1.860.950	$0	$0	$0	$0	$0
	Profesional de Apoyo Psicosocial	$1.310.270	$0	$1.310.270	$1.310.270	$0	$0	$0	$0	$0
	Profesional de Apoyo en Salud y Nutrición	$1.310.270	$0	$1.310.270	$1.310.270	$0	$0	$0	$0	$0
	Auxiliar Adminsitrativo	$1.703.574	$0	$1.703.574	$1.703.574	$0	$0	$0	$0	$0
	Docente PERFIL 1	$12.292.116	$0	$12.292.116	$12.292.116	$0	$0	$0	$0	$1.731.187
	Auxiliar Pedagogico	$5.110.722	$0	$5.110.722	$5.110.722	$0	$0	$0	$0	$717.101
	Manipulador de Alimentos	$3.407.148	$0	$3.407.148	$3.407.148	$0	$0	$0	$0	$478.067
	Auxiliar de Servicios Generales	$3.407.148	$0	$3.407.148	$3.407.148	$0	$0	$0	$0	$478.067
	Auxiliares de Vigilancia y Seguridad	$4.571.386	$0	$4.571.386	$4.571.386	$0	$0	$0	$0	$239.034
TOTAL COSTOS FIJOS		**$34.973.584**	**$0**	**$34.973.584**	**$34.973.584**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.643.456**
		COSTOS VARIABLES								
INFRAESTRUCTURA	Arriendo	$4.000.000	$0	$4.000.000	$4.000.000	$0	$0	$0	$0	$0
	Mantenimiento y adecuaciones	$267.150	$0	$267.150	$267.150	$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	$1.256.190	$0	$1.256.190	$1.256.190	$0	$0	$0	$0	$0
	Dotación Aseo Personal e Institucional	$413.010	$0	$413.010	$413.010	$0	$0	$0	$0	$0
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$1.539.850	$0	$1.539.850	$1.539.850	$0	$0	$0	$0	$0
ALIMENTACIÓN	Alimentación	$10.621.260	$0	$10.621.260	$10.621.260	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS VARIABLES		**$19.739.954**	**$0**	**$19.739.954**	**$19.739.954**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES		**$54.713.538**	**$0**	**$54.713.538**	**$54.713.538**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.643.456**

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		$52.163.570	$42.408.619			
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$0				
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$0	$0	$29.966.622	$69.089.691	$20.206.079	$24.405.527	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$107.201.960**	**$128.548.542**	**$69.089.691**	**$72.369.649**	**$66.814.146**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$77.235.338	59.458.852	$48.883.612	$47.964.122	$51.070.082			
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**	**$29.966.622**	**$69.089.691**	**$20.206.079**	**$24.405.527**	**$15.744.065**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$35.693.977	$1.510.252	$3.097.717	$48.811.055				
DIFERENCIAS	**$0**	**$5.727.355**	**-$67.579.439**	**-$17.108.362**	**$24.405.527**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$1.821.740	$3.643.456	$3.643.456	$3.643.456	$3.643.456	$3.643.456			
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$1.821.740**	**$5.465.196**	**$9.108.653**	**$12.752.109**	**$16.395.565**	**$20.039.022**	**$0**	**$0**	**$0**

Firma del Contador o tesorero de la empresa

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDADES INSTITUCIONAL Y FAMILIAR -VALORES TECNICOS AGREGADOS-	F2.MO13.PP	12/05/20
		Versión 6	Página 1
		Clasificación de la Información: Pública	

PROPUESTA - CONTRATO 13002552022

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PROPUESTO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	VALOR EJECUTADO	SALDO P EJECUT
CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO	SE ESTA PREPARANDO LA PROPUESTA POR PARTE DE LA EAS PARA PRESENTAR A PROBACION DE LA SUPERVISORA DEL CT.	**5.949.669**	1.020.299	1.020.299	1.020.299	1.020.299	1.020.299	848.172	**5.949.669**	
TOTAL APORTE PROPUESTO		**5.949.669**	**1.020.299**	**1.020.299**	**1.020.299**	**1.020.299**	**1.020.299**	**848.172**	**5.949.669**	

Firma Representante Legal

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 PAGO DE NOMINA HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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: NOVIEMBRE- 2022

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

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

DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABORAD	TOTAL DEVENGADO				TOTAL DEDUCCIONES					NETO PAGADO	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
						SALARIO	AUX. TRANSPORTE	PRIMA 15 DE JUN AL 30 NOV 2022	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	615.943	1.959.819	49.068	49.068	98.136	0	12.267	1.849.416	Nayibe Tirado.
2	MARIA KLEEBAUER VASQUEZ	45.504.244	DOCENTE	LAB	30	1.226.704	117.172	615.943	1.959.819	49.068	49.068	98.136	0	12.267	1.849.416	Maria Kleebauer.
3	ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ	45.692.795	DOCENTE	LAB	30	1.226.704	117.172	615.943	1.959.819	49.068	49.068	98.136	0	12.267	1.849.416	Antonia Diaz.
4	LEDIS DE JESUS HERRERA MAY	45.759.895	DOCENTE	LAB	30	1.226.704	117.172	615.943	1.959.819	49.068	49.068	98.136	0	12.267	1.849.416	Ledis Herrera.
5	YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA	1.001.901.828	DOCENTE	LAB	30	1.226.704	117.172	615.943	1.959.819	49.068	49.068	98.136	0	12.267	1.849.416	Yineth navarro
6	DEISY RODRIGUEZ CORREA	33.067.279	DOCENTE	LAB	30	1.226.704	117.172	615.943	1.959.819	49.068	49.068	98.136	0	12.267	1.849.416	Deisy Rodriguez.
7	LILI CLARET DALMAUS REYES	1.128.062.880	AUX.PEDAGOGICO	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	10.000	1.539.211	Lili Dalmaus.
8	ELVIRA ISABEL PUELLO CASTELLON	45.593.223	AUX.PEDAGOGICO	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	10.000	1.539.211	Elvira Puello.
9	MARILIN DEL CARMEN PATERNINA ROMERO	45.694.743	AUX.PEDAGOGICO	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	0	1.549.211	Marilin Paternina.
10	NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA	45.451.926	MAN. ALIMENTO	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	10.000	1.539.211	Norsiris Guardia.
11	FABIOLA HERRERA BARRIOS	45.490.911	MAN. ALIMENTO	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	10.000	1.539.211	Fabiola Herrera.
12	LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ	26.007.433	SERV. GENERALES	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	10.000	1.539.211	Leslie Mendoza.
13	ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD	45.765.123	SERV. GENERALES	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	0	0	1.549.211	Aleida Campo.
14	HENRY TORRES VELASQUEZ	73.155.523	PORTERO	LAB	30	1.000.000	117.172	512.039	1.629.211	40.000	40.000	80.000	582.119	10.000	2.121.330	Henry Torres.
TOTALES						15.360.224	1.640.408	7.791.971	24.792.603	614.409	614.409	1.228.818	582.119	133.602	24.012.302	

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Apropiaciones	Valor
SALUD	1.305.619	CESANTIAS	$ 1.416.719
PENSION	1.843.227	INTER.SOBRE CESANTIAS	$ 247.926
ARL	80.180	PRIMA DE SERVICIOS	$ 1.416.719
SENA	307.204	VACACIONES	$ 640.521
ICBF	460.807		
CAJA DE COMPENSACION	614.409		
SUBTOTAL	**4.611.446**	**SUBTOTAL**	**$ 3.721.886**

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO OPS MES DE NOVIEMBRE

Nombre EAS: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP | **Nit:** 900200181-8

No del Contrato: 13002552022 | **Direccion:** Barrio San Jose de los Campanos Cra 100 | **CZ:** HISTORICO Y DEL CARIBE NO

UDS: SAN CAYETANO

DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO POR PRESTACION DE SERVICIO						TOTAL DEVENGADO		FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABORAD	HONORARIOS	TOTAL MES	
1	MARIANA CASTILLO JIMENEZ	32.936.160	COORD	OPS	30	1.860.950	1.860.950	Mariana Castillo
2	JHONATAN JIMENEZ JULIO	1.128.053.762	A. ADVO	OPS	30	1.703.574	1.703.574	Jhonatan Jimenez.
3	LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ	1.047.394.857	PORTERO/DIGITADOR	OPS	30	2.285.693	2.285.693	Luis Jimenez.
4	YARIME JOHANA OSORIO CAICEDO	1.047.483.053	PSICOSOCIAL	OPS	30	1.310.270	1.310.270	Yarime Osorio.
5	YULI HOYOS UCROS	1.100.543.484	NUTRICIONISTA	OPS	30	1.310.270	1.310.270	Yuli Hoyos
TOTALES						8.470.757	8.470.757	

Coordinador Administrativo Y Financiero: Jhonatan Jimenez Julio — Jhonatan Jimenez Julio 1.128.053.762.

