	Asociacion Profesionales de Colombia 830107985-1 Relacion de gastos Dimf Gestando Futuro Contrato No 11005322023 Contrapartida Contrato 11005322023 Mes Junio 2023					
PROVEEDOR	TIPO DE IDENTIFICACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PROVEEDOR	SOPORTE	DESCRIPCION SOPORTE	RUBRO	VALOR TOTAL EJECUTADO
Librería y Papeleria Calima	Nit	80272016-5	Factura de Venta	Factura De Venta No 1180	Materiales Espacio Ludicos	$ 55.000
Librería y Papeleria Calima	Nit	80272016-5	Factura de Venta	Factura De Venta No 1198	Materiales Espacio Ludicos	$ 779.000
Librería y Papeleria Calima	Nit	80272016-5	Factura de Venta	Factura De Venta No 1330	Materiales Espacio Ludicos	$ 852.100
Comercializadora 20 M	Nit	80.181.255-8	Factura de Venta	Factura De Venta No 1565	Materiales Espacio Ludicos	$ 867.460
Servihoy Laboratorio	Nit	901.248.731	Factura de Venta	Factura De Venta No 8385	Equipos de Medicion	$ 1.612.932
Angela Viviana Leon Leon	Cc	52.935.957	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Talento Humano	$ 2.800.000
Angie Elizabeth Marin Guasca	Cc	52.989.879	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Talento Humano	$ 2.800.000
Gloria Stella Quiroz Manrique	Cc	52.584.299	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Talento Humano	$ 2.780.037
Titos Carnes Frias SAS	Nit	901.443.274	Factura de Venta	Factura De Venta No 460	Control Social	$ 486.000
Titos Carnes Frias SAS	Nit	901.443.274	Factura de Venta	Factura De Venta No 471	Control Social	$ 630.000
Juan Pablo Avila Sales	Cc	80.182.304	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Control Social	$ 1.520.000
Luis Eduardo Forero	Cc	3.191.966	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Control Social	$ 1.250.000
Jose Antonio Nuñez Rodriguez	CC	4.133.308	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Control Social	$ 1.250.000
Vanti Sa Gas Natural	Nit	800.007.813-5	Factura de Venta	Factura De Venta No 2123	Recibos Públicos	$ 3.780
Vanti Sa Gas Natural	Nit	800.007.813-6	Factura de Venta	Factura De Venta No 2066	Recibos Públicos	$ 3.780
Enel Colombia S.A	Nit	860.063.875-8	Factura de Venta	Factura De Venta No 0429	Recibos Públicos	$ 197.930
Enel Colombia S.A	Nit	860.063.875-8	Factura de Venta	Factura De Venta No 7641	Recibos Públicos	$ 29.990
Enel Colombia S.A	Nit	860.063.875-8	Factura de Venta	Factura De Venta No 0833	Recibos Públicos	$ 53.350
Claro Telmex Telefonica	Nit	800.153.993-7	Factura de Venta	Factura De Venta No 2955	Recibos Públicos	$ 78.900
Claro Telmex Telefonica	Nit	800.153.993-7	Factura de Venta	Factura De Venta No 5103	Recibos Públicos	$ 85.901
Tigo Telecomunicaciones	Nit	830.114.921-1	Factura de Venta	Factura De Venta No	Recibos Públicos	$ 44.134
Acueducto y Alcantarillado de Bogota	Nit	899.999.094-1	Factura de Venta	Factura De Venta No 9710	Recibos Públicos	$ 25.210
Alvaro Hernan Roa	CC	80.828.798	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Bienes y Servicios	$ 3.310.000
Luis Hernando Moreno	CC	19.491.695	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Bienes y Servicios	$ 565.542
Robinson Sarmiento	CC	1.015.994.611	Cuenta de Cobro	Cuenta De Cobro	Bienes y Servicios	$ 250.000
TOTAL						$ 22.331.046

PRESUPUESTO		22.331.046
DIFERENCIA	$	-

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	25524520	**Fecha de Emisión**	2023/06/23
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/06/23		
Destino			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	80272016		
Beneficiario	VICTOR MANUEL CUELLAR		
Valor a Pagar	$1,686,100.00		
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	24089453076		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

LIBRERIA Y PAPELERIA CALIMA

LPC

NIT. 80272016 - 5 - Régimen Simplificado
MANUEL CUELLAR B.

COMPRA Y VENTA DE LIBROS NUEVOS Y USADOS LITERATURA - UNIVERSITARIOS
TEXTOS, ETC. ÚTILES ESCOLARES - TODO LO RELACIONADO CON PAPELERÍA
ATENDEMOS SUS LISTAS - SERVICIO A DOMICILIO

CLL 16 No 8-42 LOCAL 02 - CLL 16 No 8a-96 - LOCAL -202 CEL: 311 765 3721 - 310 204 7604
libreriaypapeleriacalima@gmail.com - libreriacalima@hotmail.com

FACTURA DE VENTA
Nº 1180

CIUDAD Y FECHA: Bogota 16 Junio 2023
SEÑOR(ES): Profesionales de colombia
DIRECCIÓN:
TEL:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL.
1	Royo Papel Adesivo x 20mt	55000	55000
		SUB-TOTAL $	
		DESCUENTO $	
		TOTAL $	55000

1. Esta Factura de Venta dise asimila en sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 722 al 774 del Codigo de Comercio y la Ley 1231 de 2008 Esta Factura, vencido su plazo, causa el interes autorizado por la Ley. No se aceptan cambios ni Reclamos despues de 8 dias. Tampoco se cambian libros forrados y marcados.

IMPRESO POR EDICIONES NOJICA - NIT. 8.311.970-7 TELS. 2847740 - 313 3002153

LIBRERIA Y PAPELERIA CALIMA

NIT. 80272016 - 5 - Régimen Simplificado.

MANUEL CUELLAR B.

COMPRA Y VENTA DE LIBROS NUEVOS Y USADOS LITERATURA - UNIVERSITARIOS
TEXTOS, ETC. ÚTILES ESCOLARES - TODO LO RELACIONADO CON PAPELERÍA
ATENDEMOS SUS LISTAS - SERVICIO A DOMICILIO

CLL 16 No 8-42 LOCAL 02 - CLL 16 No 8a-96 - LOCAL -202 CEL: 311 765 3721 - 310 204 7604
libreriaypapeleriacalima@gmail.com - libreriacalima@hotmail.com

FACTURA DE VENTA

Nº 1198

CIUDAD Y FECHA Bogota 11 06 2023

SEÑOR(ES): Profesionales de colombia

DIRECCIÓN: Kennedy TEL:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL.
16	Papel Contac Rojo	8500	136000
7	Marcador Borrable Paricolor.	24000	168000
23	Plumon x 12 colores.	5000	115000
22	Color Mayicolor x 12	12.000	264000
12	Cosa La Paz Negro Oficio	8000	96.000
			779.000

SUB-TOTAL $

DESCUENTO $

TOTAL $ 779.000

1. Esta Factura de Venta ~~debe ser~~ se emite en sus oficios legales a una Letra de Cambio (Art. 722 al 774 del Codigo de Comercio y la Ley 1231 de 2008 Esta Factura, vencido su plazo, causa el interes autorizado por la Ley No se aceptan cambios ni Reclamos despues de 8 dias, Tampoco se cambian libros forrados y marcados.

IMPRESO POR EDICIONES HOJICA - NIT. 8 211.970-7 TELS. 2547760 - 313 3002153

LIBRERIA Y PAPELERIA CALIMA

NIT. 80272016 - 5 - Régimen Simplificado.
MANUEL CUELLAR B.
COMPRA Y VENTA DE LIBROS NUEVOS Y USADOS LITERATURA - UNIVERSITARIOS
TEXTOS, ETC. ÚTILES ESCOLARES - TODO LO RELACIONADO CON PAPELERÍA
ATENDEMOS SUS LISTAS - SERVICIO A DOMICILIO

CLL 16 No 8-42 LOCAL 02 - CLL 16 No 8a-96 - LOCAL -202 CEL: 311 765 3721 - 310 204 7604
libreriaypapeleriacalima@gmail.com - libreriacalima@hotmail.com

CIUDAD Y FECHA Bogota 11-06-2023

FACTURA DE VENTA
Nº 1330

SEÑOR(ES): Profesionales de Colombia

DIRECCIÓN: Kenedy TEL:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL.
16	Cajas de Crayola Jrueso	7500	120.000
5	Paquete Pales Paleta	2500	12.500
14	Paquete arena Colores	4.500	63000
22	Tijera Punta Roma	1800	39600
3	Galon cebby payasito	50000	150000
16	Pegante en Barra 40 g.	3500	56000
3	Rollo Papel Kraf x 30	35000	105.000
16	Frascos de Silicona 24 d. 30	2250	36000
12	Cinta transp Gruesa	4000	48000
16	Paquetes de Lana	3500	56000
28	Carpeta de Bolsillo	2500	65000
8	A-Z Oficio	5500	44000
2	Paquete Sobre Plastic x 100	18000	36000
6	Caja ganchos Mariposa x 12	3500	21000
			852.100
		SUB-TOTAL $	
		DESCUENTO $	
		TOTAL $	852.100

1. Esta Factura de Venta dina asimila en sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 772 al 774 del Codigo de Comercio y la Ley 1231 de 2008 Esta Factura, vencido su plazo, causa el interes autorizado por la Ley No se aceptan cambios ni Reclamos despues de 8 dias, Tampoco se cambian libros forrados y marcados.

IMPRESO POR EDICIONES EL OJICA - NIT. 8.211.070-7 TELS. 2847710 - 313 8559153

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	30452065	**Fecha de Emisión**	2023/06/30

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/06/30		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80181255
Beneficiario	DAVID QUINTANA
Valor a Pagar	$867,460.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	19880035480
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMERCIALIZADORA 20M

NIT. 80.181.255-8 - Régimen Simplificado

JESÚS DAVID QUINTANA

Carrera 95 A No. 138-58 - Tel.: 314 259 3839

comercializadora20m@outlook.com

FACTURA DE VENTA

No. 1565

FECHA 30 06 23

SEÑORES: Asociación Profesionales de Colombia

DIRECCION: Calle 95 # 68F-24

NIT O C.C.: 830107985-1 **TEL.:** 4742288

CANT.	CONCEPTO	VR. UNIT.	VALOR
10	Tijera Punta Roma x12	$17.400	174.000
5	Rollos Papel Kraft x 25 Pliego	$13.000	65.000
19.	Pliego Papel Soda Azul	$ 288	5.463
10	Paquetes de lana	$ 3.400	34.000
5	Paquetes Fichas Bibliografica	$ 2.800	14.000
5	Paquetes Cartones Unicolor	$24.000	120.000
10	Paquetes Cartulina x100	$ 21.000	210.000
6	Papel Silueta Pgl. 1/8 Colores	$ 1.900	11.400
5	Papel Crepe Multicolor x10	$ 6.800	34.000
5	Caja Marcador PMT x10	$ 18.600	93.000
5	Caja Marcador Borrable x10	$ 21.300	106.500

Observaciones:

ABONO $

SALDO $

TOTAL $ 867.460

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según al Articulo 774 ley 1231 de 2008 del código de Comercio. Se hace constar que la firma de persona al comprador supone que dicha persona esta autorizada por al comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador. Toda mora en el pago causara interés mensual a la tasa máxima legal vigente.

Firma: David Quintana

Aceptada:

Firma y Sello

Impreso por: PGS SERVICIOS INTEGRALES S.A.S. NIT: 900.264.436 - 0. TEL.: 3123560274

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14912583163

(415)7707212489984(8020) 000001491258316 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80181255	1 9 9 9 0 9 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTANA	MONCAYO	JESUS	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 95 A 138 88 LC 2

42. Correo electrónico: jdqm23@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 1 8 0 5 1 7	4 7 7 4	2 0 1 8 0 5 1 7	4 6 3 1	4 6 4 5		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 05 - 05 / 15 : 24: 34

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 QUINTANA MONCAYO JESUS DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-05-2023 03:24:51PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	99449245	**Fecha de Emisión**	2023/06/30

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****2156
Fecha Pago	2023/06/30		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9002305881
Beneficiario	Servihoy Laboratorio
Valor a Pagar	$1.612,932.00
Entidad Financiera	Banco de Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	006400629348
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	0620000000000PINF
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

SERVIHOY

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

3312 - Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo

Razón Social:	SERVIHOY LABORATORIO DE METROLOGÍA S.A.S.
Identificación:	900230588-1
Teléfono:	8051022
Dirección:	Carrera 49 No. 127 D 48, Bogota, D.C., Bogota, COLOMBIA.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FE-8385
Fecha:	30/06/2023 10:25
Fecha Vto.:	30/06/2023
Forma de pago:	Crédito

Sr. (es):	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	**NIT:**	830107985-1
Dirección:	CALLE 95 N° 68F 24, .	**Tel:**	3124594236 / 3115689670
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, COLOMBIA.		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	COT 0010	COT0010 Alquiler Bascula Adulto IPFNA (150 a 500)kg d>=0,05 kg Método: SIM MWG7/cg-01/v.00, 2009. Método de pesada directa	BASCULA DIGITAL , Marca: SECA , Modelo: 803 , Intervalos: (0 a 150) kg ,Serie: 8803197160265 , División Escala: 100	2.00	Und	19%	553,769.00	0.00	1.107.538,00
2	COT 0009	COT0009 Alquiler Bascula niño IPFNA (50 a 150)kg d>=0,01 kg Método: SIM MWG7/cg-01/v.00, 2009. Método de pesada directa	BASCULA DIGITAL , Marca: SECA , Modelo: 803 , Intervalos: (0 a 150) kg ,Serie: 8803197160122 , División Escala: 100	1.00	Und	19%	295,012.00	0.00	295,012.00

Retenciones e Impuestos	Observaciones	Total
Servicios generales declarantes		-56,102.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	1.402.550.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1.402.550.00
IVA 19%:	266.484.00

Observaciones. COTIZACION 445
Favor consignar en la Cuenta de Ahorros N° 006400629348 del Banco DAVIVIENDA a nombre de SERVIHOY LABORATORIO DE METROLOGIA
Enviar soporte de pago al correo electrónico: finanzas@servihoy.com.co

Retenciones:	-56,102.00
Valor a Pagar: $	1.612,932.00

Fecha y hora de validación: 30/06/2023 10:45

CUFE: 3a47c9635edfb496ea8220d7bbdcd6cf0a0e6422fe66ca739a42c9cd8e2c0abf3b99e77f0258bb1ec171a7950d698d02

Firma Digital:
YxR+8luxKwVxCYIKSTEc1nCemjv0n2scizwipc7ny6gOJupqbxicVVnvTbIGtobG
NxcRTURJAlteNbVQPa5p8hM+dh0IIS62+c8sEATyUthNtNi0jzsHc2V6saPIX0XU

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764049211730 del 2023-05-18 al 2024-05-18. Rango: FE-8339 al FE-10000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	18924520	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/07/07		

Destino

Tipo Identificación	Cedula de Ciudadania
No. Identificación	52935957
Beneficiario	Angela Viviana Leon Leon
Valor a Pagar	$2.800.000,00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	075608786
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Ciudad: Bogotá **Mes: Junio** **Día: 30** **Año: 2023**

CUENTA DE COBRO No. 4

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE: ANGELA VIVIANA LEON LEON
CEDULA: 52.935.957
CUENTA BANCARIA: 075608786 **BANCO:** BOGOTA **AHORRO _X__CORRIENTE____**
LA SUMA DE: ($2.800.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
PERIODO: Junio 2023

CONCEPTO: Prestación de servicios en acciones relacionadas a la fase de atención mes Junio DIMF Kennedy dentro del contrato No 11005322023

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI_**NO X**_ a partir de la fecha Día_ **Mes** _ **Año 2023**_ en constancia:
Firmo_____CC_____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS Apoyo Campaña	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS: ($2.800.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
Directora Administrativa
C.C. 52.776.188

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
Representante legal
C.C.52.339.600

Atentamente

ANGELA VIVIANA LEON LEON
C.C. 52.935.957
Dirección: CLL 166# 19-87 APTO 401 / correo: angelavivianaleon@gmail.com / tel: 300 234300

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52935957
NOMBRES	ANGELA VIVIANA
APELLIDOS	LEON LEON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	20/03/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/18/2023 19:09:31	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927651269

(415)7707212489984(8020) 000001492765126 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 3 5 9 5 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	52935957	2 0 0 2 0 1 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	LEON	ANGELA	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 54 D 169 60 IN 1 AP 303

42. Correo electrónico: angelavivianaleon@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 6 0 3 0 3	7 2 2 0	2 0 0 6 1 2 1 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
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 19 / 09 : 59: 01

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 LEON LEON ANGELA VIVIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	27452061	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/07/07		

Destino

Tipo Identificación	Cedula de Ciudadania
No. Identificación	52989879
Beneficiario	Angie Elizabeth Marin Guasca
Valor a Pagar	$2.800.000,00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorro
Producto Destino	075613117
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Ciudad: BOGOTA D.C Mes: Junio Día: 30 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No. 4

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NOMBRE: ANGIE ELIZABETH MARIN GUASCA
CEDULA: 52.989.879 de Bogotá
CUENTA BANCARIA: 075613117 BANCO: BOGOTA AHORRO _X_ CORRIENTE ___
LA SUMA DE: PERIODO: ($2.800.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
PERIODO: Junio De 2023

CONCEPTO: Prestación de servicios en acciones relacionadas a la fase de atención mes Junio DIMF Kennedy dentro del contrato No 11005322023

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI _ _ **NO_X_** a partir de la fecha Día Mes Año en constancia:
Firmo _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0.000
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS (intereses):	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0.000**

TOTAL, A PAGAR DESPUÉS DE DESCUENTOS: ($2.800.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
C.C.52.776.188

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.52.339.600

Atentamente,

ANGIE ELIZABETH MARIN GUASCA
C.C. 52.989.879 Btá
DR. Carrera 111 No 158 45 Casa 2 / cel 313 8313220 / Correo: coordinadoradeproyectosapc@gmail.com

NOTA: Se debe anexar planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensión y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52989879
NOMBRES	ANGI ELIZABETH
APELLIDOS	MARIN GUASCA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/06/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 07/18/2023 19:13:26 **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14927704604

(415)7707212489984(8020) 000001492770460 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
52989879	0	Impuestos de Bogotá 32	

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	52989879	2001 11 29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	GUASCA	ANGI	ELIZABETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 151 109 A 50

42. Correo electrónico: guaskita20@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6013014239	3138313220

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
7490	2006 08 01							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2249

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023 - 07 - 19 / 11 : 25: 22

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: MARIN GUASCA ANGI ELIZABETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-07-2023 11:25:33AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	19452378	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/07/07		

Destino

Tipo Identificación	Cedula de Ciudadania
No. Identificación	52584299
Beneficiario	GLORIA STELLA QUIROZ MANRIQUE
Valor a Pagar	$2.780.037,00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	024014268
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Ciudad: Bogotá **Mes:** Junio **Día:** 30 **Año:** 2023

CUENTA DE COBRO No. 2

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE: GLORIA STELLA QUIROZ MANRIQUE
CEDULA: 52.584.299
CUENTA BANCARIA: 024014268 **BANCO:** BOGOTA **AHORRO** _X__**CORRIENTE**____
LA SUMA DE: ($2.780.037) DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE
PERIODO: Junio de 2023

CONCEPTO: Prestación de servicios en acciones relacionadas a la fase de atención mes Junio DIMF Kennedy dentro del contrato No 11005322023

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI_NO X_ a partir de la fecha Día_ **Mes** _ **Año 2023**_ en constancia:
Firmo_____CC_____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS Apoyo Campaña	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS:($2.780.037) DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
Directora Administrativa
C.C. 52.776.188

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
Representante legal
C.C.52.339.600

Atentamente

GLORIA STELLA QUIROZ MANRIQUE
C.C. 52.584.299
Dirección: Cra 95a 138 -138 58 / correo: asesormetodologicoapc2022@gmail.com

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 819202

viernes, 07 de julio de 2023, 1:08:20 PM

Detalle

$631,100.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta corriente ******2156
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2023-07-07 1:07:21
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	69186173
Código Único de Seguimiento	33430621
Dirección IP:	186.145.104.91
Referencia 1:	186.145.104.91
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	52584299

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GLORIA STELLA QUIROZ MANRIQUE	**NIT:**	52584299
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2023
Número de Radicación:	69186173	**Total a pagar:**	$631,100
Fecha de vencimiento:	24/08/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/07/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	33430621
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$49,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$326,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$255,000
						$631,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52584299
NOMBRES	GLORIA STELLA
APELLIDOS	QUIROZ MANRIQUE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	14/02/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/18/2023 19:22:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y e' Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922067001

(415)7707212489984(8020) 000001492206700 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
5 2 5 8 4 2 9 9	1	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52584299	1990071 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROZ	MANRIQUE	GLORIA	STELLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 128 B 93 A 43 IN C 12

42. Correo electrónico: gsqm1999@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 23 / 16 : 41: 46

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 QUIROZ MANRIQUE GLORIA STELLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-06-2023 04:42:04PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

NIT. 830107985-1

INFORME GENERAL DE JUNIO 2023
ASESORA PEDAGÓGICA APC

Por. Gloria Stella Quiroz Manrique.

Este informe es reconstruido a partir de los nuevos alcances trazados para el 2023, durante el mes de junio se visibiliza algunas acciones pedagógicas dinamizadas como asesora pedagógica; los cuales buscan aportar a los siguientes objetivos:

Objetivo / propósito:

1. Orientar y aportar en la construcción de procesos pedagógicos con-sentido de la Asociación Profesionales Colombia; a través de la promoción de la Pedagogía del Amor, en coherencia con la Misionalidad de la Asociación – APC.

2. Acompañar las acciones pedagógicas y de integración al proceso de DIMF Gestando Futuro Kennedy a través de la construcción y revisión de documentos (incluye la retroalimentación de oficios, planeaciones por nivel, jornadas pedagógicas, micro proyectos de aula, bitácoras u otros necesarios), a favor del buen funcionamiento del mismo.

3. Aportar en los procesos de construcción y gestión de proyectos de la APC; acorde a los alcances pedagógicos.

De acuerdo al acompañamiento realizado a algunas Acciones APC (Gestando Futuro DIMF Kennedy, durante este mes, referenció:

I. - Jornadas Pedagógicas de Reflexión

a. Actividades en cada uno de los territorios de Gestando Futuro en Kennedy (Periodismo y Brithalia), relacionados con la campaña de Padres que son muy madres.

Para el mes de junio se dinamizaron diferentes espacios lúdicos de reflexión sobre las nuevas paternidades donde de la mano con Kerigma Clown y el sacar sonrisas se abrieron espacios de intercambio interdisciplinar y saberes populares con las participantes.

2	Miercoles 14	Kennedy Periodismo Calle 41b sur No. 78i -37 sur diagonal al Hospital de Kennedy	20cuidadores y sus bebes entre 1y 2 años - Cuidado Crianza / Tiempo de Calidad/ padres que son muy madres (promedio de 35 personas) 10 am	Emilsen 3213231356/ Stella
3	Martes 20	Triunfadoras -Kennedy	50 Familias/Familia: Padres que son muy madres, tiempo de Calidad 10 am	Yolima 3212323807/ Stella

Registro fotográfico del proceso de acompañamiento a la campaña "Padres que son bien madres"

Kennedy –Periodistas

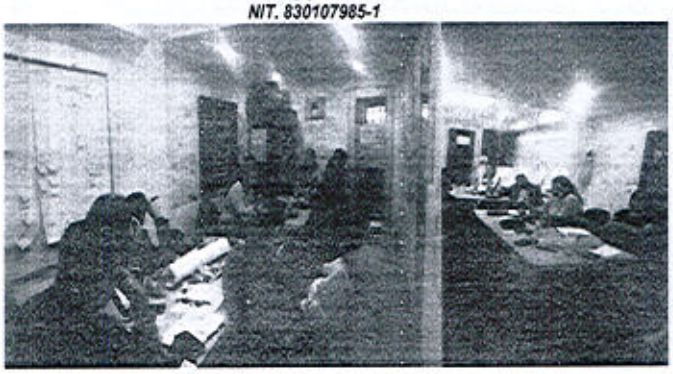


Kennedy Brithalia

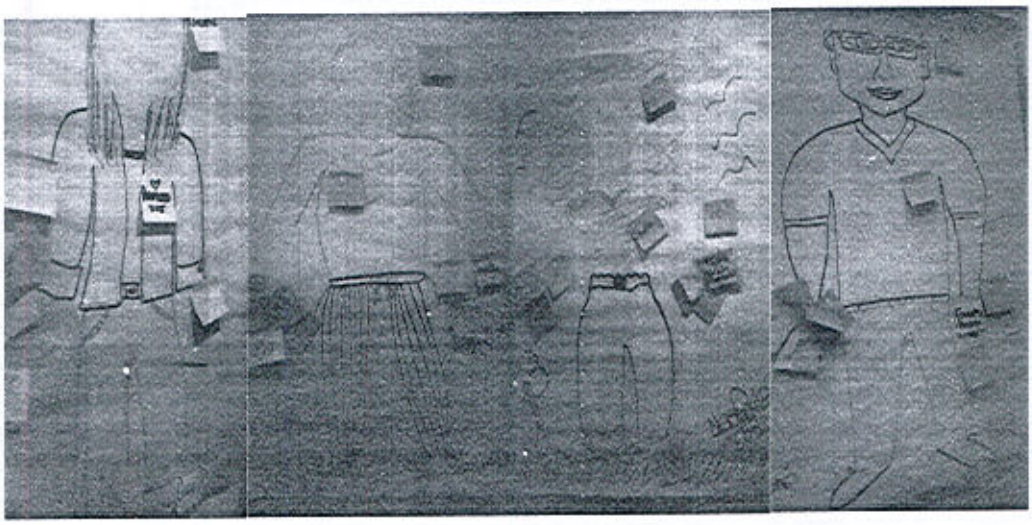


II. Acompañamiento a Grupos de Estudio de Trabajo en DIMF Gestando Futuro en Kennedy - Brithalia

a. El 6 de junio se hizo acompañamiento al proceso de valoración y evaluación del Talento Humano en un Grupo de Estudio de coordinadoras y directiva de Talento Humano ; a partir del ejercicio y los instrumentos implementados se discutió sobre la pertinencia de aplicarlo al resto de equipo; teniendo en cuenta que se evalúa como un proceso de crecimiento , cualificación y reconocimiento de las capacidades y habilidades personales y profesionales que se presenta ; reconociendo en este proceso los aciertos y desaciertos en cada uno de los roles e identificando lo que se requiere considerar en adelante.



Durante esta se combinaron varios instrumentos de autovaloración y coevaluación que a su vez quedaron registrados en un Excel de manera digital



b. El día viernes 16 de junio, se dinamizó un espacio pedagógico con el equipo de Kennedy Brithalia de Gestando Futuro durante este se realizó la retroalimentación de los microproyecto que se vienen adelantando realizando algunos aportes como:

Profesionales De Colombia

NIT. 830107985-1



NIT. 830107985-1

INFORME GENERAL DE JUNIO 2023
ASESORA PEDAGÓGICA APC

Por. Gloria Stella Quiroz Manrique.

Este informe es reconstruido a partir de los nuevos alcances trazados para el 2023, durante el mes de junio se visibiliza algunas acciones pedagógicas dinamizadas como asesora pedagógica; los cuales buscan aportar a los siguientes objetivos:

Objetivo / propósito:

1. Orientar y aportar en la construcción de procesos pedagógicos con-sentido de la Asociación Profesionales Colombia; a través de la promoción de la Pedagogía del Amor, en coherencia con la Misionalidad de la Asociación – APC.

2. Acompañar las acciones pedagógicas y de integración al proceso de DIMF Gestando Futuro Kennedy a través de la construcción y revisión de documentos (incluye la retroalimentación de oficios, planeaciones por nivel, jornadas pedagógicas, micro proyectos de aula, bitácoras u otros necesarios), a favor del buen funcionamiento del mismo.

3. Aportar en los procesos de construcción y gestión de proyectos de la APC; acorde a los alcances pedagógicos.

De acuerdo al acompañamiento realizado a algunas Acciones APC (Gestando Futuro DIMF Kennedy, durante este mes, referenció:

I. Jornadas Pedagógicas de Reflexión

a. Actividades en cada uno de los territorios de Gestando Futuro en Kennedy (Periodismo y Brithalia), relacionados con la campaña de Padres que son muy madres.

Para el mes de junio se dinamizaron diferentes espacios lúdicos de reflexión sobre las nuevas paternidades donde de la mano con Kerigma Clown y el sacar sonrisas se abrieron espacios de intercambio interdisciplinar y saberes populares con las parcipantes.