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 PAGO PLANILLA DE SEG. SOCIAL HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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

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
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
2022-11	2022-12	1827235767	94448[illegible]460	E	2022/12/20	2022/12/22	BANCO DAVIVIENDA	2	$5,844,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$2,455,400	$5,400	$0	$2,460,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$1,815,400	$4,000	$0	$1,819,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$320,000	$700	$0	$320,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$320,000	$700	$0	$320,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$80,900	$200	$0	$81,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$80,900	$200	$0	$81,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$611,300	$1,400	$0	$612,700
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	14	$611,300	$1,400	$0	$612,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,918,600	$4,500	$0	$1,923,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$125,000	$300	$0	$125,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$125,000	$300	$0	$125,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$250,000	$600	$0	$250,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$125,000	$300	$0	$125,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$278,400	$700	$0	$279,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$556,800	$1,300	$0	$558,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$458,400	$1,000	$0	$459,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$458,900	$1,000	$0	$459,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$458,900	$1,000	$0	$459,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$305,900	$700	$0	$306,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$305,900	$700	$0	$306,600
TOTAL				14	$5,831,000	$13,200	$0	$5,844,200

2022/12/22 12:17 PM

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
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
2022-11	2022-12	1827235767	9444063460	E	2022/12/20	2022/12/22	BANCO DAVIVIENDA	2	$5,844,200

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	ima	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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	No	$380,300
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	No	$380,300
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	No	$380,300
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	No	$466,800
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	No	$380,300
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	No	$466,800
7	CC	45504244	KLEEBAUER MARIA																		25-14	28	$1,144,924	$183,200	EPS005	28	$1,144,924	$143,200	CCF08	28	$1,144,924	$45,800	14-4	28	$1,144,924	$6,000	28	$1,144,924	$57,300	No	$435,500
8	CC	45504244	KLEEBAUER MARIA											X							25-14	2	$66,667	$10,700	EPS005	2	$66,667	$8,400	CCF08	0	$0	$0	14-4	2	$66,667	$0	0	$0	$0	No	$19,100
9	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	No	$380,300
10	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	No	$466,800
11	CC	45694743	PATERNINA MARILIN																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF08	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$5,300	30	$1,000,000	$50,000	No	$380,300
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	No	$380,300
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	No	$466,800
14	CC	45513125	TIRADO NAYIBE																		25-14	30	$1,226,704	$196,300	EPS002	30	$1,226,704	$153,400	CCF08	30	$1,226,704	$49,100	14-4	30	$1,226,704	$6,500	30	$1,226,704	$61,500	No	$466,800
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	No	$380,300
Total	Afiliados(14)																						$15,345,111	$2,455,400			$15,345,111	$1,918,600			$15,278,444	$611,300			$15,345,111	$80,900		$15,278,444	$764,800		$5,831,000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 5.844.200,00

Número de aprobación
00235767

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444063460

Fecha del pago
22/12/2022

Referencia 1
181.135.5.21

Hora del pago
12:16 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********1211

Referencia 3
900200181

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1827235767

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

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

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

SOPORTE PAGO TALENTO HUMANO LABORAL - OPS HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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

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 CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

CONOZCA EL TIEMPO QUE TARDAN EN VERSE REFLEJADOS SUS PAGOS Y TRANSFERENCIAS A OTROS BANCOS AQUÍ

¡SU BANCO DIGITAL A UN CLIC!

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

Conozca cómo hacerlo aquí

Consultas y Extractos > Transacciones a Través del Portal

Comprobante de Transacción

Descripción de la transacción:

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:	$ 32.483.058,80
Descripción:	Pago de Nóminas
Fecha:	09/12/2022
Hora:	15:04:43

Número de documento: 49512225

Registros 1 al 19 Total Registros: 19

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6842	ANTONIA GOMEZ	$ 1.849.415,80	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1647	DEISY RODRIGUEZ	$ 1.849.415,80	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5471	LEDYS HERRERA	$ 1.849.415,80	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9101	YINETH NAVARO	$ 1.849.415,80	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5366	LILI DALMAUS	$ 1.539.211,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4453	MARILYN PATRNINA	$ 1.549.211,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3963	FABIOLA HERERA	$ 1.539.211,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9697	LESLIE MENDZA	$ 1.539.211,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9413	ALEIDA CAMPO	$ 1.549.211,00	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	$ 2.121.330,00	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	$ 1.539.211,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4265	ELVIRA PUELLO	$ 1.539.211,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0794	MARIA KLEEBUER	$ 1.849.415,80	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0000	NAYIBE TIRADO	$ 1.849.415,80	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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24070862847

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

FABIOLA HERRERA BARRIOS

CC.: 45.490.911

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**947**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.000	$ 1,000,000.00	Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00			
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**	**Total Deducciones**		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,539,211.00**

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

Cartagena D.T Y C – 30 de noviembre 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 noviembre 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 Puello
45.593223

ELVIRA ISABEL PUELLO CASTELLON

CC.: 45.593.223

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**942**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.000	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**

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 **$ 1,539,211.00**

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

Cartagena D.T Y C – 30 de noviembre 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 del 01 al 30 de noviembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorro

Numero: 550488413787893

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

ALEIDA CAMPO ARCHIVOLD

CC.: 45.765.123

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**945**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.000	$ 1,000,000.00	Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00			
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**	**Total Deducciones**		**$ 80,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,549,211.00**

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

Cartagena D.T Y C – 30 de noviembre 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 noviembre 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 S

NAYIBE DEL CARMEN TIRADO SILVA

CC.: 45.513.125

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**935**

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	30.000	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 615,943.00
Total Ingresos		**$ 1,959,819.00**

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 **$ 1,849,416.00**

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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100631689

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

ANTONIA DE JESUS DIAZ GOMEZ

CC.: 45.692.795

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**937**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.000	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 615,943.00
Total Ingresos		**$ 1,959,819.00**

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 **$ 1,849,416.00**

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

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

Cuenta Banco DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorro

Numero: 488415292918

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

HENRY TORRES VELASQUEZ

CC.: 73.155.523

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**948**

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	30.000	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00
Bonificaciones ocasionales	0	$ 582,119.00
Total Ingresos		**$ 2,211,330.00**

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 **$ 2,121,330.00**

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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 20100608797

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Ledis Herrera May

LEDIS DE JESUS HERRERA MAY

CC.: 45.759.895

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**938**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.000	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 615,943.00
Total Ingresos		**$ 1,959,819.00**

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 **$ 1,849,416.00**

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

Cartagena D.T Y C – 30 de noviembre 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 dèl 01 al 30 de noviembre del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24093842822

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

DEISY RODRIGUEZ CORREA

CC.: 33.067.279

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**940**



Nombre: **DEISY RODRIGUEZ CORREA**
Identificación: **33067279**
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	30.000	$ 1,226,704.00	Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Prima de servicios	0	$ 615,943.00			
Total Ingresos		**$ 1,959,819.00**	**Total Deducciones**		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR **$ 1,849,416.00**

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

Cartagena D.T Y C – 30 de noviembre 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 noviembre 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: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**936**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.000	$ 1,226,704.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 615,943.00
Total Ingresos		**$ 1,959,819.00**

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 **$ 1,849,416.00**

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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24115066054

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

LESLIE DEL CARMEN MENDOZA HERNANDEZ

CC.: 26.007.433

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**944**

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	30.000	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**

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 **$ 1,539,211.00**

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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100667703

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

LILI CLARET DALMAUS REYES

CC.: 1.128.062.880

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**941**

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			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.000	$ 1,000,000.00	Fondo de salud	0	$ 40,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 40,000.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 10,000.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00			
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**	**Total Deducciones**		**$ 90,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,539,211.00**

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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100650293

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

YINETH PAOLA NAVARRO GARCIA

CC.: 1.001.901.828

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**939**

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	30.000	$ 1,226,704.00	Fondo de salud	0	$ 49,068.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00	Fondo de pensión	0	$ 49,068.00
			Aporte voluntario AFC	0	$ 12,267.00
Prima de servicios	0	$ 615,943.00			
Total Ingresos		**$ 1,959,819.00**	**Total Deducciones**		**$ 110,403.00**

NETO A PAGAR **$ 1,849,416.00**

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

Cartagena D.T Y C – 30 de noviembre 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 01 al 30 de noviembre 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: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**943**

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
Nit 900200181

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

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.000	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**

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 **$ 1,549,211.00**

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

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2022/11/01 - 2022/11/30**
Comprobante Número:**946**

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	30.000	$ 1,000,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.000	$ 117,172.00
Prima de servicios	0	$ 512,039.00
Total Ingresos		**$ 1,629,211.00**

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 **$ 1,539,211.00**

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

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

Cuenta Banco Caja Social

Cuenta de Ahorro

Numero: 24100669855

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Norsiris de la Rosa

NORSIRIS DE LA ROSA GUARDIA

CC.: 45.451.926

Cartagena D.T Y C – 29 de noviembre 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 noviembre 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

Cartagena D.T Y C – 29 de noviembre 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 noviembre 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 octubre 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 noviembre del 2022.

Atentamente,

Mariana Castillo Jimenez

MARIANA CASTILLO JIMENEZ

CC 32936160 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32936160**

CASTILLO JIMENEZ
APELLIDOS

MARIANA
NOMBRES



Mariana Castillo Jimenez
FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.62 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	3 2 9 3 6 1 6 0	2 0 0 2 1 0 2 3

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

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

41. Dirección principal
URB VILLA ROSITA MZ C LT ONCE

42. Correo electrónico marianacastillo.j@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre
985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

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	7860314322	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/12/10	Número de Autorización	1768186701

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
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7860314322	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1768188701

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 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			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 128.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.900	$ 0	$ 0	$ 128.900
SUBTOTALES:													**$ 128.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 128.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		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
14-25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.400	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA EN TRANSF.	REFORMA	IN	RET	VTE	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 32936160	CASTILLO MARIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$1.031.000			NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.031.000	$ 165.000	$	$	$	$	Normal	$ 165.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.031.000	$ 128.900	$	$ 128.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.031.000	2314868	$ 5.400		$		$	$	$	$	$

TOTAL	$ 299.300

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

Atentamente,

JONATAN JIMENEZ JULIO

CC 1.128.053.762 de Cartagena

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

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

Numero:

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente

Jonatán Jiménez julio

CC 1.128.053.762 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de noviembre 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 noviembre 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.

JHONATAN JIMENEZ JULIO

CC 1.128.053.762 de Cartagena


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
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-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-0500150-01092718-M-1128053762-20190812
00673

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						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
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																					Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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
EN TRAMITE

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2022-11	2022-11	1810783573	9443625879	I	2022/12/15	2022/12/14	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

2022/12/14 12:05 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2022-11	2022-11	1810783573	9443625879	I	2022/12/15	2022/12/14	BANCOLOMBIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000		0	$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1128053762	JIMENEZ JOHONATAN	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

2022/12/14 12:05 PM

Cartagena D.T Y C – 29 de noviembre 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 noviembre 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 Ucroz

YULI HOYOS UCROZ

CC 1.100.534.484 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de noviembre 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 noviembre 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 Ucros

YULI HOYOS UCROS

CC1.100.534.484 de Cartagena

Cartagena D.T Y C – 29 de noviembre 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 PESOS CON DOCIENTOS SETANTA PESOS
Prestación de servicios profesionales como NUTRICIONISTA DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES, del proyecto "Prestar Los Servicios De Educación Inicial En El Marco De La Atención Integral En Hogares Infantiles - Hi-, De Conformidad Con El Manual Operativo De La Modalidad Institucional, El Lineamiento Técnico Para La Atención A La Primera Infancia Y Las Directrices Establecidas Por El Icbf, En Armonía Con La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre".
Unidad de servicio – hogar infantil comunitario los girasoles.

Durante el periodo comprendido del 01 de noviembre al 30 del 2022.

Atentamente,

Yuli Hoyos Ucros
YULI HOYOS UCROS

CC1.100.534.484 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

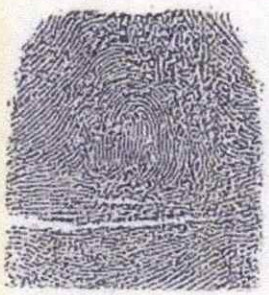
NUMERO 1.100.543.484

HOYOS UCROS
APELLIDOS

YULI INES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1987

CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-JUL-2005 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14512500887

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 0 0 5 4 3 4 8 4 | 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 1 3	1100543484	2005 07 08

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: LIBANO C 31 B 49 03

42. Correo electrónico: yulihoyosucros@gmail.com

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

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

DAVIVIENDA

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 48 48 03	TELÉFONO:	3135606
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7857276908	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/29	NUMERO AUTORIZACIÓN:	1780949023

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										$ 192.000	$ 0	$ 192.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1100543484	HOYOS UCROS YULI INES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.200.000			NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000

SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000

ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.200.000	110054348	$ 6.300

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 348.300

Planilla Pagada

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

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

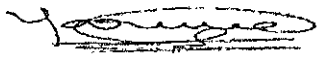
Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como Psicólogo del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 de noviembre al 30 del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

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 noviembre 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 noviembre al 30 del 2022 sean consignados en mi cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

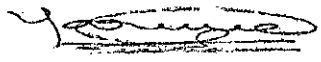
Numero: 488414163268

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



Yarime Osorio Caicedo

CC 1.041.483.053 de Cartagena

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

Atentamente,

YARIME OSORIO CAICEDO

CC 1.041.483.053 de Cartagena


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.047.483.053
OSORIO CAICEDO
APELLIDOS
YARIME JOHANA
NOMBRES

Scanned by TapScanner


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-OCT-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-0500100-00523450-F-1047483053-20131210
0036191975A 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 01 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
1047483053	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 13	1047483053	2013/10/09

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

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 169	Bolívar 13	Cartagena 001

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
	3233756428	6056457749

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2022/07/15						

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 20																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
2022-11	2022-11	1821346309	9443587587	I	2022/12/14	2022/12/20	NEQUI	6	$292,400

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		23030 1	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
2022-11	2022-11	1821346309	9443587587	I	2022/12/14	2022/12/20	NEQUI	6	$292,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,100	$0	$161,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,100	$0	$161,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$900	$0	$125,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$900	$0	$125,900
TOTAL				1	$290,300	$2,100	$0	$292,400

Cartagena D.T Y C – 29 noviembre del 2022

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857

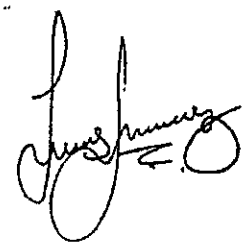
Valor a cobrar
LA SUMA DE..... $ 2.285.693
(Valor del contrato)

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 noviembre del 2022.

Atentamente,



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

CC 1.047.394.857 de Cartagena

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

Cuenta Banco Davivienda

Cuenta de Ahorro

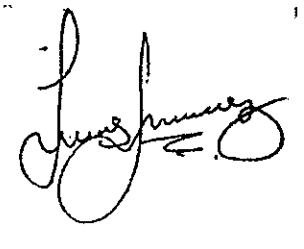
Numero: 488408571054

Anexo certificación bancaria.

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente



LUIS CARLOS JIMENEZ FLOREZ

Cartagena D.T Y C – 29 noviembre del 2022

Señor

JHONATAN JIMENEZ JULIO

Profesional Universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Presentación de informe y documentos para cuenta

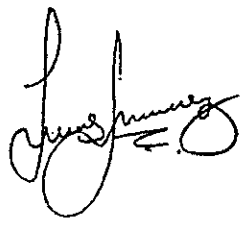
Por medio de la presente me permito presentar la cuenta de cobro conforme al contrato de prestación de servicios profesionales como portero digitador del Hogar infantil comunitario los girasoles, correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre del 2022, para lo cual presento la siguiente solicitud.

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 Cartagen

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 MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14540030351

(415)7707212489984(8020) 000001454003035 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
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	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR AMBERES TV 26 D 42 05

42. Correo electrónico: 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

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
2022-11	2022-11	1780801458	9443045065	I	2022/12/15	2022/12/12	BANCOLOMBIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	vip	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
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	1047394857	JIMENEZ LUIS CARLOS																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		30	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$5,300		$0	$0	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 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
2022-11	2022-11	1780801458	9443045065	I	2022/12/15	2022/12/12	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

2022/12/12 06:30 AM

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 PAGO ARRIENDO HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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

Cartagena De Indias, D.T. y C., 09 de Diciembre de 2022.

CUENTA DE COBRO

Recibí por parte del Hogar Infantil Comunitario Los Girasoles, en convenio con la Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño de Paz, la suma de ***CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000.oo)***, por concepto del Canon de arrendamiento del inmueble, Correspondientes al mes de Noviembre del año 2022.