2	Miercoles 14	Kennedy Periodismo Calle 41b sur No. 78I -37 sur diagonal al Hospital de Kennedy	20 cuidadores y sus bebes entre 1 y 2 años - Cuidado Crianza / Tiempo de Calidad/ padres que son muy madres (promedio de 35 personas) 10 am	Emilsen 3213231356/ Stella
3	Martes 20	Triunfadoras -Kennedy	50 Familias/Familia: Padres que son muy madres, tiempo de Calidad 10 am	Yolima 3212323807/ Stella

Registro fotográfico del proceso de acompañamiento a la campaña "Padres que son bien madres"

Kennedy –Periodistas

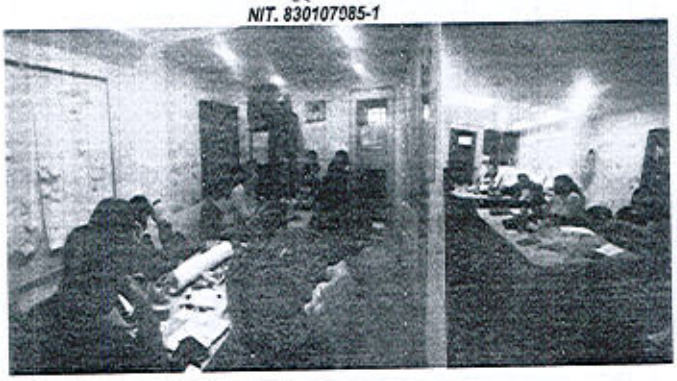


Kennedy Brithalia

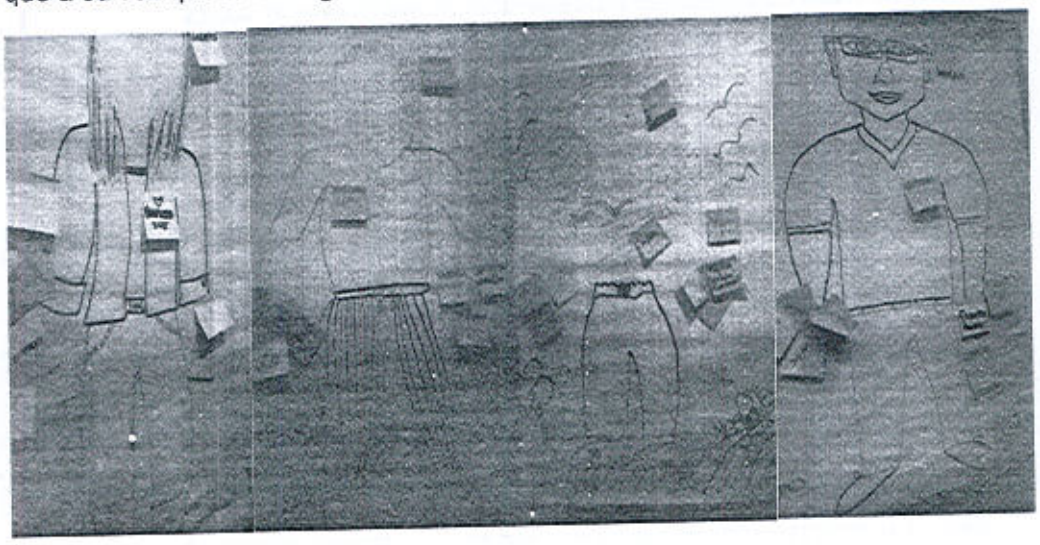


II. Acompañamiento a Grupos de Estudio de Trabajo en DIMF Gestando Futuro en Kennedy - Brithalia

a. El 6 de junio se hizo acompañamiento al proceso de valoración y evaluación del Talento Humano en un Grupo de Estudio de coordinadoras y directiva de Talento Humano ; a partir del ejercicio y los instrumentos implementados se discutió sobre la pertinencia de aplicarlo al resto de equipo; teniendo en cuenta que se evalúa como un proceso de crecimiento , cualificación y reconocimiento de las capacidades y habilidades personales y profesionales que se presenta ; reconociendo en este proceso los aciertos y desaciertos en cada uno de los roles e identificando lo que se requiere considerar en adelante.



Durante esta se combinaron varios instrumentos de autovaloración y coevaluación que a su vez quedaron registrados en un Excel de manera digital



b. El día viernes 16 de junio, se dinamizó un espacio pedagógico con el equipo de Kennedy Brithalia de Gestando Futuro durante este se realizó la retroalimentación de los microproyecto que se vienen adelantando realizando algunos aportes como:



Dos ejercicios para avanzar ...

1. Dividir en dos grupos y a partir de la lectura de vínculos de cuidado del ICBF denominado pu2.pp_modulo_2_reconciliacion_familiar, donde por sub grupos debían responder las siguientes preguntas:

Grupo 1 Grupo lee página 6 y 7. lee, conversa y expone respondiendo las preguntas que aparecen en los subtítulos

Grupo 2 lee página 8 y 9.lee, conversa y expone respondiendo las preguntas que aparecen en los subtítulos

Ejercicio 2

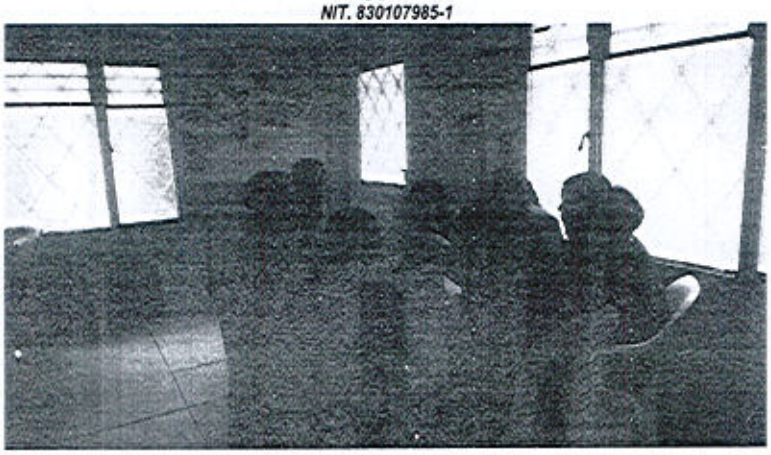
En una hoja cada uno debe hacer su propio autorretrato, como se imaginan en 15 años hacia el futuro cada uno a nivel:

1. Físico

2. emocional

3. Espiritual

¿qué consejo le daría a su yo del presente para ser mejor y no cometer errores que traerá consecuencia a su yo futuro.



A partir de este ejercicio se logró reflexionar sobre la importancia de trabajar en algunos conceptos y ampliar la visión desde los vínculos de cuidado mutuo, donde como seres humanos siempre necesitaremos continuar trabajando en las relaciones e interacciones con nuestros pares y en cada uno de nuestros hogares.

Paralelamente, se reflexionó sobre los tipos de microproyecto que se vienen desarrollando; la necesidad de visibilizar las campañas mes a mes, retomando durante todo el proceso el total de las practicas pedagógicas promovidas por el ICBF.

Se recuerda el proyecto marco que ha emergido como una necesidad de promocional y crear una cultura del amor el cual gira alrededor del nombre denominado: Re-conociéndonos desde el amor. El propósito del proyecto pedagógico abordara temas como: proyecto de vida, salud mental, el arte de amar, hábitos saludables, Recono- Ser (Empoderamiento, vínculos seguros, emprendimiento), Amor propio (prevención de violencias, dependencia emocional, mitos y paradigmas de la primera infancia - control de la natalidad, hábitos alimentarios, vínculos afectivos)

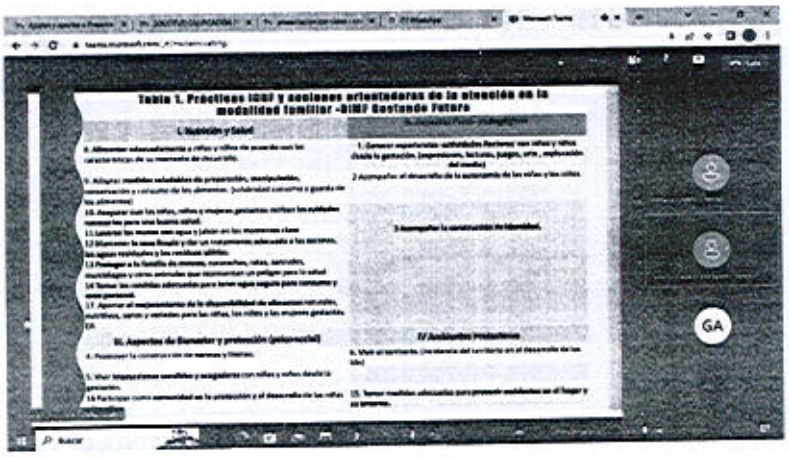
Donde de manera transversal en las planeaciones se debe incluir Lenguajes del amor y: 1. Practicas ICBF (La practica 1_–Actividades rectoras de primera infancia y la practica 16 -participación comunitaria) en el encuentro de las campañas mensuales APC y si son fuera con la practica 6_vivir el territorio e ir incluyendo, además otras prácticas de acuerdo a las temáticas seleccionados por dupla.

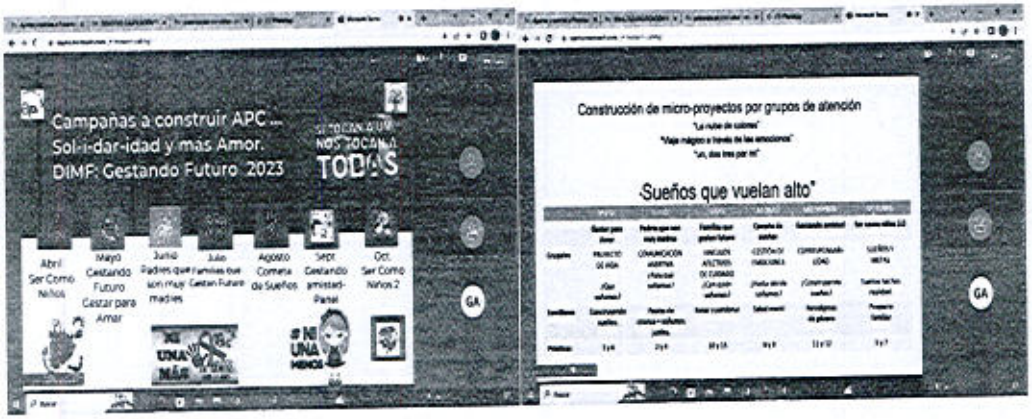


Otras acciones pedagógicas de acompañamiento los procesos pedagógicos de DIMF

A. Igualmente, como aporte se construyó y envió un oficio de Participación al programa, como una forma de visibilizar y facilitar la participación de las personas que lo requieren para visibilizar en sus trabajos.

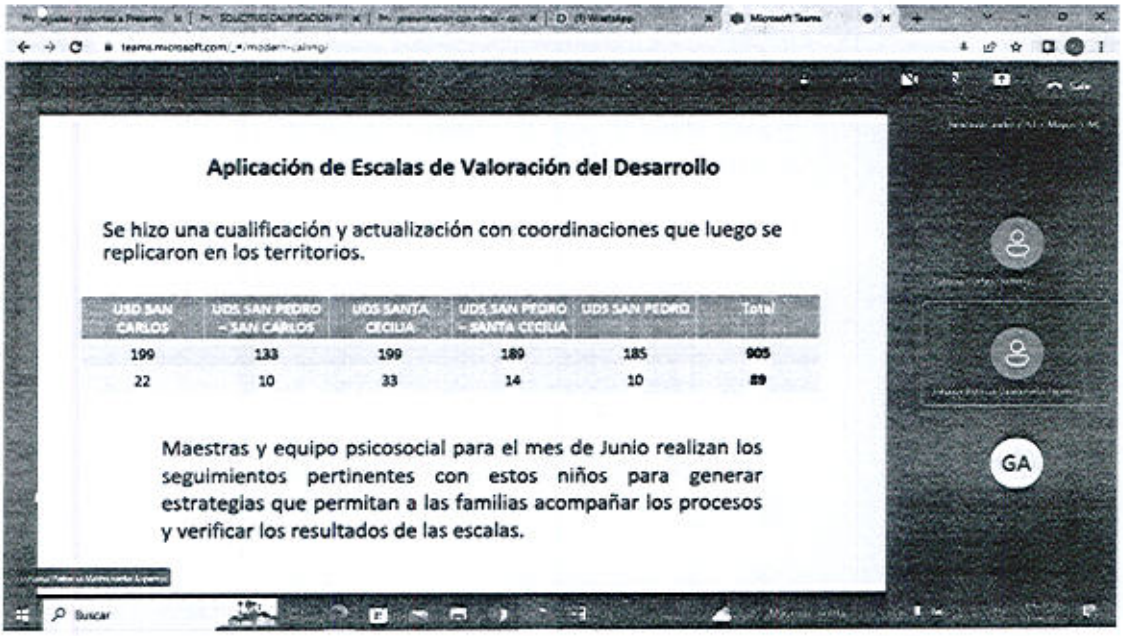
B. Acompañamiento y sustentación virtual al proyecto pedagógico de Suba, reunión con el Centro Zonal, con la Dra. Patricia Cortes Gutiérrez, en el marco del comité pedagógico Suba, el 14 de junio del 2023; allí se sustentó el proceso de construcción, participativo; los énfasis de cada territorio; la forma en que se viene apropiando los espacios desde las practicas ICBF y los lenguajes del amor a partir de la construcción de micro proyectos por dupla.

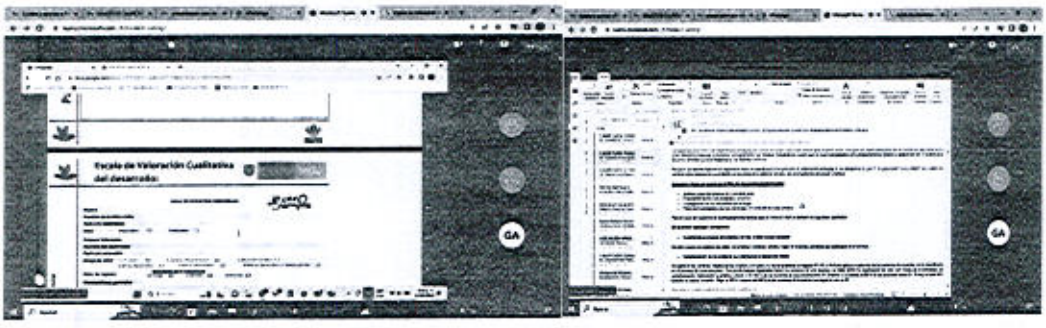






Se sustentó los resultados de la escala de valoración de desarrollo





Allí se queda como compromiso que en adelante no se hablará de la palabra en riesgo; sino en alerta y el formato de Escala Valoración se debe actualizar, y enviar a través del correo Asesormetodologicoapc1@gmail.com

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/06/07 08:21

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

¿Ayuda?