Cordialmente

Inocencio Castilla Peña
C.C. N° 6.757.459.

Powered by CamScanner

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





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

Conozca cómo hacerlo aquí

Comprobante de Transacción

Descripción de la transacción:

Transacción:	Transferencias
Tipo:	Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:

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

Destino de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto:	*****3558
Banco Destino:	BBVA
Tipo documento titular:	Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular:	6757459
Nombre titular:	INOCENCIO CASTILLA
Email titular:	

Detalles de la transacción:

Monto:	$ 4.000.000,00
Descripción:	PAGO ARRIENDO NOVIEMBRE
Referencia:	HIGIRASOL
Fecha de Creación:	09/12/2022
Hora de Creación:	15:22:26
Fecha de Pago:	09/12/2022
Hora de Pago:	15:22:45
Programación:	Solo una vez

Número de documento: 42059947

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Anterior

Banco DAVIVIENDA S.A. Todos los derechos reservados 2012

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

SOPORTE PAGO SERVICIOS PUBLICOS HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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

NIC: 1256754

Total a pagar mes: **$ 226.580**
Total documento por pagar: **$ 226.580**

17/11/2022

Suspensión a partir de: **18/11/2022**
No. Facturas vencidas: **0**
Saldo anterior: **$ 0**
Fecha emisión: **08/11/2022**
Factura No.: **22202211040702**
ID. de Cobros: **1256754275 - 26**

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 06/10/2022 - 08/11/2022

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo			Total a pagar
$ 177.980	$ 36.850,00	$ 11.750,00	$ 0,00	$ 226.580

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

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

254	227	117	228	243	247	223

Promedio Consumo Diario (kWh): 7,15

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.

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**

Elige la opción paga tu factura y listo.



afinia
Grupo-epm

La buena energía está creciendo

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1256754

1256754275 CASTILLO P. REGINA

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

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
0	$ 226.580

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 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 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

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
17/11/2022	$ 226.580

0000000000001649 - 2210 - 0001 - 0170 - 000730

(415) 7709998169074 (8020) 1256754275026O (3900) 0000226580 (96) 20221117

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

(415) 7709998169074 (8020) 1256754275026O (3900) 0000226580 (96) 20221117

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. | 01 (21) 457 8999

Estado de cuenta

No. Facturas Vencidas:	0	Monto: $ 0	Fecha Último Pago:	14/10/2022	Monto: $ 269.890
No. Financiaciones pendientes:	0	Monto: $ 0	Tasa por mora vigente:	0,50 %	

Calidad del Servicio

Circuito / Transformador

CIRCUITO: ZARAGOCILLA 2 CODIGO: 10907102 GRUPO CALIDAD:

DIUG.: 0000,00 FIUG.: DIU.: 0000,00 FIU.:

Datos de lectura

Fecha Lectura anterior: 06/10/2022 Fecha lectura actual: 08/11/2022 Días Facturados 33 MEDICION

Medidor	Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor múltiplo	Consumo KWh
001480847	Activa BT	16200	15977	1	223

Novedad en lectura: - 0 - Propiedad del Activo: Propiedad Empresa

Costo unitario $/kWh

Otras Entidades

G	272,16	T	46,17
R	34,41	PR	146,51

Operación Caribemar: D 224,50 / C 118,12

Datos de consumo

	Tarifa en $/KWh	Consumo KWh	Valor en $
Consumo	798,12	223	177.980,76
		Total	177.980

Detalle de conceptos facturados

	Valor ($)
Consumo	177.980,76
Aproximacion a decenas	-,76

Subtotal Energia $ 177.980

NIC:	1256754
Total a pagar mes:	$ 226.580
Total documento por pagar:	$ 226.580
Fecha Límite Pago:	17/11/2022

Otras Entidades

FACTURACIÓN SERVICIO DE ASEO

EMPRESA: Veolia Servicios Industriales Colombia
Nit: 805.001.538-5 **Nuir.:** 0
Frecuencia Barrido Por Semana: 2
Frecuencia Recolección Por Semana: 3
Clase de Servicio: RESIDENCIAL
Estrato: 4
Periodo de Facturación: OCTUB
Tarifa Media: 3.000,00
Subsidio: 0,00

DESGLOSE DEL SERVICIO

CRT:	515,60	PRODUCCIÓN (TDI) ULTIMOS 3 MESES	
TTE:	0,00	Mes 1	0,0000
CB:	10.904,01	Mes 2	0,0000
CDT:	0,00	Mes 3	0,0000
CCS:	0,00		
DCS:	0,00		
OTROS:	0,00	FACTURACIÓN ULTIMOS 3 MESES	
		Mes 1	0,00
		Mes 2	0,00
TOTAL	11.419,61	Mes 3	0,00

Aseo Nueva Concesión	0,00
Redondeo Facturaciones Ante	2,08
Aproximación a decenas	3,32
N.D. Aseo Nueva Concesión	985,00
Costo Fijo Aseo	35.859,60
Valor Total Aseo	**36.850,00**

Impuesto Alumbrado Publico	11.755,52
Redondeo Facturaciones Ante	-3,11
Aproximación a decenas	-2,41
Valor Total Alumbrado	**11.750,00**

Subtotal otras entidades $ 48.600

Tips de eficiencia energética y seguridad

- Evita que los niños jueguen con las conexiones eléctricas.
- Renueva tus electrodomésticos por unos más eficientes, ahorra energía, ahorra dinero.
- Mientras tengas luz solar no enciendas los bombillos.
- Pinta tu casa con colores claros favorece la iluminación.

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

Puntos de Pago BOLIVAR

Puntos de Pago autorizados:
Brinks (*)
Cam Colombia Multiservicios (*)
Todopago Express (*)
FSCR (*)

Grandes Superficies:
Supertiendas y Droguerías Olímpica
Supermercados Éxito
Supermercados Carulla SA
Efecty (*)
Jumbo
Baloto (*)

Entidades Financieras:
Bancolombia S.A. (*)
Banco Agrario (*)
Banco Av Villas (*)
Banco Davivienda S.A. (*)
Banco Caja Social (*)
Heim Bank S.A. (*)
Banco Bogotá S.A. (*)

Canales Electrónicos:
Puntos de pago Redeban
Cajeros ATH
Servibanca

Pago en línea:
Brilks (*)
Todopago Express (*)
Megamas (*)
Superefectivo S.A. (*)
Efecty (*)
Banco Bogota S.A. (*)
SuperGiros (*)

(*) Entidades habilitadas para el pago de facturas vencidas
CONSIGNESE A: FIDEICOMISO CARIBEMAR RECAUDOS

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: 15-11-2022 08:06 Código Único de Seguimiento: 429974231256754275 Entidad: SuperGiros

Número de factura **1256754275**

Valor total del mes # 1256754275 - NIC 1256754	$ 226.580,00
Subtotal	$ 226.580,00
IVA	$ 0.00
Total pago	**$ 226.580,00**

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

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

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

NIC: 1256753

Total a pagar mes: **$ 1.074.330**
Total documento por pagar: **$ 1.074.330**
Fecha límite pago: **17/11/2022**

Suspensión a partir de: **18/11/2022**
No. Facturas vencidas: **0**
Saldo anterior: **$ 0**
Fecha emisión: **08/11/2022**
Factura No.: **22202211040701**
ID. de Cobros: **1256753274 - 76**

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 06/10/2022 - 08/11/2022

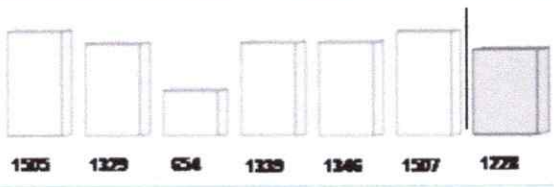
Energía		Otras Entidades		
Energía	+ Aseo	+	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total a pagar
$ 1.026.720	$ 35.850,00	$ 11.760,00	$ 0,00	$ 1.074.330

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.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 41,74

Información regulatoria

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar – AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020)
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17)

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

www.energiacaribemar.co

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

Realiza tus pagos desde www.afinia.com.co

Elige la opción paga tu factura y listo.



afinia
Grupo-epm

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. TEL (1) 4378999

La buena energía está creciendo

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

NIC (Referencia de Pago): 1256753
1256753274 MENDOZA ARTURO

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

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
0	$ 1.074.330

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
17/11/2022	$ 1.074.330

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, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. 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 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 retención de impuesto a las ventas

0000000000001650 - 2210 - 0001 - 0170 - 000730

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

(415) 7709998169074 (8020) 12567532740760 (3900) 0001074330 (96) 20221117

(415) 7709998169074 (8020) 12567532740760 (3900) 0001074330 (96) 20221117

Estado de cuenta

No. Facturas Vencidas:	0	Monto: $ 0	Fecha Último Pago:	29/10/2022	Monto: $ 1.315.180
No. Financiaciones pendientes:	0	Monto: $ 0	Tasa por mora vigente:	0,50 %	

NIC:	1256753
Total a pagar mes:	$ 1.074.330
Total documento por pagar	$ 1.074.330
Fecha de vencimiento:	17/11/2022

Calidad del Servicio

Circuito / Transformador

CIRCUITO: ZARAGOCILLA 2 CODIGO: 10907102 GRUPO CALIDAD:

DIUG.: 0000,00 FIUG.: DIU.: 0000,00 FIU.:

Otras Entidades

Datos de lectura

Fecha Lectura anterior: 06/10/2022 Fecha lectura actual: 08/11/2022 Días Facturados 33 MEDICION

Medidor	Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor múltiplo	Consumo KWh
13064205	Activa BT	20638	19410	1	1228

Novedad en lectura: - 0 - Propiedad del Activo: Propiedad Empresa

Costo unitario $/kWh

Otras Entidades

G	272,16	T	46,17
R	34,41	PR	146,51

Operación Caribemar: D 224,50 / C 118,12

Datos de consumo

	Tarifa en $/KWh	Consumo KWh	Valor en $
Consumo	798,12	1.228	980.091,36
		Total	980.091

Detalle de conceptos facturados

	Valor ($)
Consumo	980.091,36
Aproximacion a decenas	8,53
Interés por Mora	,11
Cargo Reconex.Client.Nivel 1	46.620,00

FACTURACIÓN SERVICIO DE ASEO

EMPRESA: Veolia Servicios Industriales Colombia
Nit: 805.001.538-5 Nuir.: 0
Frecuencia Barrido Por Semana: 2
Frecuencia Recolección Por Semana: 3
Clase de Servicio: RESIDENCIAL
Estrato: 4
Periodo de Facturación: OCTUB
Tarifa Media: 3.000,00
Subsidio: 0,00

DESGLOSE DEL SERVICIO

CRT:	515,60	PRODUCCIÓN (TDI) ULTIMOS 3 MESES	
TTE:	0,00		
CB:	10.904,01	Mes 1	0,0000
CDT:	0,00	Mes 2	0,0000
CCS:	0,00	Mes 3	0,0000
DCS:	0,00		
OTROS:	0,00	FACTURACIÓN ULTIMOS 3 MESES	
		Mes 1	0,00
		Mes 2	0,00
TOTAL	11.419,61	Mes 3	0,00

Aseo Nueva Concesión	0,00
Redondeo Facturaciones Ante	-4,62
Aproximación a decenas	-4,98
Costo Fijo Aseo	35.859,60
Valor Total Aseo	**35.850,00**

Impuesto Alumbrado Publico	11.755,52
Redondeo Facturaciones Ante	2,02
Aproximación a decenas	2,46
Valor Total Alumbrado	**11.760,00**

Subtotal Energia $ 1.026.720

Subtotal otras entidades $ 47.610

Tips de eficiencia energética y seguridad

- Evita que los niños jueguen con las conexiones eléctricas.
- Renueva tus electrodomésticos por unos más eficientes, ahorra energía, ahorra dinero.
- Mientras tengas luz solar no enciendas los bombíllos.
- Pinta tu casa con colores claros favorece la iluminación.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Puntos de Pago BOLIVAR

Puntos de Pago autorizados:
Brinks (*)
Cam Colombia Multiservicios (*)
Todopago Express (*)
FSCR (*)

Grandes Superficies:
Supertiendas y Droguerías Olímpica
Supermercados Éxito
Supermercados Carulla SA
Efecty (*)
Jumbo
Baloto (*)

Entidades Financieras:
Bancolombia S.A. (*)
Banco Agrario (*)
Banco Av Villas (*)
Banco Davivienda S.A. (*)
Banco Caja Social (*)
Helm Bank S.A. (*)
Banco Bogotá S.A. (*)

Canales Electrónicos:
Puntos de pago Redeban
Cajeros ATH
Servibanca

Pago en línea:
Briks (*)
Todopago Express (*)
Megamas (*)
Superefectivo S.A. (*)
Efecty (*)
Banco Bogota S.A. (*)
SuperGiros (*)

(*) Entidades habilitadas para el pago de facturas vencidas
CONSIGNESE A: FIDEICOMISO CARIBEMAR RECAUDOS

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: 17-11-2022 10:02 Código Único de Seguimiento: 430651211256753274 Entidad: SuperGiros
Número de factura	**1256753274**

Valor total del mes # 1256753274 - NIC 1256753	$ 1.074.330,00
Subtotal	$ 1.074.330,00
IVA	$ 0.00
Total pago	**$ 1.074.330,00**

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

Surtigas

Líneas 01 8000 910 164

Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
2084423760

N° DE CONTRATO	273557
TOTAL A PAGAR ($)	139,761
FECHA DE VENCIMIENTO	23/11/2022

SERVICIO PUBLICO	122,141
BIENES	0
SERVICIOS	17,620
VALOR VENCIDO	

Brilla

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO UTILIZADO
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA

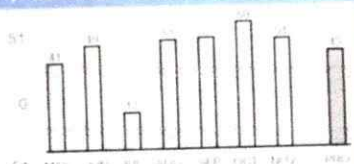
REVISIÓN PERIÓDICA

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

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 24/NOV/2022

CONSUMO DE GAS (m³)



Escanea y paga tu factura

¡Es fácil, rápido y seguro!

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,170	3,170	0	
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	102,969	102,969	0	
0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST-COM	9,633	9,633	0	
0137 IVA	382	382	0	
0281 INT FIN EXCL S PUBL CARG CONEX	726	726	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	2,012	2,012	0	
0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	338	12,385	22 de 36
0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	1,780	65,186	22 de 36
0752 RECONEXION REVISION PERIODICA	0	723	26,460	22 de 36
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	353	353	0	
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 9276787	0	5,740	14,023	2 de 36
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 6771179	0	11,935	345,055	20 de 72
TOTAL DEL MES ($)	119,245	139,761	463,109	

6% E.A

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa x Altitud	2,012
Rango de Consumo M3	(0-999999)
Cm 1	854
Cm 2	912
Cm 3	206
Tm 1	3.5
Tm 2	1
Tm 3	0
Cm 1	0
Cm 2	2,019.00
Cargo variable $ m3 (Cm/Tm)	
Tarifa $ m3	0.00
% subsidio - Contribución	
Cu(Cm/Tm) =	

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura/Cufe)	3170

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS

	REF.	REAL
SAIFI		0
SAIDI	100%	
FU	100%	
ID	100%	
IRST	100%	

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	1
Poder Calorífico	1035
Consumo KW	146.91



PONTE AL DÍA Y GANA ¡INCREÍBLES PREMIOS!

Visita www.surtigas.com.co y ENTÉRATE CÓMO.

Conoce todos nuestros planes de financiación

Paga fácil por: Efecty

Líneas 164

(415)7709998002777(8020)0305414083(3900)0000139761(96)20221123

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0305414083	273557	1	139,761

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Scanned by TapScanner

COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS BOLIVAR
NIT 900713171-6
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 24850134
FECHA: 15/11/2022 HORA: 08:47:21
VENDEDOR: 1143358705
SUPERGIROS BOLIVAR
NIT: 900713171-6

CODIGO SEGURIDAD
&371246535330,#%>$

RECAUDO SURTIGAS
REFERENCIA: 0305414083
VALOR DEL PAGO: $139,761
FECHA DEL PAGO: 15/11/2022 HORA: 08:47:19

NOMBRE SORTEO: CUNDINAMARCA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 4987
FECHA SORTEO: 15/11/2022

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

VALIDO COMO SOPORTE UNICO PARA RECLAMOS.
VERIFIQUE QUE EL VALOR IMPRESO EN EL
RECIBO CORRESPONDE AL VALOR ENTREGADO
POR USTED.