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Resultados de transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****2156
Fecha Pago	2023/06/07		
Destino			
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica		
No. Identificación	9014432740		
Beneficiario	TITOS CARNES FRIAS SAS		
Valor a Pagar	$486,000.00		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	21300001423		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Factura Electrónica de Venta FE - 460

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764042989781 de 18/01/2023 - 18/01/2024 autoriza FE-378 a FE-5000

TITOS CARNES FRIAS SAS NIT 901443274
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/05/2023 09:20
Fecha de Validación	30/05/2023 11:31
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	TITOS CARNES FRIAS SAS
Nombre Comercial	TITOS CARNES FRIAS
NIT	901443274
Obligación	IVA
Email	juancarme44@gmail.com
Teléfono	3118889760
Dirección	CL 57 SUR 104 21 BRR BOSA SANTA FE
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Nombre Comercial	
NIT	830107985
Obligación	NO APLICA
Email	apdecolombia09@yahoo.es
Teléfono	
Dirección	CL 95 N 68 F 24 BRR ALBORADA
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Almuerzos	-	27	EA	$18,000.00	IVA 0%	$486,000.00	$486,000.00

1

Subtotal	$486,000.00
Total a Pagar	$486,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Recibido - Cobro Pendiente

CUFE: 7e47445a70d4d77e68df4758881f76e54dfd927dd2d91cd1f98bdb36b509432567e741c76183fec9efc7feb7ed6f6c15
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	21962542	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/07/07		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9014432740
Beneficiario	TITOS CARNES FRIAS SAS
Valor a Pagar	$630.000,00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	21300001423
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Factura Electrónica de Venta FE - 471

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764042989781 de 18/01/2023 - 18/01/2024 autoriza FE-378 a FE-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/06/2023 11:20
Fecha de Validación	30/06/2023 12:31
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

TITOS CARNES FRIAS SAS NIT 901443274
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	TITOS CARNES FRIAS SAS
Nombre Comercial	TITOS CARNES FRIAS
NIT	901443274
Obligación	IVA
Email	juancarme44@gmail.com
Teléfono	3118889760
Dirección	CL 57 SUR 104 21 BRR BOSA SANTA FE
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Nombre Comercial	
NIT	830107985
Obligación	NO APLICA
Email	apdecolombia09@yahoo.es
Teléfono	
Dirección	CL 95 N 68 F 24 BRR ALBORADA
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Almuerzos	.	35	EA	$18,000.00	IVA 0%	$630,000.00	$630,000.00

1

Subtotal	$630,000.00
Total a Pagar	$630,000.00

Unidades de medida. EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 7e47445a70d4d77e68df4758881f76e54dfd927dd2d91cd1f98bdb36b509432567e741c76183fec9efc7feb7ed6f6c17
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	22459623	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/07/07		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	80182304
Beneficiario	Juan Pablo Avila Sales
Valor a Pagar	$1.520,000.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	075572156
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	0620000000000PINF
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

CUENTA DE COBRO No. PGS086

FECHA:30/06/23

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.985-1

DEBE A

JUAN PABLO AVILA SALES

C.C.80.182.304

LA SUMA DE :

UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($1.520.000)

Conceptos:

Descripción	Precio Uní	Valor Total
ALQUILER SONIDO, VIDEO BEAM, COMPUTADORES, MICROFONO	1	$1.520.000

Tipo de Cuenta: Ahorros

Banco: Bogotá

Numero Cuenta: 0756167006

Cordialmente,

JUAN PABLO AVILA SALES
CC. N.° 80.182.304

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905416790

(415)7707212489984(8020) 000001490541679 0

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

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	8 0 1 8 2 3 0 4	1 9 9 9 1 2 0 1

28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
Lugar de expedición COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AVILA	SALES	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 93 A 128 33

42. Correo electrónico: katrian05@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 5 6 8 9 6 7 0

45. Teléfono 2: 3 1 2 3 6 4 0 2 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
6 9 2 0	2 0 2 1 0 8 2 6	7 3 1 0	2 0 0 9 0 1 2 7	4 7 9 9	5 3 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 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 03 - 28 / 11 : 53: 46

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: AVILA SALES JUAN PABLO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-03-2023 11:57:37AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80182304
NOMBRES	JUAN PABLO
APELLIDOS	AVILA SALES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	19/07/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/26/2023 12:17:27	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	22526072	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/05/05		

Destino

Tipo Identificación	
No. Identificación	3191966
Beneficiario	Luis Eduardo Forero
Valor a Pagar	$1.250.000,00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	075572156
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	0620000000000PINF
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Ciudad: Bogotá D.C Mes: Junio Día: 30 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No. 6

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE: Luis Eduardo Forero
CEDULA: 3.191.966
CUENTA BANCARIA: 819055583 BANCO DE BOGOTÁ AHORRO X CORRIENTE
LA SUMA: (1.250.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
PERIODO: Junio de 2023

CONCEPTO: Apoyo Logistico en las jornadas de socialización de los servicios y conformación comité de control social dentro del contrato 11005322023 DIMF Kennedy.

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomia, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vinculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI____**NO** X a partir de la fecha Día____**Mes**____**Año**_____en constancia:
Firmo_____CC_____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS: Arreglo Camioneta	0
TOTAL, DESCUENTOS	0

TOTAL, A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS: (1.250.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
Por concepto de: Transportes, prestamos, anticipos, fondos de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
C.C.52.776.186

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.52.339.600

Luis Eduardo Forero
C.C. 3191966
Carrera 84b # 89-55 / cel. 318 7943881/ correo: forerosanchezluiseduardo@yahho.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3191966
NOMBRES	LUIS EDUARDO
APELLIDOS	FORERO SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/26/2023 12:28:13	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	22704593	**Fecha de Emisión**	2023/07/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****9054
Fecha Pago	2023/07/07		

Destino

Tipo Identificación	Cedula de Ciudadania
No. Identificación	4133308
Beneficiario	JOSE ANTONIO NUÑEZ RODRIGUEZ
Valor a Pagar	$1.250.000,00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	075572156
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	0620000000000PINF
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4133308
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	NUÑEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	MARIQUITA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/01/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/26/2023 12:32:28	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Ciudad: Bogotá **Mes:** Junio **Día:** 30 **Año:** 2023

CUENTA DE COBRO No. 6

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE: JOSE ANTONIO NUÑEZ RODRIGUEZ
CEDULA: 4.133.308 de Bogotá
CUENTA BANCARIA: 092276666 BANCO: BOGOTA **AHORRO _X__CORRIENTE____**
LA SUMA DE: ($1.250.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
PERIODO: Junio del 2023

CONCEPTO: Apoyo Logístico en las jornadas de socialización de los servicios y conformación comité de control social dentro del contrato 11005322023 DIMF Kennedy

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI_**NO X**_ a partir de la fecha Día_ **Mes _ Año 2023**_en constancia:
Firmo_____CC_____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS Apoyo Campaña	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS: (1.250.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
C.C.52.776.188

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.52.339.600

Atentamente,

Jose A. Nuñez

JOSE ANTONIO NUÑEZ RODRIGUEZ
CC: 4.133.308
Dirección: Calle 17C # 134-70 Manzana L Casa 2 / cel. 312 3019642 / nataliann1208@hotmail.com

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

Confirmación al detalle de: Pagar Servicio sin inscripción - Pagar

Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa	VANTI SA ESP GAS NATURAL
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	vanti
Identificador de Servicio	61232066
No. Autorización	523448
Nro. Factura	61232066
Fecha de Pago Oportuno	2023/07/05
Fecha de Vencimiento	0001/01/01
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/07/05
Valor a Pagar	$3,780.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente,

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Cuenta / Referencia de pago:
61232123

Cliente: TERESA DUARTE

Dirección de servicio: CL 41B SUR 78I 0007 02

Municipio: BOGOTA

Factura electrónica de venta F15I76756488

Fecha y Hora de Generación: 2023/06/22 04:36:09

Fecha y Hora de Expedición: 2023/06/22 19:15:01

Forma de pago: Crédito 18 días

CUFE: a59d7ede906b5882cef4e9310319c1295bb6fc0ba9e66755fd33386e11e119e7329d933fb91a3e133f730aecad5372a

Componentes tarifarios: Gm: 1089.53 Tm: 732.84 Dm: 622.14 Cm: 2506.69, p: 82.19 Cufm: 3775.0 CUvm: 2506.69 Cvmc: 0.0 Cvm: 0.0
Ppcm: 42.512 Mplmd: 0 Kwh y el precio unitario de Kwh en: 0.0 DMUN: 0.0 DMUNR: 0.0

① Código	Conceptos de contado	Und.	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAOFIJO	FIJO	UN	1.0	3.775,00	3.775,00	0,00	3.775,00
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	5,00	5,00	0,00	5,00

Subtotal 3.780,00

② Código	Conceptos financiados	Und.	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 1		Subtotal:	3.780,00
IVA:			0,00
Total factura electrónica	①+②		3.780,00

vanti
¡Es momento de agendar la Revisión Periódica Obligatoria!
Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.
La revisión debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 de 2012
Whats app: 315 4 164 164
grupovanti.com/programatuRPO - 01 8000 942794

La Revisión Periódica se encuentra vencida.

vanti Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP.

NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas:		Medidor N°: 5087196-047406	
Uso: Residencial		Estrato / Categoría: E3	Tarifa: R_E3
Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 2535	2023-05-17	REAL	
Actual 2535	2023-06-17	REAL	
Periodo facturado: MAY-2023 JUN-2023			

Volumen medido (Vm): 0 Kp: 0.76866 Kt: 1.00533 Ft: 0.77275 Volumen corregido (Vc): 0

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 14,03 Temperatura estándar (Te): 15.56

Presión estándar (Pe): 1,01008 Presión atmosférica (Pa): 0.753

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F? pv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron:

DIC ENE FEB MAR ABR MAY Actual

③ Saldo Anterior 0,00

④ Plan de Pago o Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

⑤ Recaudo de terceros	Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar ①+③+④+⑤ **3.780,00**

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
31/07/2020	11/07/2023	10/07/2023

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión: 60,500

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 370

(415)7709998026025(8020)61232123(3900)0000000003780

60301

C1

En convenio de recaudo con:
vanti
CAPILLAS DE LA FE
COORSERPARK
Con usted en los momentos difíciles
Las Previsiones Exequiales son ofrecidas y comercializadas por Coorserpark S.A.S.
Vanti S.A. ESP. y sus filiales solo actúan como entidad recaudadora a través de la factura de servicio público de gas natural domiciliario.
www.coorserpark.com
Brindamos **cobertura de Previsión Exequial** a tu grupo familiar y además:
Cobertura a nivel nacional
Funerarias de primera categoría
Productos innovadores
Amplio portafolio de servicios
www.capillasdelafe.com
Paga tu plan de Previsión Exequial a través de tu factura de Vanti
¡AFÍLIATE HOY!
*Más información al respaldo

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Pagar Servicio sin Inscripción - Pagar

Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa	VANTI SA ESP GAS NATURAL
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	vanti
Identificador de Servicio	61232123
No. Autorización	527899
Nro. Factura	61232123
Fecha de Pago Oportuno	2023/07/05
Fecha de Vencimiento	0001/01/01
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/07/05
Valor a Pagar	$3,780.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Cuenta / Referencia de pago:
61232066

Cliente: TERESA DUARTE

Dirección de servicio: CL 41B SUR 78I 0037 01

Municipio: BOGOTA

Factura electrónica de venta F15I76666448

Fecha y Hora de Generación: 2023/06/22 04:36:06

Fecha y Hora de Expedición: 2023/06/22 15:56:02

Forma de pago: Crédito 18 días

CUFE: ce02dcd82e27afe0b9882bc819db18bd98d1a2b405d0a6d56663c2bc7deb37245c07bf799dbace3bec6bcdcecb1b4fd6

Consumos medidos: Gm: 1060.52 Gc: 732.64 Dm: 622.14 Cm: 9506.69 ,pi: 62.19 Cubm: 3775.0 Cúbm: 3526.69 Cumt: 0.0 Cmv: 0.0 Fpcm: 42.512 M(m3) Su consumo en M3 es gas equivale a: 0 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 0.0 DMcm: 0.0 DMcmV: 0.0

Código	Conceptos de consumo	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZACFIJO	FIJO	UN	1,0	3.775,00	3.775,00	0,00	3.775,00
ZORCENAJUSTE	DECENA AJUSTE	UN	1,0	5,00	5,00	0,00	5,00

Subtotal 3.780,00

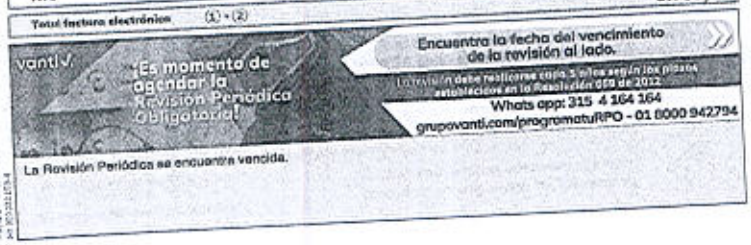
Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 1 Subtotal 3.780,00

IVA 0,00

Total factura electrónica (1) + (2) 3.780,00



La Revisión Periódica se encuentra vencida.

vanti
Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 5067196-347392

Uso: Residencial Estrato / Categoría: E3 Tarifa: R_E3

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 8937	2023-05-17	REAL	
Actual 8937	2023-06-17	REAL	

Periodo facturado: MAY-2023 JUN-2023

Volumen medido (Vm): 0 Kp: 0.76865 Kt: 1.00533 Pc: 0.77275 Volumen corregido (Vc): 0

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 14,03 Temperatura estándar (Te): 15.56

Presión estándar (Pe): 1.01006 Presión atmosférica (Pa): 0.753

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F3 pc: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



(3) Saldo Anterior 0,45

(4) Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Interes	Capital

Subtotal 0,00

(5) Recaudo de terceros	Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar (1) + (3) + (4) + (5) 3.780,45

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/06/2020	11/07/2023	10/07/2023

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en cero de reconexión: 60,500

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 378

Se suspenderá el servicio por falta de pago o cuando se incurra en cualquiera de las causales de suspensión establecidas en el artículo 130 de la Ley 142 de 1994 y las contenidas en el artículo 9 de la Resolución CREG 108 de 1997 o las normas que las modifiquen o sustituyan. Para constancia de la suspensión, se dejará un aviso en el lugar de consumo. Para el restablecimiento del servicio se cobrará el costo de reconexión y el costo de reinstalación, si a ello hubiere lugar. Sobre el consumo de la primera factura en la que se incluya el cargo por reconexión se aplicará el descuento establecido en el artículo 1 de la Ley 1753 de 2015 y para el pago oportuno. Si hecho el pago oportuno no se ha restablecido el servicio, llame a la línea de atención al cliente. Más información en las Oficinas de Atención al Cliente.

60302

(415)7709998026025(8020)61232066(3900)0000000003780 C1

En convenio de recaudo con:
vanti
CAPILLAS DE LA FE
COORSERPARK
Con usted en los momentos difíciles

Las Previsiones Exequiales son ofrecidas y comercializadas por Coorserpark S.A.S. Vanti S.A. ESP. y sus filiales solo actúan como entidad recaudadora a través de la factura de servicio público de gas natural domiciliario.

www.coorserpark.com

Brindamos **cobertura de Previsión Exequial** a tu grupo familiar y además:
- Cobertura a nivel nacional
- Funerarias de primera categoría
- Productos innovadores
- Amplio portafolio de servicios

www.capillasdelafe.com

Paga tu plan de Previsión Exequial a través de tu factura de Vanti
¡AFÍLIATE HOY!
*Más información al respaldo

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/06/26 12:58

Transacciones
> Autorizaciones

¿Ayuda?

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Resultados de transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	****2156
Fecha Pago	2023/06/26		
Destino			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	40443431		
Beneficiario	YOLIMA GUZMAN FAJARDO		
Valor a Pagar	$197,930.00		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	542308754		
Tipo Pago	NOMINA		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Pago en Enel

Hiciste el pago de tu factura por $197.930 y todo salió al pelo.

Estado: Exitoso

Comprobante de Pago

Enel
Número de cuenta: 0243042
Factura: 727780722
Nombre: ISMAEL LEAL
Fecha del pago: 23/Jun/2023
Valor: $197.930

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escribenos a escribe@nequi.com.co o a nuetro chat www.nequi.com.co Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

Recuerda seguirnos en redes. Siempre tenemos cosas nuevas.