Scanned by TapScanner

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 - 259144818

QR DIAN

Total a Pagar
$ 66,426
Fecha de vencimiento y pago: **18/Nov/2022**
Fecha de suspensión: **19/Nov/2022**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60440990441

Periodo facturado: 10/Oct/2022 al 09/Nov/2022

10/11	10/11	18/11	19/11	09/12
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
Cargos de reconexión e intereses de mora	**$ 138**
Interés de Mora Mes Anterior	$ 138
Compensación - Servicio no Prestado	**- $ 1,001**
Tiempo Fuera de Servicio	- $ 1,001
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	**$ 66,426**

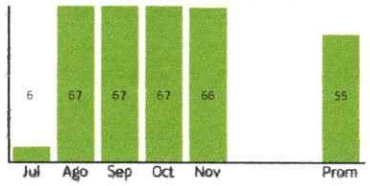
IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	$ 6,447.00	$ 1,224.93
Impuesto Telefonia Urbana Cartagena	$ 4,201.00	$ 1,300.00

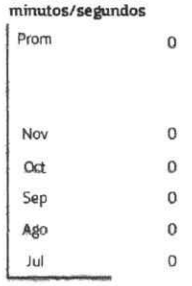
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora 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 3333**
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

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)770717696017 8(8020)000006044099044 1(3900)0000000066426(96)20221118

Numero para Pagos 60440990441 **$**

Total a pagar

COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS DE BOLIVAR
NIT 900713171-6

NIT: 9000347779 TELEFONO: 018000413767
EMAIL: CALLCENTER@SUPERGIROS.COM.CO
REGIMEN COMUN

NUMERO TRANSACCION: 24871631
FECHA: 16/11/2022 HORA: 11:58:18
VENDEDOR: 1143358705
SUPERGIROS BOLIVAR
NIT: 900713171-6

CODIGO SEGURIDAD
*366553636>$${$

RECAUDO MOVISTAR
REFERENCIA: 60440990441
IDENTIFICACION: 60440990441
CLIENTE: JOHONATAN JIMENEZ JIMENEZ
VALOR DEL PAGO: $66,426
FECHA DEL PAGO: 16/11/2022 HORA: 11:58:1
5

ESTA TRANSACCION NO TIENE COSTO,
VERIFIQUE QUE EL VALOR IMPRESO EN EL
RECIBO CORRESPONDE AL VALOR ENTREGADO
POR USTED.

Powered by CamScanner

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 CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

CONOZCA EL TIEMPO QUE TARDAN EN VERSE REFLEJADOS SUS PAGOS Y TRANSFERENCIAS A OTROS BANCOS AQUÍ

¡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 Mismo NIT

Origen de los fondos:

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

Destino de los fondos:

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

Detalles de la transacción:

Monto:	$ 1.793.294,00
Descripción:	SER PUB ELM ASEO MANT AD
Referencia:	HIGIRASOLNOV
Fecha de Creación:	24/11/2022
Hora de Creación:	10:01:41
Fecha de Pago:	24/11/2022
Hora de Pago:	10:01:57
Programación:	Solo una vez

Número de documento: 41677016

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Anterior

Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012

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

SOPORTE DE FACTURAS DE EJECUCIÓN HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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

COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y VIVERES DEL CARIBE 901520355 - 9
NIT 901.520.355-9
BRR MERCADO BAZURTO SEC LA RAMPLA LC 022031
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
transave@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AG-151

Señores	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ		
NIT	900.200.181-8	**Teléfono**	(035) 3014154953
Dirección	BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 28	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	19/12/2022, 14:05
Expedición	19/12/2022, 14:05
Vencimiento	19/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LECHE UTH LIQUIDA ENTERA X 900 CC	137.00	485,800.00
2	YOGURT X 900 CC	40.00	161,840.00
3	KUMIS BOLSA X 1000 ML	20.00	99,960.00
4	MELON	10.00	45,000.00
5	MANTEQUILLA 1000 GR	2.00	16,660.00
6	HUEVOS	260.00	117,000.00
7	ACEITE DE 1000 CC	5.00	41,650.00
8	PIÑAS	11.00	44,000.00
9	MANDARINAS	130.00	39,000.00
10	MANZANAS	70.00	70,000.00
11	PERA	70.00	84,000.00
12	QUESO	6.00	132,000.00
13	GUAYABA	6.00	24,000.00
14	PATILLA	7.00	56,000.00
15	MANGO TOMMY	35.00	35,000.00
16	AGUACATE	12.00	48,000.00
17	COCO	4.00	16,800.00
18	BANANOS	70.00	17,500.00
19	LECHUGA	5.00	22,500.00
20	ZANAHORIA	10.00	32,000.00
21	PIMENTON	6.00	21,000.00
22	PLATANO AMARILLO	25.00	20,000.00
23	PLATANO VERDE	30.00	24,000.00
24	ÑAME	7.00	24,500.00
25	REPOLLO	1.00	3,600.00
26	PAPA COMUN X KI	11.00	39,600.00
27	PEPINO	4.00	14,000.00
28	CEBOLLA ROJA X KL	10.00	30,000.00
29	TOMATE ROJO X KL	15.00	49,500.00
30	ARROZ X 1 KILO	8.00	30,400.00
31	PASTAS X KL	4.00	18,900.00
32	AJO	1.00	15,000.00
33	HABICHUELA	2.00	6,800.00
34	GALLETA DULCE	130.00	52,000.00
35	LENTEJAS	3.00	18,000.00
36	HARINA DE MAIZ BLANCO X KILO	13.00	51,870.00
37	BOLSA DE SAL X 500 GR	4.00	5,480.00
38	HOJUELA DE MAIZ	6.00	39,000.00
39	TORTA	130.00	65,000.00
40	PAN MOGOLLA	130.00	65,000.00
41	PAN TAJADO (MADEJAS)	10.00	40,000.00
42	PAN DE QUESO	130.00	65,000.00
43	CARNE BISTECK	4.00	88,000.00
44	UVAS PASAS	1.00	16,000.00
45	CARNE MOLIDA X KL	10.00	190,000.00
46	CORVINA PESCADO	13.00	214,500.00
47	PECHUGA X 1000 GR	11.00	159,500.00
48	VINAGRE	1.00	15,060.00

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

Total Items: 48

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,950,400.00

Total Bruto	2,895,660.00
IVA 19%	51,110.00
IVA 5%	3,630.00
Total a Pagar	2,950,400.00

Observaciones:
SEMANA 1 GIRASON NOV

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764041215264 aprobado en 20221213 prefijo AG desde el número 144 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 3ca99cbf20eda65df135134594058d6d80577e6d0c864c5333a7b7ee7f07e1e7410ba9e309f2bd4d2d45da7839c7040bf



COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y VIVERES DEL CARIBE 901520355 - 9
NIT 901.520.355-9
BRR MERCADO BAZURTO SEC LA RAMPLA LC 022031
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
transave@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. AG-152

Señores	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ		
NIT	900.200.181-8	**Teléfono**	(035) 3014154053
Dirección	BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 28	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	19/12/2022, 14:32
Expedición	19/12/2022, 14:32
Vencimiento	19/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LECHE UTH LIQUIDA ENTERA X 900 CC	137.00	465,800.00
2	YOGURT X 900 CC	39.00	157,794.00
3	KUMIS BOLSA X 1000 ML	20.00	99,960.00
4	MELON	15.00	60,000.00
5	MANTEQUILLA 1000 GR	3.00	26,775.00
6	HUEVOS	260.00	117,000.00
7	ACEITE DE 1000 CC	5.00	50,575.00
8	PIÑAS	15.00	60,000.00
9	PERAS	65.00	78,000.00
10	MANZANAS	65.00	71,500.00
11	PAPAYA	15.00	57,000.00
12	GUAYABA	6.00	25,200.00
13	MANDARINA	130.00	45,500.00
14	MANGO TOMMY	25.00	30,000.00
15	AGUACATE	6.00	21,000.00
16	AVENA	4.00	16,400.00
17	BANANOS	60.00	15,000.00
18	PATILLA	8.00	64,000.00
19	ZANAHORIA	7.00	36,400.00
20	ESPINACA	2.00	8,000.00
21	PIMENTON	3.00	11,400.00
22	PLATANO AMARILLO	25.00	20,000.00
23	PLATANO VERDE	30.00	24,000.00
24	ÑAME	7.00	29,400.00
25	BERENJENA	7.00	35,000.00
26	PAPA COMUN X kl	5.00	19,500.00
27	PEPINO	3.00	12,000.00
28	CEBOLLA ROJA X KL	6.00	21,600.00
29	TOMATE ROJO X KL	14.00	53,200.00
30	ARROZ X 1 KILO	11.00	44,000.00
31	PASTAS X KL	3.00	13,230.00
32	AJO	2.00	33,000.00
33	LECHUGA	14.00	67,200.00
34	CILANTRO	1.00	4,300.00
35	FRIJOL ROJO	3.00	21,000.00
36	HARINA DE MAIZ BLANCO X KILO	13.00	51,870.00
37	BOLSA DE SAL X 500 GR	2.00	4,830.00
38	HOJUELA DE MAIZ	6.00	39,000.00
39	TOSTADAS	130.00	65,000.00
40	PAN MOGOLLA	130.00	65,000.00
41	GALLETA DULCE	130.00	52,000.00
42	COCO	7.00	31,500.00
43	PAN DE QUESO	130.00	65,000.00
44	HIGADO	7.00	77,000.00
45	CARNE MOLIDA X KL	10.00	175,000.00
46	CORVINA PESCADO	13.00	221,000.00
47	PECHUGA X 1000 GR	11.00	159,500.00
48	VINAGRE	2.00	29,000.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo S.A.S Nit 830.048.145-6

Total Items: 48

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,950,434.00

Total Bruto	2,893,600.00
IVA 19%	53,504.00
IVA 5%	3,330.00
Total a Pagar	2,950,434.00

Observaciones:
semana 2 girasol NOV

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764041218264 aprobado en 20221213 prefijo AG desde el número 144 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: e2960d2559f3182f3ec403ca8a504b10401f938beaea90030d4878816002f1b681fa65547424895b578b33fe0e2c6f8c8



COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y VIVERES DEL CARIBE 901520355 - 9
NIT 901.520.355-9
BRR MERCADO BAZURTO SEC LA RAMPLA LC 022031
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
transave@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. AG-153

Fecha y hora Factura

Generación	19/12/2022, 14:41
Expedición	19/12/2022, 14:41
Vencimiento	19/12/2022

Señores	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ		
NIT	900.200.181-8	**Teléfono**	(035) 3014154053
Dirección	BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 26	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LECHE UTH LIQUIDA ENTERA X 900 CC	137.00	520,600.00
2	YOGURT X 900 CC	39.00	157,794.00
3	YOGURT X 900 CC KUMIS BOLSA X 1000 ML	20.00	99,960.00
4	MELON	25.00	90,000.00
5	MANTEQUILLA 1000 GR	2.00	16,660.00
6	HUEVOS	260.00	104,000.00
7	ACEITE DE 1000 CC	6.00	49,980.00
8	PIÑAS	12.00	38,400.00
9	MANZANAS	60.00	60,000.00
10	QUESO COSTEÑO	6.00	87,000.00
11	PAPAYA	18.00	55,800.00
12	GUAYABA	10.00	32,000.00
13	APIO	4.00	14,000.00
14	MANGO TOMMY	30.00	30,000.00
15	AGUACATE	8.00	28,000.00
16	BANANOS	75.00	22,500.00
17	MORA	5.00	21,000.00
18	ZANAHORIA	8.00	22,400.00
19	PIMENTON	4.00	13,800.00
20	PLATANO AMARILLO	30.00	24,000.00
21	PLATANO VERDE	40.00	32,000.00
22	FRESA	11.00	66,000.00
23	YUCA	18.00	54,000.00
24	PEPINO	4.00	12,800.00
25	PAPA COMUN X kl	6.00	19,200.00
26	AHUYAMA	1.00	3,116.00
27	HARINA DE TRIGO	4.00	14,400.00
28	CARNE DE CERDO	7.00	126,000.00
29	CEBOLLA ROJA X KL	9.00	31,500.00
30	TOMATE ROJO X KL	16.00	60,800.00
31	ARROZ X 1 KILO	11.00	39,600.00
32	PASTAS X KL	3.00	12,285.00
33	AJO	2.00	32,000.00
34	REMOLACHA	3.00	9,000.00
35	ESPINACA	4.00	14,000.00
36	FRIJOL BLANCO	2.00	11,000.00
37	HARINA DE MAIZ BLANCO X KILO	8.00	35,280.00
38	BOLSA DE SAL X 500 GR	2.00	3,150.00
39	HOJUELA DE MAIZ	4.00	18,000.00
40	GALLETA RONDALLA DE LECHE	130.00	52,000.00
41	PAN MOGOLLA	130.00	65,000.00
42	BROCOLI	5.00	22,500.00
43	PAN DE QUESO	130.00	65,000.00
44	BOFE	9.00	81,000.00
45	CARNE MOLIDA	4.00	76,000.00
46	CORVINA PESCADO	13.00	221,000.00
47	PECHUGA X 1000 GR	16.00	256,000.00
48	VINAGRE	2.00	30,000.00

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

Total Items: 48

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta mil quinientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,950,525.00

Total Bruto	2,896,316.00
IVA 19%	51,794.00
IVA 5%	2,415.00
Total a Pagar	2,950,525.00

Observaciones:
SEMANA 3 GIRASOL NOV

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764041215264 aprobado en 20221213 prefijo AG desde el número 144 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 869c204ed73f31a24542ee75f8353174e911164514364eabca1880f364eccb06ff39f4c8e927858dd344903f9e



COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y VIVERES DEL CARIBE 901520355 - 9
NIT 901.520.355-9
BRR MERCADO BAZURTO SEC LA RAMPLA LC 022031
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
transave@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. AG-154

Señores	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ		
NIT	900.200.181-8	**Teléfono**	(035) 3014154053
Dirección	BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 28	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	19/12/2022, 14:53
Expedición	19/12/2022, 14:53
Vencimiento	19/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LECHE UTH LIQUIDA ENTERA X 900 CC	98.00	352,800.00
2	YOGURT X 900 CC	20.00	83,300.00
3	MELON	12.00	90,000.00
4	MANTEQUILLA 1000 GR	2.00	16,184.00
5	HUEVOS	130.00	52,000.00
6	GUAYABA	5.00	16,000.00
7	ACEITE DE 1000 CC	3.00	24,990.00
8	PIÑAS	8.00	20,000.00
9	MANZANAS	60.00	60,000.00
10	PERAS	40.00	40,000.00
11	QUESO COSTEÑO	3.00	63,000.00
12	PATILLA	5.00	40,000.00
13	MANGO TOMMY	15.00	13,500.00
14	HABICHUELA	2.00	7,000.00
15	MANDARINA	65.00	13,000.00
16	ZANAHORIA	3.00	12,000.00
17	PAPA COMUN X kl	5.00	16,000.00
18	PLATANO AMARILLO	10.00	8,000.00
19	PLATANO VERDE	15.00	12,000.00
20	BANANO	65.00	16,250.00
21	CEBOLLA ROJA X KL	4.00	12,400.00
22	TOMATE ROJO X KL	6.00	19,200.00
23	ARROZ X 1 KILO	6.00	22,800.00
24	PASTAS X KL	3.00	13,860.00
25	AJO	1.00	16,000.00
26	PIMENTON	3.00	13,500.00
27	AGUACATE	4.00	18,000.00
28	UVAS PASAS	1.00	16,500.00
29	HARINA DE MAIZ BLANCO X KILO	8.00	29,400.00
30	BOLSA DE SAL X 500 GR	2.00	3,150.00
31	GALLETA RONDALLA DULCE	130.00	52,000.00
32	PAN MOGOLLA	130.00	52,000.00
33	TOSTADA	130.00	52,000.00
34	HOJUELA DE MAIZ	4.00	26,000.00
35	COCO	3.00	13,500.00
36	REPOLLO	1.00	4,900.00
37	PESCADO	13.00	188,500.00
38	CARNE MOLIDA	7.00	112,000.00
39	PECHUGA X 1000 GR	11.00	148,500.00

Total items: 39

Total Bruto	1,748,150.00
IVA 19%	19,874.00
IVA 5%	2,210.00
Total a Pagar	1,770,234.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos setenta mil doscientos treinta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,770,234.00

Observaciones:
SEMANA 4 GIRASOL NOV

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041215264 aprobado en 20221213 prefijo AG desde el número 144 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 86f619293d6f71ac9bc83d3108b614360a8c7f968644346cd2c133382e43466d7669f821374379f09117f5bb39a20ab5

COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y VIVERES DEL CARIBE 901520355 - 9
NIT 901.520.355-9
BRR MERCADO BAZURTO SEC LA RAMPLA LC 022031
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
transave@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AG-162