Pago a Yohana Kennedy

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0243042-9

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 7277607224

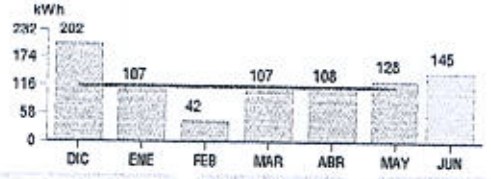
CLIENTE

71609

ISMAEL LEAL
KR 80 C NO 45 SUR - 21

BOGOTÁ, D.C.
CASABLANCA SUR

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $702,95

CONSUMO DIARIO: 5,0 kWh

VALOR DIARIO: $4,758

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 119 kWh

PERÍODO FACTURADO: 09 MAY/2023 A 07 JUN/2023

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 145 kWh

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Comercial	RUTA REPARTO:	1000 3 10 317 1457
ESTRATO:	0	RUTA LECTURA:	1000 3 10 317 0704
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS00457662
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	4320120
		MEDIDOR NO:	



Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO

Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

DIRECCIÓN SERVICIAL CLIENTE
Bogotá y Cundinamarca
601 5 115 115

EMERGENCIAS
115 Gratuito las 24 horas.

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIAS
601 5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del cargo: Vigencia: MAY/2023
G: $ 200,84 T: $ 48,83 D: $ 202,40 CV: $ 72,00 PR: $ 64,81 R: $ 35,10 CP: $ 0,00 / $ 720,58 Cargo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
702,95 Cargo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 08 JUNIO

CALIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



¿Aún no conoces nuestros puntos de venta? conoce los puntos aquí.

Ingresa a www.enelclientescolombia.com

¿Cómo pagar la factura?

Red Distrital | Centros de Servicio | Código QR

AFP Banco | Internet | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Puntos virtuales de Pago | Sistema Virtual | Corresponsales Bancarios | Almacenes de Cadena

RED CADE | enel | Metro

GRUPO 1 DIDACTICO EXHIBICIONES: NYBL P
Empresa DOS. FACTURACION: El cobro al grupo en el Componente Tarifario refleja el descuento de la energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado en la factura de Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-6

71609

7,553 - Página 1 de 2

1 Total Energía $137,970 + 2 Portafolio Enel X $0 + 3 Total Aseo $59,960 = Total a Pagar $197,930

PAGO OPORTUNO **20 JUN/2023**

FECHA DE SUSPENSIÓN ⓘ **21 JUN/2023**

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA **0243042-9**

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA **10 JUL/2023**

Tipo de Lectura: Real — **Situación encontrada: Normal**

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	—	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	64038		63893		145		$782.05		$114,978
CONTRIBUCION	APORTE DEL 20,00% DEL VALOR FACTURADO								$22,996
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $4,758 DIARIOS								SUBTOTAL CONSUMOS:	$137,974

Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (CREDITO) $-4

SUBTOTAL: $-4

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA $137,970

Otros cobros de productos y servicios

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de los productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o mediante a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los de energía y uso — 2 TOTAL OTROS $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $96,859

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones dentro FAVOR CONSIGNAR en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y sobre por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La tarifa final es de $792,9539 KWh

ASEO

Ciudad Limpia

PRESTADOR: CIUDAD LIMPIA BOGOTA S A E S P — ASEO No: 3 — N.I.T. 830048122-9

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA	
CUENTA CONTRATO	10418829
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	727780722
PERIODO DE FACTURACIÓN	21/04/2023 al 25/05/2023 — DIAS LIQUIDADOS 35

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Pequ. Prod. Comercial

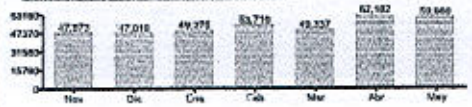
VOLUMEN: 0,0000	DENSIDAD: 0,20	% PARTICIPACION: 0%
LAVADO: 2	FREC. RECOLECCION: 3	FREC. BARRIDO: 3

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	0	0
No residenciales	1	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 14,589.12
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 19,549.34
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 135,710.70

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0,00268233
LIMPIEZA URBANA:	0,00123308
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0,00004715
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0,03779673
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0,00
AFORO NO APROVECHABLE	0,00

DESGLOSE DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO NO RESIDENCIAL	$30,971.00
ASEO - CONTRIBUCIÓN NO RESIDENCIAL	$15,006.00
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBITO	$4.00

SUBSIDIO 0% — APORTE RESIDENCIAL 0% — APORTE NO RESIDENCIAL 50%

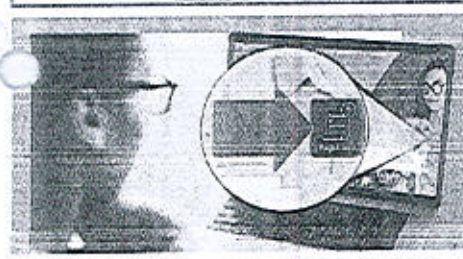
3 TOTAL ASEO: $59,960.00

PUNTOS DE ATENCIÓN

PROMAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 68 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 9-51 - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-07
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 128 # 54-35

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA 0



Aviso importante

Desde Enel Colombia nemos implementado medidas para mitigar el impacto del fenómeno del Niño en nuestro servicio. Por esta razón, hemos habilitado nuevos canales de pago. Recomendamos a nuestros clientes evitar aglomeraciones y usar preferentemente el botón de pago PSE, que está disponible en www.enel.com.co

Estamos tomando medidas para mitigar el impacto.

enel

Número de Cliente

0243042-9

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 727780722-0

(415)7707209914253(8020)010243042972778072283900)00000000197930

PAGO OPORTUNO **20 JUN/2023**

FECHA DE SUSPENSIÓN ⓘ **21 JUN/2023**

TOTAL A PAGAR **$197,930**

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Pagar Servicio sin Inscripción - Pagar

Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa	Enel
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	enel
Identificador de Servicio	35207641
Nro. Autorización	527244
Nro. Factura	35207641
Fecha de Pago Oportuno	2023/06/16
Fecha de Vencimiento	2023/06/20
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. de Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/06/16
Valor a Pagar	$29,990.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	+	3 Total Aseo	=	Total a Pagar
$6,070		$0		$23,920		$29,990

PAGO OPORTUNO
16 JUN/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN
20 JUN/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 3520764-1

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 07 JUL/2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	11119		11110		9		$792.95		$7,137
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 9 kWh X		Valor kWh $792.9529	X	Beneficio -15.00%				$-1,071
							SUBTOTAL CONSUMOS:		$6,066

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $200 DIARIOS

Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (DEBITO)	$4
SUBTOTAL:	$4

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $6,070

Otros cobros de productos y servicios

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $89.256

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $674.0100 KWh

ASEO

Ciudad Limpia

PRESTADOR: CIUDAD LIMPIA BOGOTA S A E S P | ASEO No. 3 | NIT: 830048122-9

	NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA
CUENTA CONTRATO	70233588
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	727602407
PERIODO DE FACTURACIÓN	20/04/2023 al 24/05/2023 — DÍAS LIQUIDADOS: 35

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR:	Residencial		
VOLUMEN: 0.0000	DENSIDAD:	% PARTICIPACIÓN: 0%	
ESTRATO: 3	FREC. RECOLECCIÓN: 3	FREC. BARRIDO: 2	

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 14,603.02
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 7,703.61
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 135,710.70

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00286233
LIMPIEZA URBANA:	0.00123306
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004715
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03779873
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$28,144.00
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-4,222.00
ASEO - AJUSTE A LA DECENA CREDITO	$-2.00

SUBSIDIO 15% — APORTE RESIDENCIAL 0% — APORTE NO RESIDENCIAL 0%

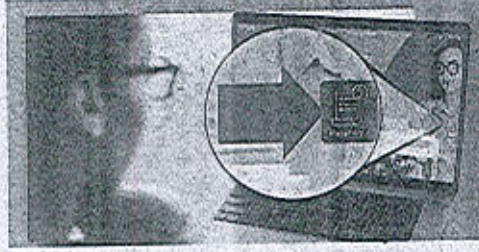
3 TOTAL ASEO: $23,920.00

PUNTOS DE ATENCIÓN

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 55 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BDO Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-36

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA: 0



Aviso importante

Desde **Enel Colombia** hemos detectado publicidad fraudulenta en Google con enlaces sobre nuestro sitio de pagos. Recomendamos a nuestros clientes estar muy atentos y usar únicamente el **botón de pago PSE** que está directamente en **www.enel.com.co**

Estamos tomando medidas para mitigar el impacto.

enel

Número de Cliente: 3520764-1

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.

PAGO OPORTUNO
16 JUN/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN
20 JUN/2023
TOTAL A PAGAR

Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

3520764-1

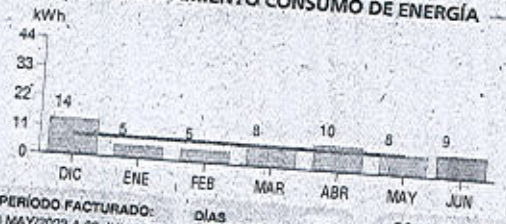
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 727602407-2

CLIENTE

70318

TERESA DUARTE MORENO
CL 41 B SUR NO 78 I - 37 P: 1
FACHADA
BOGOTÁ, D.C.
CIUDAD KENNEDY SUR

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $792.95

CONSUMO DIARIO: 0.3 kWh

VALOR DIARIO: $209

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 8 kWh

PERIODO FACTURADO: 08 MAY/2023 A 06 JUN/2023

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 9 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 3 09 309 0109
ESTRATO:	3	RUTA LECTURA:	1000 3 09 310 0221
CARGA kW:	3	MANZANA DE LECTURA:	MS00450757
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	250397
		MEDIDOR NO:	

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!





Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE Bogotá y Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS 115 Gratuito las 24 horas

ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110

DENUNCIAS 601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com





USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



Puntos para pagar tu factura:

APP Daviplata, APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Efecty, Baloto, Gana, Su Red, Supergiros, Servibanca, Corresponsal Bancolombia, CONRED, Punto Red, MOVIRED, Reval, efecty, Red Distrital, Centros de Servicio, RED CADE, enel, Código QR, Sumo

Medios Virtuales de Pago · Bancolombia Virtual · Corresponsales Bancarios · Almacenes de Cadena

...ciones sanitarias registremos cierres de los puntos de recaudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enel.com.co para más información... ADE Suba, SUPERCADE Bosa y CADE Tuberín. Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como comprobante...

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Pagar Servicio sin Inscripción - Pagar

Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa	Enel
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	enel
Identificador de Servicio	02010833
Nro. Autorización	528263
Nro. Factura	02010833
Fecha de Pago Oportuno	2023/06/16
Fecha de Vencimiento	2023/06/20
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. de Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/06/16
Valor a Pagar	$53,350.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	+	3 Total Aseo	=	Total a Pagar
$45,160		$0		$8,190		$53,350

PAGO OPORTUNO: 16 JUN/2023

FECHA DE SUSPENSIÓN: 20 JUN/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0201083-3

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 07 JUL/2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	18074		18007		67		$792.95		$53,128
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 67 kWh X		Valor kWh $792.0529	X	Beneficio -15.00%				$-7,969

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $1,807 DIARIOS

SUBTOTAL CONSUMOS: $45,159

Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (DEBITO) $1

SUBTOTAL: $1

Consumos + Otros cobros asociados a energía (1) TOTAL ENERGÍA: $45,160

Otros cobros de productos y servicios

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiendote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo (2) TOTAL OTROS: $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $89,255

La informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $674.0100 KWh

ASEO

Ciudad Limpia

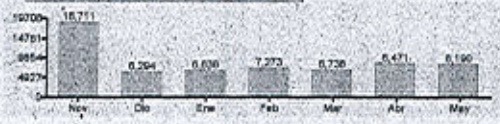
PRESTADOR: CIUDAD LIMPIA BOGOTA S A E S P | ASE No: 3 | NIT: 830048122-9

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA		DATOS DEL USUARIO				UNIDADES	
CUENTA CONTRATO	10105527	TIPO PRODUCTOR:	Residencial			Ocupadas	Desocupadas
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	727602408	VOLUMEN: 0.0000	DENSIDAD:	% PARTICIPACIÓN: 0%	Residenciales	1	0
PERIODO DE FACTURACIÓN	20/04/2023 al 24/05/2023 DIAS LIQUIDADOS 35	ESTRATO: 3	FREC. RECOLECCIÓN: 3	FREC. BARRIDO: 2	No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 14,603.02
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 6,856.19
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 135,710.70

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00268233
LIMPIEZA URBANA:	0.00123308
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004715
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03779873
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$27,298.00
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-19,107.00
ASEO - AJUSTE A LA DECENA-DEBITO	$1.00

SUBSIDIO 15% | APORTE RESIDENCIAL 0% | APORTE NO RESIDENCIAL 0%

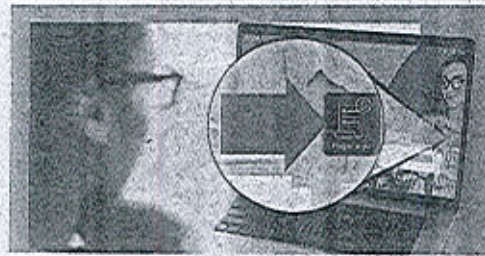
(3) TOTAL ASEO: $8,190.00

PUNTOS DE ATENCIÓN

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 68 # 6-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA: 0



Aviso importante

Desde **Enel Colombia** hemos detectado publicidad fraudulenta en Google con enlaces sobre nuestro sitio de pagos. Recomendamos a nuestros clientes estar muy atentos y usar únicamente el **botón de pago PSE** que está directamente en **www.enel.com.co**

Estamos tomando medidas para mitigar el impacto.

enel

Número de Cliente: 0201083-3

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.