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Señores	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.200.181-8	**Teléfono**	(035) 3014154053	**Generación**	19/12/2022, 15:04
Dirección	BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CL PPAL CR 100 38 B 28	**Ciudad**	Cartagena - Colombia	**Expedición**	19/12/2022, 15:04
				Vencimiento	18/01/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Alcohol JGB glicerado x500ml	2.00	20,000.00
2	Aromatizante aceites frutos rojos Glade x3 unidades x63ml	2.00	60,000.00
3	Blanqueador Dersa desinfectante cloro x 4l	12.00	240,000.00
4	Bolsa de basura normal x 12 und	10.00	30,000.00
5	Bolsa negra industrial Home Care 65 x100 cm x30 und jumbo	5.00	150,000.00
6	Brillo fino	10.00	30,000.00
7	Brillo Grueso	10.00	30,000.00
8	Creolina	5.00	100,000.00
9	Desinfectante para pisos Lysol limón 4L	5.00	150,000.00
10	Detergente Fab polvo x 3Kg	2.00	50,000.00
11	esponjas	20.00	20,000.00
12	gel Antibacterial 1000cc	2.00	30,000.00
13	Gorros de cocina x 50 unidades	2.00	60,000.00
14	Guantes Aseo (Negros)	5.00	150,000.00
15	Guantes de manipulación	1.00	70,000.00
16	Jabón de platos en barra	20.00	200,000.00
17	jabón liquido x litro	2.00	40,000.00
18	Panola waipper	10.00	30,000.00
19	Papel Higiénico x 24 und	6.00	180,000.00
20	Recogedor de basura plástico	5.00	100,000.00
21	escobas	5.00	50,000.00
22	Traperos	5.00	50,000.00
23	Varsol	4.00	80,000.00
24	vasos de desechables 7 onzas x 50 unidades	10.00	50,000.00

Total items: 24

Total Bruto	1,970,000.00
Total a Pagar	1,970,000.00

Valor en Letras:
Un millón Novecientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,970,000.00

Observaciones:
ASEO MATERIAL DIDACTICO AGOSTO

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

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

CUFE: e7894d6e8be337194624c1b48bcfb5c25192e6bed94ca963275f49c0ddc02c0ef4452a6f0e40eff672fae3434ab36e42

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

Factura electrónica de venta
No. AG-161

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

Fecha y hora Factura

Generación	19/12/2022, 14:59
Expedición	19/12/2022, 14:59
Vencimiento	18/01/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Recarga tonner color negro	2.00	150,000.00
2	Kit de tinta Epson 4 colores	4.00	200,000.00
3	Madeja de lana	78.00	78,000.00
4	Tijetas de corte	52.00	182,000.00
5	caja de colores	26.00	208,000.00
6	Colbon	13.00	65,000.00
7	cartulina plana grande surtida	13.00	26,000.00
8	Silicona Liquida	13.00	26,000.00
9	sacapuntas	26.00	20,800.00
10	Temperas x 12 unidades	13.00	87,100.00
11	papel periódico	156.00	31,200.00
12	marcadores borrables gruesos colores surtidos	26.00	65,000.00
13	crayolas	26.00	104,000.00
14	marcadores permanentes gruesos colores surtidos	26.00	65,000.00

Total, items: 14

Valor en Letras:
Un millón trecientos ocho mil cien pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,308,100.00

Observaciones:
insumos de papelería y material didáctico

Total, Bruto	1,308,100.00
Total, a Pagar	1,308,100.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764022599731 aprobado en 20211209 prefijo AG desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 784a85dccf33ea091617578c28a733a1887fd5918705f4ddd7054e8c46b70d71eaea985f080448ca1da0dc21c7c5af52

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

Cartagena 30 de Noviembre del 2022.

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL
NIT: 900200181-8

DEBE A

LUIS ARMANDO ALVEAR
NIT: 73199474-8

Valor a cancelar.
LA SUMA DE: $300.000 (Trecientos Mil Pesos pesos)

Por concepto:

- Mantenimiento y limpieza a 4 aires acondicionados, de las instalaciones del Hogar infantil girasol durante el mes de noviembre.

Cordialmente,

LUIS ARMANDO ALVEAR
C.C. 73.199474 de C/gena
CEL. 300 4005694

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73199474

ALVEAR POLO
APELLIDOS

LUIS ARMANDO
NOMBRES

Luis Armando Al.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1983

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

31-JUL-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unificado de Ingresos, Tributos y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14315985682

(415)7707212489984(8020) 000001431598568 2

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:
PUNTOCERO PUBLICIDAD	

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

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

55. Forma	56. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2 0 1 4 1 0 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SOTHER CONTRERAS KAREN SUSANA

985. Cargo: Gestor I

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

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Unificado Inteligente, Técnico y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14315985682

(415)7707212489984(8020) 000001431598568 2

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Vigencia:

80. Desde:	
81. Hasta:	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14315985682

(415)7707212489984(8020) 000001431598568 2

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

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Instalaciones de fontanería, calef 4322
162. Nombre del establecimiento: PUNTOCERO PUBLICIDAD
163. Departamento: Bolívar 13
164. Ciudad/Municipio: Cartagena 0017
165. Dirección: BRR ESCALLON VILLA CL 30 F 56 36 P 1 AP 2
166. Número de matrícula mercantil: 0923686002
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2007/10/18
168. Teléfono: 6510694
169. Fecha de cierre:

2

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

3

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Último Ingreso Exitoso: 22/12/2022 10:17:22 Último Ingreso No Exitoso: 02/11/2022 15:13:02 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 CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

CONOZCA EL TIEMPO QUE TARDAN EN VERSE REFLEJADOS SUS PAGOS Y TRANSFERENCIAS A OTROS BANCOS AQUÍ

¡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 Mismo NIT

Origen de los fondos:

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

Destino de los fondos:

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

Detalles de la transacción:

Monto:	$ 3.136.120,00
Descripción:	sald serv pub nov
Referencia:	matdidacticobiosnov
Fecha de Creación:	10/12/2022
Hora de Creación:	09:02:12
Fecha de Pago:	10/12/2022
Hora de Pago:	09:02:28
Programación:	Solo una vez

Número de documento: 42073782

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Anterior

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)

CERTIFICADOS DE EJECUCION HI GIRASOLES MES DE NOVIEMBRE

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, Noviembre 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, Noviembre 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 Diciembre de 2022.**

Dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la Fundación durante el período del 01 al 30 de Noviembre, 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, Noviembre 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 Noviembre en la ejecución del Contrato de Aportes N°. **13002552022** de la vigencia 16 de Junio del 2022 hasta 31 de Noviembre de 2022.

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

Atentamente:

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

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

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

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS GIRASOLES

BIENESTAR FAMILIAR

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

Cartagena, Noviembre 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 Diciembre 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

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 NOVIEMBRE

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



DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
24	11	$ 1,793,294.00-	1040	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 SER PUB ELM ASEO MANT AD HIGIRASOLNOV	PORTAL PYMES
30	11	$ 147.66+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
30	11	$ 138,140.44-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
30	11	$ 2,607.00-	0000	IVA por Servicios	0000

DAVIVIENDA

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

H.06

CUENTA DE AHORROS
0577 0013 7516

INFORME DEL MES: NOVIEMBRE /2022

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

Saldo Anterior	$50,360,847.01
Más Créditos	$1,835,357.66
Menos Débitos	$52,145,607.28
Nuevo Saldo	$50,597.39
Saldo Promedio	$1,800,852.97

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
01 11	$ 18,466,224.56-	4931	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
01 11	$ 6,224,863.28-	4932	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
01 11	$ 10,991,500.00-	8050	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 RACIONES OCTUBRE HIGIRASOL	PORTAL PYMES
01 11	$ 4,900.00-	1915	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
01 11	$ 4,000,000.00-	1914	Descuento Transferencia otra entidad BBVA 9002001818 PAGO ARRIENDO SEDEGIRASOL	PORTAL PYMES INTERBANCARI
03 11	$ 5,827,700.00-	7942	Pago Planilla Unica APORTES EN LINEA	Compras y Pagos PSE
03 11	$ 607,558.00-	2282	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 DOT TH OCT HIGIRASOL	PORTAL PYMES
10 11	$ 4,410.00-	1856	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
10 11	$ 4,080,000.00-	1855	Dcto por Transferencia de Fondos 0550058200091211 9002001818 TRANSFERENCIA TERCEROS 00000000000000000000000	PORTAL PYMES
22 11	$ 1,835,210.00+	4719	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE 00000000000000000000000	CENIT
24 11	$ 4,410.00-	1041	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES



LA IMPORTANCIA DEL AHORRO
SE VE EN UN FUTURO MÁS FELIZ,
CONSTRÚYALO CON SUS CUENTAS DE AHORRO
Y CORRIENTE DAVIVIENDA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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