(415)7707209914259(8020)010201083727602408(3900)000000053250

PAGO OPORTUNO: 16 JUN/2023

FECHA DE SUSPENSIÓN: 20 JUN/2023

TOTAL A PAGAR: $53,350

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860,063,875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact PAPEL ECOLÓGICO

0201083-3

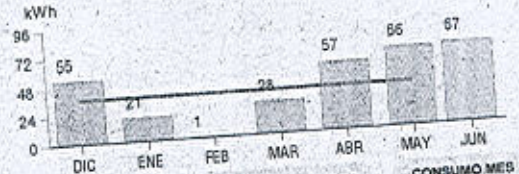
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 727602408-0

CLIENTE

70317

TERESA MORENO
CL 41 B SUR NO 78 I - 37
S 16 MZ 12
BOGOTÁ, D.C.
CIUDAD KENNEDY SUR

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $792,95

CONSUMO DIARIO: 2.3 kWh

VALOR DIARIO: $1,557

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 36 kWh

PERÍODO FACTURADO: 08 MAY/2023 A 06 JUN/2023

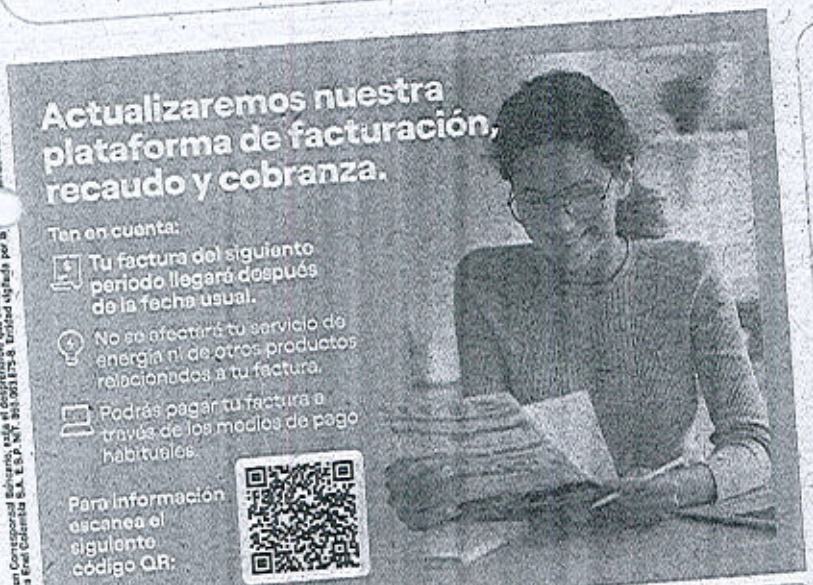
DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 67 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 3 09 309 0108
ESTRATO:	3	RUTA LECTURA:	1000 3 09 310 0222
CARGA KW:	3	MANZANA DE LECTURA:	MS00450757
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	16055961
		MEDIDOR NO:	

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presenta una variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co



Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE Bogotá y Cundinamarca 601 5 115 115

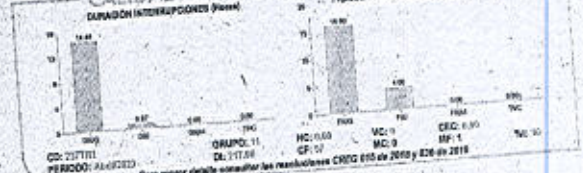
EMERGENCIAS 115 Gratuito las 24 horas.

ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110

DENUNCIAS 601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html defensor@enel.com

CALIDAD DEL SERVICIO



Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 026 de 2018

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: MAY/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria 792,95 Costo kWh Mes

G: $395,64 T: 48,53 D: 253,40 CV: 72,06 PR: 64,81 R: 35,16 C: 0,00 / $790,62 Costo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 09 JUN/2023

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



Asistencia Protección Hogar
Asistencia Doctor 360
Asistencia Funeral 360

Adquiérelas llamando al (601) 744 7474 o en www.enelxstore.co

enel X

¿Cómo pagar tu factura?

App Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Billetera Virtual

Red Digital · Centros de Servicio · Código QR

RED CADE · enel · Corresponsales Bancarios · Almacenes de Cadena

GRUPO: 1 CIRCUITO: TE12 23TTR1 - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa COD. FACTURACIÓN: Su recibo es soporte válido en caso de reclamo. El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT 899.951.873-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Corresponsales Bancarios: Aceptará el pago de la factura de energía hasta el día de su vencimiento. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en [illegible] en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en [illegible] en un soporte válido en caso de reclamo. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8301079851**
Generado por: **ANA QUIROZ**

A continuación el detalle de: **Pagar Servicio sin Inscripción - Pagar**

Tipo Empresa	Telecomunicaciones
Empresa	Claro Telmex Telefonia
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	CLARO
Identificador de Servicio	7752955
Nro. Autorización	96
o. Factura	7752955
Fecha de Pago Oportuno	2023/06/16
Fecha de Vencimiento	0001/01/01
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. de Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/06/16
Valor a Pagar	$78,900.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMCEL S.A
Nit 800.153.993-7

EMILCE ROJAS
DIRECCIÓN CL 41BSUR 78I-37 PI 2 BOGOTA DC
CIUDAD BOG BOGOTA D.C
ESTRATO 3
B - C
TVC-BOG- Micro:

SERVICIOS FIJOS

FECHA LÍMITE DE PAGO: Jun 15/23 | **REFERENCIA DE PAGO: 07752955**

TOTAL A PAGAR: $ 78.900

TU SERVICIO HOGAR INCLUYE:

Mi Claro — DESCARGALA Y REGÍSTRATE

INTERNET + TELEFONÍA

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video — Claro club

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción				Valor
TOTAL FACTURA MES ANTERIOR			$ 78.900	$ 0
PAGOS EFECTUADOS			$ -78.900	

INTERNET

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
INTERNET 200 MB	02-Jun-23	01-Jul-23	30	$ 51.590	$ 51.590
IVA				$ 0	

TELEFONÍA

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
LD 30 MINUTOS INCLUIDOS	02-Jun-23	01-Jul-23	30	$ 2.155	$ 27.310
TELEFONIA*	02-Jun-23	01-Jul-23	30	$ 22.845	
IVA				$ 2.310	

OTROS SERVICIOS

Descripción		Valor Total
CLARO VIDEO	Incluido sin costo adicional	$ 0
CLARO CLUB	Incluido sin costo adicional	
IVA	$ 0	

Con app Mi Claro podrás realizar muchos trámites de Claro fijo y móvil, allí puedes: consultar saldo, pagar facturas, hacer recargas, adicionar elegidos, modificar los servicios instalados o solicitar nuevos, y otras opciones. Solo debes descargar la aplicación móvil, registrarte y disfrutar de la experiencia.

TOTAL A PAGAR $ 78.900

Importante: Cuida tu historia crediticia pagando siempre hasta la fecha de pago oportuno y evita ser reportado negativamente en las centrales de riesgo.

Representación gráfica creada por: Dispapeles S.A.S

Resolución DIAN para facturación electrónica No. 18764017819344 del 22 de diciembre de 2022 Prefijo R. AUTO... desde 1057900001 al 1057900000 Vigencia de 18 meses.
Código único factura electrónica 254f4f2c26d8f4f0f2ae3f8d73f0b9f21392b6f3f0f3f3f3f3f3f3f3f3f3f3f3

SI TU PAGO ES EN CHEQUE, POR FAVOR GÍRALO A NOMBRE DE COMCEL S.A. INDICANDO AL RESPALDO: TU NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE CELULAR.

Claro
COMCEL S.A - Nit: 800.153.993-7

EMILCE ROJAS

REFERENCIA DE PAGO:	07752955
N° DE IDENTIFICACIÓN:	CC 52278676
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	R 1023258721
FECHA DE FACTURA:	Jun. 03/23
PERIODO DE FACTURACIÓN:	Jun 02/23 - Jul 01/23

PAGAR ANTES DE: Jun 15/23
TOTAL A PAGAR: $ 78.900

(415)7709998002319(8020)102325872100000752955(3900)00078900(96)20230615

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cod. del Banco ☐ Cheque N° ☐

Escanea el código QR para pagar tu factura

Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de $38.100 más IVA.

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8301079851
Generado por: ANA QUIROZ

A continuación el detalle de: Pagar Servicio sin Inscripción - Pagar

Tipo Empresa	Telecomunicaciones
Empresa	Claro Telmex Telefonia
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	CLARO
Identificador de Servicio	91685103
Nro. Autorización	2988
o. Factura	91685103
Fecha de Pago Oportuno	2023/06/16
Fecha de Vencimiento	0001/01/01
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. de Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/06/16
Valor a Pagar	$85,901.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Claro

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

925 YOLIMA GUZMAN FAJARDO
DIRECCIÓN: CR 80CSUR 45-21 PI 2
CIUDAD: BOG BOGOTA D.C
ESTRATO: NR
P-M2
Micro: nCiv107243BVC - BOG - nCiv1072433

SERVICIOS FIJOS | FECHA LÍMITE DE PAGO: Jun 20/23 | REFERENCIA DE PAGO: 91685103 | **TOTAL A PAGAR: $ 85.901**

TU SERVICIO EMPRESAS INCLUYE:

Mi Claro — DESCÁRGALA Y REGÍSTRATE

INTERNET

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción				Valor
Total factura mes anterior			$ 85.901	$ 0
Pagos efectuados			$ -85.901	

INTERNET

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
INTERNET 160M	01-Jun-23	30-Jun-23	30	$ 72.185	$ 85.901
IVA				$ 13.716	

Con app Mi Claro podrás realizar muchos trámites de Claro fijo y móvil, allí puedes: consultar saldo, pagar facturas, hacer recargas, adicionar elegidos, modificar los servicios instalados o solicitar nuevos, y otras opciones. Solo debes descargar la aplicación móvil, registrarte y disfrutar de la experiencia.

TOTAL A PAGAR $ 85.901

Recuerda: Cuida tu historia crediticia pagando siempre hasta la fecha de pago oportuno y evita ser reportado negativamente en las centrales de riesgo.

SI TU PAGO ES EN CHEQUE, POR FAVOR GÍRALO A NOMBRE DE COMCEL S.A. INDICANDO AL RESPALDO: TU NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE CELULAR.

Claro COMCEL S.A. NIT: 800.153.993-7

925 YOLIMA GUZMAN FAJARDO

(415)7709998002319(8020)102300948300009168510 3(3900)00005901(96)20230620

REFERENCIA DE PAGO:	91685103
N° DE IDENTIFICACIÓN:	CC 40443431
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	R1023009483
FECHA DE FACTURA:	Jun 02/23
PERIODO DE FACTURACIÓN:	Jun 01/23 - Jun 30/23
PAGAR ANTES DE:	Jun 20/23
TOTAL A PAGAR:	$ 85.901

FORMA DE PAGO Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cód. del Banco ☐ Cheque No. ☐

Escanea el código QR para pagar tu factura

Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de $38.100 más IVA.

201119

Hola, Nohora Rosalba Rojas Medina

Factura electrónica de venta de servicios hogar

Fecha expedición factura: 2023-06-23

tigo

Datos de envío y pago

CC/NIT: 51814455
KR 81 C # 16 - 55 AP 2
Bogota D.c-Distrito capital de bogota
Contrato: 19062685 Paga con este número
Consumos entre: Del 01 Junio Al 30 Junio
Referente de pago: 9517099792-95

Fecha limite de pago:

15 de Julio de 2023

El 4 de Agosto se suspenderán los servicios hogar. Sigue conectado realizando el pago y evita cobro de reconexión de $40.000 IVA incluido

Valor total a pagar:

$ 44,134.00

Resumen de cobros

Valor mensual de tu plan	$	77,900.00
Descuentos aplicados	$	-33,766.16
Servicios Adicionales	$	0.16

Descarga copia de tus facturas, realiza consultas y transacciones de tus servicios fijos y moviles en **mi.tigo.com.co**

Paga tu factura fácil y seguro en tigo.com.co/pago

Con Tarjeta de crédito VISA **Tarjeta débito** PSE

¡Despreocúpate! **Programa el pago automático** con tarjeta de crédito o débito en mi.tigo.com.co

Medios de pago presenciales: BBVA, Banco de Bogotá, Davivienda, Itaú, Banco GNB Sudameris, Corpbanca, Confiar, Coofinep, Cotrafa, Coopenesa, CFA y Occidente, Carulla, Éxito, Jumbo, Consumo, Mercaldas, Surtimax, Home Art, Gana, Redeban, ATH, Servibanca, Susuerte, Puntored, Reval, Apostar, Edeq, Bancolombia, JJPITA y Empresa Energía de Pereira. **Forma de pago 1:** contado- **Medio de pago:** acuerdo mutuo (zzz)

La velocidad que disfrutas con tu plan de Internet en tu hogar es de 200 Megas.

El prestador del servicio, así como sus adicionales, complementarios o suplementarios es UNE EPM TELECOMUNICACIONES S-A / NIT 900.092.385-9 / Cr. 48 No 20-45 código postal 050030 MEDELLÍN-ANTIOQUIA-COLOMBIA/ SOMOS AUTORRETENEDORES (Resolución 07239 de julio 4 de 2006), GRANDES CONTRIBUYENTES y AGENTES RETENEDORES DE IVA. Autorización numeración de facturación DIAN No, 18764035872449 del 09 de Septiembre de 2022 al 09 de Marzo de 2024, de la BOPU 50000000 a la BOPU 99999999 Factura electrónica de venta Nº BOPU66429733. Fecha expedición factura: 2023-06-23 a las 01:39:16-05:00

Contrato: 19062685 Referente de pago: 9517099792-95
CC/NIT: 51814455

Pago Total $ 44,134.00

Fecha limite de pago: 15 de Julio de 2023

Código recaudo **200**

(415)7707316032000(8020)951709979295(3900)044134(96)20230715
PRODUCTO - CUPÓN DE PAGO - VALOR

Para pago con cheque, se reciben únicamente de GERENCIA y deben ser girados a nombre de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. indicando al respaldo del cheque: referente de pago de la(s) factura(s) y valor. No se reciben pagos combinados en cheque y efectivo.

00000009001100000010412462-27-000000000099
FABRICANTE DE SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS - NIT 900.645.251-1 - SOFTWARE SELECT - FABRICANTE DE SOFTWARE COMPUTEC OUTSOURCING SAS
cufe: 3fd8f6062a748a832a481ea19ab805f08cf4de57055e51d3e1a826dfa02b38dbf20bc52a5a90255ccad812fae8169fda

FABRICANTE DE SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS - NIT 900... 2s1.1 - SOFTWARE SELECT - FABRICANTE DEL SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS

Tu Factura de este mes
(Cargos basicos + Servicios adicionales)

$ 44,134.00

	($) Valor	($) Descuento vence	($) IVA	($) Total
Internet del 01 junio al 30 junio				
Internet 200m residencial	$ 75,900.00		$ 0.00	$ 75,900.00
Internet Descuento Comercial	$ -33,766.16		$ 0.00	$ -33,766.16
SubTotal	$ 42,133.84		$ 0.00	$ 42,133.84
Telefonia del 01 junio al 30 junio				
Telefonía To ilimitada	$ 1,955.92		$ 44.08	$ 2,000.00
SubTotal	$ 1,955.92		$ 44.08	$ 2,000.00

Servicios adicionales — Si dudas de alguno, verifica en tu hogar su activación

	($) Valor	($) Descuento vence	($) IVA	($) Total
Ajuste al peso:	$ 0.16	$	$	0.16

Resumen de consumo

Concepto	Telefonía - (601) 404 04 91	Telefonía - (601) 404 04 91	Internet 1-Kxsusknw4
Dirección de instalación	KR 81 C # 16 - 55 AP 2	**Histórico consumo de voz**	KR 81 C # 16 - 55 AP 2
Consumos entre:	**Del 01 Junio Al 30 Junio**	Consumo de los últimos 6 meses	**Del 01 Junio Al 30 Junio**
Días de consumo	30	Consumos	30
Fecha de corte	30 JUNIO	Recursos asignados(minutos)	30 JUNIO
Valor último pago realizado	$2,001.00		$58,895.00
Unidad de consumo	1		1
Valor unidad de consumo (con iva)	$2,000.00		$75,900.00
Unidades incluidas en el plan	ILIMITADO		N/A
Valor adicional (sin iva)	$0.00		N/A
Velocidad de navegación	N/A	0 0 0 0 0 0	200 MG
Minutos consumidos	0	DIC ENE FEB MAR ABR MAY	N/A
Interés mora	N/A		N/A
Estrato	2		2

Información de cláusula de permanencia

Concepto	Telefonía - (601) 404 04 91	Internet
Valor total del cargo por conexión sin iva	$ 88,834.20	$ 88,834.20
Valor cargo conexión subsidiado sin iva	$ 67,825.80	$ 67,825.80
Periodo cláusula de permanencia:	27/07/2022 al 27/07/2023	27/07/2022 al 27/07/2023
Valor terminación anticipada sin iva:	$ 5,652.15	$ 5,652.15

Información de interés

Si el estado de tu cuenta presenta mora, se verá detallada en esta factura. Te invitamos a realizar el pago que tienes pendiente. Si pasados 20 días calendario después de recibida esta factura, reportaremos tu estado de cuenta como moroso a las centrales de riesgo lo cual afectará tu historial crediticio. Con este mensaje, damos cumplimiento a la ley 1266 de diciembre de 2008 (Ley de Habeas Data).

- Si tienes una queja con tu factura realízalo antes de la fecha de pago y sólo cancela los valores facturados que no sean objeto de reclamación.
- Conoce el detalle de tus llamadas locales ingresando a mi.tigo.com.co
- UNE TELCO, operador autorizado para la prestación del servicio de televisión por suscripción.

Medios de atención: Líneas de atención al cliente: 01 8000 42 22 22 o 118, desde un celular Tigo marcando el *300 - Chat Tigo.co/chat - Facebook.com/TigoCol y tiendas Tigo.

Tiendas más cercanas: BOGOTA, UNICENTRO CR 15 # 124-30 CENTRO COMERCIAL UNICENTRO BOGOTÁ LOCAL 1-122 C.P. 110111 - CL 20 # 82-52 CENTRO COMERCIAL HAYUELOS LOCAL, 1-30, 1-31, 1-32 C.P. 110931

Las entidades que ejercen funciones de inspección, vigilancia y control:
SIC: Superintendencia de Industria y comercio. Línea gratuita 018000910165. Carrera 13 No. 27-00. Código postal 110311, Bogotá D.C. - Email: contactenos@sic.gov.co / www.sic.gov.co

A partir del 01 de enero de 2018 existe un nuevo Régimen de Protección de tus derechos, contenido en la Resolución CRC 5111 de 2017 podrás consultarla en nuestro portal web.

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Servicios Públicos y Privados

Empresa: **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** No. Identificación: **8301079851**

Generado por: **ANA QUIROZ**

Confirmación el detalle de: Pagar Servicio sin Inscripción - Pagar

Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa	Acueducto y Alcantarillado Bogota
Ciudad	Bogotá D.C.
Nombre Servicio	acueducto
Identificador de Servicio	40559299710
No. Autorización	31491
Nro. Factura	40559299710
Fecha de Pago Oportuno	2023/07/06
Fecha de Vencimiento	2023/07/06
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC9054
Nro. Producto	*****2156
Fecha Pago	2023/07/05
Valor a Pagar	$25,210.00
Estado	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

15399

FACTURA POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario
TERESA DUARTE MORENO
CL 41B SUR 78I 37
KENNEDY
CIUDAD KENNEDY SUR

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 5 CICLO: P5 RUTA: P55563

Datos del medidor
MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 10051175 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: ½"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **10105527**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **40559299710**

TOTAL A PAGAR
Valor a pagar hasta la fecha de suspensión: **$25.210**

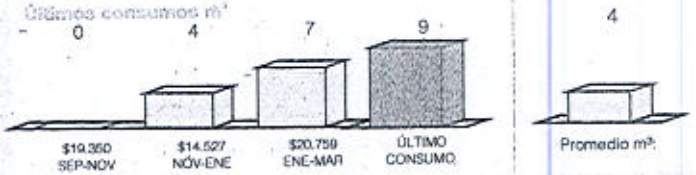
Fecha de pago oportuno: **JUN/30/2023**

Fecha de suspensión: **JUL/06/2023**

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	5243	CONSUMO (m³)	9
LECTURA ANTERIOR:	5234		
FACTURADO CON:	Alto Consumo	Descargue fondo alterno	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado: **MAR/29/2023 - MAY/27/2023**

FECHA DE EXPEDICIÓN JUN/15/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA AGO/25/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Resumen de su cuenta

Concepto	Cantidad	Valor Unidad	Valor Facturado	Subsidio	Contribución	Valor Neto
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$16.675,06	$16.675	$11.672-	$5.002,52	$5.003
Consumo residencial básico	9	$3.254,32	$29.289	$20.502-	$976,30	$9.787
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$45.964	$32.174-		$13.790
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$7.926,02	$7.926	$5.548-	$2.377,60	$2.378
Consumo residencial básico	9	$3.348,33	$30.135	$21.094-	$1.004,50	$9.041
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$38.061	$26.642-		$11.419
Financiación Vivienda Tarifa 12 m3			$0			
Periodo anterior						
Total Acueducto, Alcantarillado, Otros Cobros (1 + 2 + 3 + 4)			$25.210			

Pagos Otros Periodos

Concepto	Valor
Ajuste a la Decena	$1
Subtotal Pagos Otros Periodos (3)	$1
Otros Conceptos Cuenta de Cobro	
Total Otros Conceptos Cuenta de Cobro	$0
Saldo Anterior	$12.605
Total a Pagar	$420

¡Bogotá rinde cuentas!
Entérate de todo lo que hemos logrado gracias al pago de tus impuestos escaneando este QR

o ingresa a:
https://bogota.gov.co/que-esta-haciendo-claudia-alcaldesa



CASVAM SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 830.098.812-8 Impresión: 15 06 2023

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/06/05 15:41

Transacciones
> Autorizaciones

Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

Resultados de transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****2156
Fecha Pago	2023/06/05		
Destino			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	80828798		
Beneficiario	ALVARO HERNAN ROA		
Valor a Pagar	$3,310,000.00		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Producto Destino	62459305900		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuados a no Obligados a Facturar
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830107985 - 1
clle 95 68F 24

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

Autorización de numeración de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente No. 18764038463227 del 25/10/2022 al 25/10/2023
Habilita numeración de:
DS-1 al DS-2000

Proveedor:	ROA ALVARO HERNAN
NIT:	80828798 - 4
Dirección:	CARRERA 80 C # 45-21
Teléfono:	3202938283
Ciudad:	BOGOTA DC
Departamento:	Bogota D.C.
País:	Colombia
Procedencia	

Documento soporte en adquisiciones No.	DS1132
Fecha de emisión:	13/07/2023 03:16:15 PM
Fecha de vencimiento:	13/07/2023
Plazo (Días):	0
Codigo de Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Asesor	

Item	Referencia	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Total
1	DS	documento de soporte Alvaro Hernan Roa	1,00	unidad	COP 3,310,000.00	COP 0.00			COP 3,310,000.00

Total de items: 1
Observaciones

Nota de pago

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Subtotal:	COP 3,310,000.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos:	COP 0.00
Descuentos:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 3,310,000.00
Neto a pagar	COP 3,310,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de un documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Confirme el CUDS mediante lectura de este código bidimensional:

CUDS 241bcb06393adb374efc719cfcbbe8d415142798ce2f03dba3cb87a3e540e8b38c8e2af13ed3e2dfb404c15143de5191

Proveedor tecnológico: Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: misfacturas

Bogotá, 01 de Junio 2023

ASOCIACION

PROFESIONALES DE

COLOMBIA

NIT: 830.107.985-1

DEBE A:

ALVARO HERNAN ROA

C.C. 80.828.798

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS MDA/CTE.

($ 3.310.000)

Por conceptos de:

Pago por canon de arrendamiento del mes de Junio 2023

Realizar pago en la cuenta corriente Bancolombia 624 593 059 00

Nota: Para personas naturales no comerciantes o inscritas Para Responsables de IVA, con Ingresos por venta de bienes y servicios inferiores a 3.500UVT Art. 437 Parágrafo 3 Núm. 1 E.T. NO APLICA RETENCION DEPURACION PROCEDIMIENTOS 1 Y 2 E.T. ART. 385,386 Y 388.



ALVARO HERNAN ROA

C.C. 80.828.798

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/06/05 15:41

Transacciones
> Autorizaciones

Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

Resultados de transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****2156
Fecha Pago	2023/06/05		
Destino			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	19491695		
Beneficiario	LUIS HERNANDO MORENO		
Valor a Pagar	$565,542.00		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	036587871		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuados a no Obligados a Facturar
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830107985 - 1
clle 95 68F 24

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

Autorización de numeración de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente No. 18764038463227 del 25/10/2022 al 25/10/2023
Habilita numeración de:
DS-1 al DS-2000

	Documento soporte en adquisiciones No. DS894
Proveedor: MORENO LUIS HERNANDO	**Fecha de emisión:** 06/07/2023 03:20:37 PM
NIT: 19491695 - 3	**Fecha de vencimiento:** 06/07/2023
Dirección: CALLE 41 B # 78 I 37	**Plazo (Días):** 0
Telófono: 3212255539	**Codigo de Moneda** COP
Ciudad: BOGOTA DC	**Tasa de Cambio**
Departamento: Bogota D.C.	**Asesor**
País: Colombia	
Procedencia	

Item	Referencia	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Total
1	DS	documento de soporte LUIS HERNANDO MORENO	1,00	unidad	COP 3,800,000.00	COP 0.00			COP 3,800,000.00

Total de items: 1
Observaciones

Nota de pago

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Subtotal:	COP 3,800,000.00
Retefuente(3.5%)	COP 133,000.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 133,000.00
Cargos:	COP 0.00
Descuentos:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 3,800,000.00
Neto a pagar	COP 3,667,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de un documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Confirme el CUDS mediante lectura de este código bidimensional:

CUDS 0b8141f64107a9c1af0c43250aec5905c8f02f928f80802fcc1b696eff0888efa5244553886c45fde8d5376591f9d4bc

Bogotá, D.C. 1 junio de 2023

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

TERESA DUARTE MORENO
C.C. 51.551.330 de Bogotá

La suma de tres millones ochocientos mil pesos M/Cte. ($3.800.000) correspondiente al pago del arrendamiento del mes de junio del inmueble ubicado: CALLE 41 B SUR # 78 I 37, inmueble de 3 pisos, Barrio los periodistas en la ciudad de Bogotá. De acuerdo con el contrato celebrado el 1 de febrero de 2023.

Por favor, consignar a la cuenta indicada a continuación:

Cuenta de Ahorros 036587871 del Banco Bogotá, a nombre del señor LUIS HERNANDO MORENO identificado con C.C. 19.491.695 de Bogotá

Cordialmente,

TERESA DUARTE MORENO
C.C. 51.551.330

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/06/05 15:41

Transacciones
> Autorizaciones

Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

Resultados de transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9054	**No. Producto**	*****2156
Fecha Pago	2023/06/05		
Destino			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	1015994611		
Beneficiario	ROBINSON SARMIENTO		
Valor a Pagar	$250,000.00		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	33254753403		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuados a no Obligados a Facturar

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830107985 - 1

clle 95 68F 24

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

Autorización de numeración de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente No. 18764038463227 del 25/10/2022 al 25/10/2023

Habilita numeración de:
DS-1 al DS-2000

	Documento soporte en adquisiciones No. DS1133
	Fecha de emisión: 13/07/2023 04:14:02 PM
	Fecha de vencimiento: 13/07/2023
	Plazo (Días): 0
	Codigo de Moneda COP
	Tasa de Cambio
	Asesor
Proveedor: SARMIENTO ROBINSON	
NIT: 1015994611 - 0	
Dirección: CRA 81C 16-55	
Teléfono: 3006702601	
Ciudad: BOGOTA DC	
Departamento: Bogota D.C.	
País: Colombia	
Procedencia	

Núm	Referencia	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Total
1	DS	documento de soporte Robinson Sarmiento	1,00	unidad	COP 250,000.00	COP 0.00			COP 250,000.00

Total de items: 1

Observaciones

Nota de pago

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Subtotal:	COP 250,000.00
Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos:	COP 0.00
Descuentos:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 250,000.00
Neto a pagar	COP 250,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de un documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Confirme el CUDS mediante lectura de este código bidimensional:

CUDS 77c85cd4bcef53000ff038f948299656df707cacd34d5e5d4f9fe6d15d406dbc55cae0934ee2f5703f84d3c760e1124a

Proveedor tecnológico: Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: misfacturas

Ciudad: Bogotá D.C Mes: 06 Día: 02 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No.6

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

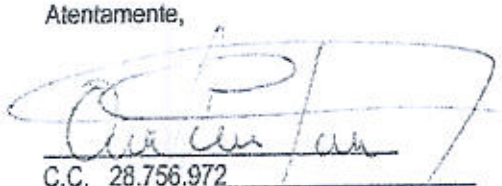
NOMBRE: AMPARO PORTILLO BOCANEGRA
CEDULA: 28.756.972
CUENTA BANCARIA: No. 33254753403 BANCO BANCOLOMBIA AHORROS X CORRIENTE
LA SUMA DE: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($250.000)
PERIODO: junio 1 al 30 de 2023

SERVICIOS PRESTADOS

CONCEPTO: CANON DE ARRENDAMIENTO INMUEBLE UBICADO EN LA CRA 81c No. 16 – 55, SALÓN COMINAL DEL BARRIO VILLA LILIANA

TOTAL, SON: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($250.000)

Atentamente,



C.C. 28.756.972
DIRECCION: CRA 81c No. 16 – 55
TELEFONO: 3006702601
CORREO ELECTRONICO: robin.247@hotmail.com

CONTRATO 11005322023 ACTA No __2023
FOLIOS

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. _____/2023			
Hora:	**8:00am a 5:00pm**	**Fecha:**	**27 de junio del 2023**
Dependencia que Convoca:	Equipo Psicosocial / Comité de Control Social		
Proceso:	Control Social		
Objetivo:	Realizar control social en la UDS Gestando Futuro Periodistas durante la entrega de RPP del mes de junio 2023, con los integrantes del comité, verificando el cumplimiento y la atención integral del Programa DIMF.		

DESARROLLO DEL ACTA:

1. Saludo
2. Verificación de productos RPP, Refrigerios y AAVN
3. Medidas de Bioseguridad

DESCRIPCIÓN DEL TEMA:

Se da la bienvenida a las familias asistentes, dando a conocer el proceso para realizar entrega de RPP y firmas de formatos establecidos, se reúne el comité de control social de la UDS Gestando Futuro Periodistas y el Equipo Psicosocial con el objetivo de verificar los productos aprobados en la minuta de RPP para la vigencia del contrato, garantizando la atención de manera integral y de calidad. En relación con el alimento de alto valor nutricional que se entrega para el mes de junio, corresponde a una bolsa de AAVN de 900 gr para todos los participantes.

Alimento de Alto Valor Nutricional (AAVN):	Lote: 1973582 Fecha de vencimiento: 15 de octubre de 2023 Cantidad: 270 Lote: 1979988 Fecha de vencimiento: 17 de noviembre de 2023 Cantidad: 30

Ración Para Preparar (RPP). • Gestante - Lactante • Niños 6 a 11 meses • Niños de 1 a 2 años	Producto: leche de vaca entera en polvo Gramaje / CC: 900gr Fecha de vencimiento: 1 de junio de 2024 Producto: aceite de girasol o maíz o soya Gramaje / CC: 500cc Fecha de vencimiento: 15 de diciembre de 2024 Producto: avena en hojuelas Gramaje / CC: 500gr Fecha de vencimiento: agosto de 2024 Producto: harina de maiz Gramaje / CC: 500gr Fecha de vencimiento: 18 de abril de 2024 Producto: frijol Gramaje / CC: 1000gr Fecha de vencimiento: diciembre de 2024 Producto: arroz blanco Gramaje / CC: 500gr Fecha de vencimiento: agosto de 2024 Producto: pastas alimenticias enriquecidas Gramaje / CC: 1000gr Fecha de vencimiento: 21 de septiembre de 2024
REFRIGERIOS Entrega semanal a beneficiarios EEG	Producto: Manzana en excelente condición Producto: Leche larga vida Gramaje / CC: 200ml Fecha de vencimiento: 9 de septiembre de 2023 Producto: Galletas Noel tipo leche paquete individual Gramaje / CC: 15.3gr Fecha de vencimiento: 27 de diciembre de 2023

Así si mismo se verifica los siguientes parámetros:

Estandar	Verificación
Implementación de BPM	Cumple con las Buenas Prácticas de Manufacturas de acuerdo al protocolo establecido

Protocolo de bioseguridad	Se cumple con el protocolo de bioseguridad para la entrega de RPP y AAVN
Gratuidad del Programa	Se indica a los asistentes que la entrega de RPP y bienestarina es totalmente gratis

DIANA CONDE
TS Apoyo Psicosocial

YULY ALEXANDRA CONTRERAS
PS Apoyo Psicosocial

COMPROMISOS / TAREAS	RESPONSABLE	FECHA
Continuar realizando el ejercicio de contorl social en la UDS Gestando Futuro Periodistas, con el fin de garantizar la adecuada prestación del servicio por parte del operador a los participantes y sus familias.	Comité de Control Social	Permanente

PERIODISTAS	
COMITE CONTROL _MOVILIZACION SOCIAL CELEBRACIÓN_PADRES QUE SON MUY MADRES	
Personal Talento Humano	Dos personas de apoyo logistico, para 2 días
Equipos Audiovisuales	Video Beam_Sonido y Micrófonos_Cabina de sonido
Refrigerios	Punto de hidratación Evento Refrigerios equipo y comité de control social (30 personas)
show clown	Evento 2 horas Kerikma Clown

Entrega de Pendon COMITÉ CONTROL SOCIAL LIDERADO CONTROL SOCIAL	
Entrega de Pendon	A los 3 Pendones

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









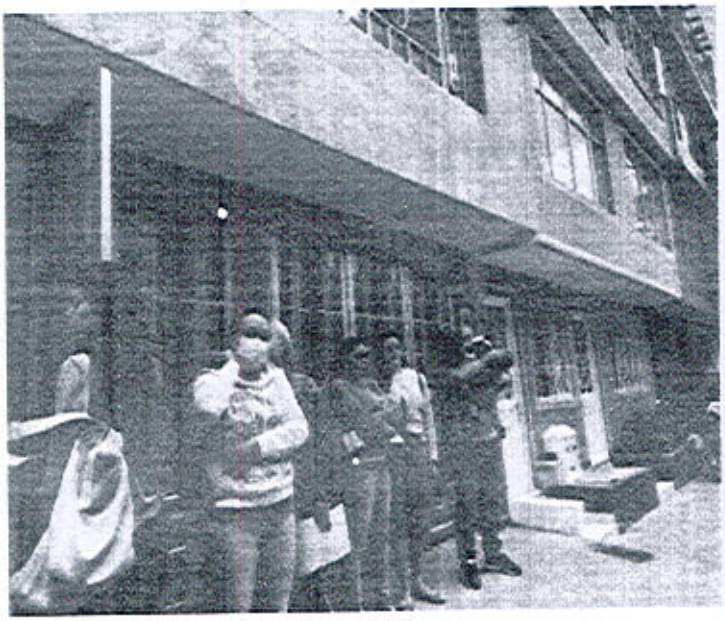








Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La alborada Teléfonos: 6244700 - 4742288
Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafé Teléfonos: 7741739 - 7534620
www.apdecolombia.com - apdecolombia09@yahoo.es









Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La alborada Teléfonos: 6244700 - 4742288
Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafé Teléfonos: 7741739 - 7534620
www.apdecolombia.com - apdecolombia09@yahoo.es





Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La alborada Teléfonos: 6244700 - 4742288
Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafé Teléfonos: 7741739 - 7534620
www.apdecolombia.com - apdecolombia09@yahoo.es

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. _____ /2023			
Hora: 8-5 Jornada PM	Fecha: 27/06/2023	Objetivo:– Contrato 1100532 2023 CONTROL SOCIAL	
Nombre	**Cargo/Dependencia**	**Entidad/Tel contacto**	**Firma**
Yulimar Gonzalez	Comite de Veedores	3158820382	Yulimar. G.
Yaneth Díaz	comite de Veedores	3213305840	Yaneth Díaz
Karen Victoria	Comite de Veedor	3132798633	Karen Victoria
Dayana Rivera	Comite de Veeduria	3156471513	Dayana Rivera
Johana Gonzalez	Comite de Veedu	3144706064	Johana G
Estefany Inojosa	Comite Veeduria	3112515026	Estefany
Yenifer Gracian	Comite Control Social	3214703655	Yenifer Gracian

CONTRATO N° 11005322020033 ACTA No____2023	
FOLIOS:__1____	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.985-1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No.____/2023			
Hora:	8:00 a.m. a 5:00 p.m.	**Fecha:**	27 de junio 2023
Dependencia que Convoca:	Área Psicosocial y Comité de Control Social		
Proceso:	Control Social		
Objetivo:	Realizar proceso de control social en la UDS Gestando Futuro Gran Britalia, en la entrega de RPP del mes de Junio 2023, con los integrantes del comité, verificando el cumplimiento y la atención integraldel Programa DIMF.		

AGENDA:

1. Registro de asistencia y entrega de RPP
2. Verificación de productos, rótulos y fechas de vencimiento.
3. Medidas de Bioseguridad

DESARROLLO:

Se da la bienvenida a las familias asistentes, dando a conocer el proceso para realizar entrega de RPP y firmas de formatosestablecidos, se reúne comité de control social de la UDS Gestando Futuro Gran Britalia y equipo Psicosocial con el objetivo de verificar los productos relacionados en los rótulos y el alimento de alto valor nutricional que se entrega paraeste mes Junio de 2023.

BENEFICIARIOS	GRUPO DE ALIMENTO	ALIMENTO	CANTIDAD DE PESO BRUTO
		Arroz blanco	500 g
		pastas alimenticias enriquecidas	1000 g

Powered by CamScanner

Ración para preparar (RPP) • Gestantes - Lactantes • Niños de 6 a 11 meses • Niños de 1 años a 2años	Cereales, raíces y Tubérculos	Avena en Hojuelas	500 g
		Harina de Maíz	500 g
	Leche y derivados Lácteos	Leche de Vaca entera pasteurizada o leche e de vaca entera polvo	900 g
	Carnes, huevos, leguminosasy mezclas vegetales	Huevos de Gallina	1650 g
		Frijol	1000 g
		Bienes tarina	900 g
	Aceites	Aceites de Girasol, Maíz o soya	500 g
Refrigerios Entrega semanal a beneficiarios	Fruta	Manzana en buena condición	180 g
	Leche y derivados Lácteos	Leche de Ultra Alta Temperatura, larga vida, entera.	200 ml
	Galletas	Galletas tipo leche	15.3 g

Powered by CamScanner

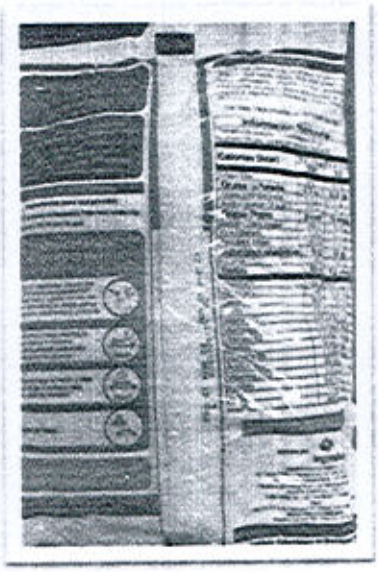
Asimismo, se verifica los siguientes parámetros:

Verificación	Descripción	Equipo Control Social
Implementación de BPM	Cumple con las Buenas Prácticas de Manufacturas de acuerdo al protocolo establecido	Karoll Mora CC 1127586138
Protocolo de Bioseguridad	Se cumple con el protocolo de bioseguridad para la entrega de RPP y AAVN	Ma. Alexandra Torres
Gratuidad del programa	Se indica a los asistentes que la entrega de RPP y bienestarina es totalmente gratis	Jesica A. Tusso
Ración para preparar	Nombre del producto: Bienestarina alimento en polvo precocido: Fecha de vencimiento: 23/09/2023 Cantidad: 900 g Lote: 1969308 – 1968173 - 1973582	· Guadalupe Calle CC 1030685527

Powered by CamScanner

Evidencia fotográfica











Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La alborada Teléfonos: 6244700 - 4742288
Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafé Teléfonos: 7741739 - 7534620
www.apdecolombia.com
apdecolombia09@yahoo.es

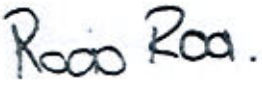
Powered by CamScanner

Acta 1	Gran britalia	
Acta 1	REUNIÓN COMITÉ CONTROL SOCIAL SEMANA GESTANDO MAS AMOR_LIDERADO CONTROL SOCIAL	
	Personal Talento Humano	Dos personas de apoyo logistico, para 2 dias
	Equipos Audiovisuales	Video Beam_Sonido y Micrófonos_Cabina de sonido
	Refrigerios	Punto de hidratación Evento Refrigerios equipo y comité de control social (30 personas)
	show clown	Evento 2 horas Kerikma Clown

Psicosociales que acompañan el proceso:



Alexandra Garcia Avila
Trabajadora social



Rocio Roa Wilches
Trabajadora social

Powered by CamScanner

Ciudad: Bogotá D, C Mes: Junio Día: 30 Año:2023

CUENTA DE COBRO No. 1

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. APC2023-DIMFKENNEDY-CON019

NOMBRE: Yanneth Viviana Pinzón Diaz
CEDULA: 39.671.842
CUENTA BANCARIA: 171238942 **BANCO: BOGOTA AHORRO _X_ CORRIENTE ___**
LA SUMA DE: ($765.600) Setecientos sesenta y cinco mil seiscientos pesos M/Cte.
PERIODO: Fase de Atención Junio 2023

CONCEPTO: AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1, Dimf Kennedy dentro del contrato Numero 11005322023 Con 50 Cupos.

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI __ **NO**_X__ a partir de la fecha Día Mes Año en constancia:
Firmo _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS (intereses):	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUÉS DE DESCUENTOS: ($765.600) Setecientos sesenta y cinco mil seiscientos pesos M/Cte. Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

Yolima Guzmán Fajardo
Coordinador
C.C. 40.441.431

Aprobado por:

Ana Rocío Quiroz Manrique
Representante Legal
C.C. 52.339.600

Atentamente,

Yanneth Viviana Pinzón Diaz
NOMBRE: Yanneth Viviana Pinzón Diaz
C.C. 39.671.842
DR. Carrera 24 h sur No 23 - 23
TELEFONO: 3194155776
CORREO: yaviluna@gmail.com

NOTA: Se debe anexar planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensión y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR CARGO
ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
CTO # 1100/532/2023

PROGRAMA	DIMF GESTANDO FUTURO GRAN BRITALIA
NOMBRE	YANNETH VIVIANA PINZON
CARGO	AGENTE EDUCATIVO
PERIODO Y FECHA	JUNIO

FASE	PAGO No	PRODUCTOS A ENTREGAR MES A MES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	PORCENTAJE	FECHA DE REVISION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ATENCION	3	1. Planear, desarrollar e implementar formaciones de familias mediante encuentros grupales **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación y subidos al drive correspondiente del Grupo de Atencion**	1.1 **Planeación Grupal**, con las cuatro planeaciones de las áreas corespondientes (Formato ICBF) **14 junio** 1.2 **Cartilla digital**: i. Parte uno: conociendonos al 100% diligenciada, **14 junio** ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, **14 junio** iii. Diligenciamiento de la parte dos: Priorización de Practicas, **14 junio** iv. Diligenciamiento de la movilizacion social: Junio Padres que son muy Madres	15%				
		2. Desarrollar de manera asertiva, planeada y evaluada encuentros educativos en el hogar de mínimo 60 minutos de formación (DIMF) **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación, tener en cuenta lo planeado en los microproyectos**	2.1. **Planeacion Encuentro en el hogar** (1 por cada participante - cargada en en el cuaderno digital en el drive correspondiente - de acuerdo al grupo etareo) - historica desde Mayo. 2.2 **Cronograma de visitas,** con las respectivas Firmas - que evidencie el Desarrollo de los 50 y/o ____ encuentros en el hogar, de acuerdo a su Grupo de atencion correspondiente. 2.3 **Cartilla digital Parte uno:** i. Conociendonos al 100% diligenciada, ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, iii. Seguimiento al desarrollo, escala de valoración	15%		2.2 ok 2.3 ok		Realzo 15 visitas Realzo 25 Cartillas
		3. Carpetas Organizadas, archivadas y digitalizadas con la documentacion requerida tanto en fisico como en drive (50)	3.5 Formato de uso de imagenes y de inscripcion de ICBF 3.6 Formato compromiso entrega de documentos a todos los participantes.	5%		3.5 ok 3.6 ok		25 Carpetas
		4. Ingresos y Egresos Informar al administrativo el el ultimo viernes de cada mes sus ingesos y egresos ____ durante el mes de Abril	4.1 Formato de ingresos y egresos _____ en el mes **Junio 16** 4.2 Soportes de egreso (con la aprobación de la coordinación) Junio16 4.3 Soportes de ingreso (soportes mínimos subidos al drive correspondiente: RC del participante, cédula del acudiente, recibo de servicio público de la vivienda) 16 Junio	15%				
		5.Entrega de Formatos de Ram, Refrigerios,Rpp y Bienestarina sin tachones ni enmendaduras.	5.1 Formato Ram 5.2 Refrigerios 5.3 Formato RPP 5.4 Fotografias uno a uno de la entrega de RPP - en power Point 5.5 Formato de Bienestarina Los documentos entregados en buen estado sin tachones ni enmendaduras	10%		5.4 ok		
		6.. Entrega del Formato de novedades por inasistencia, gripa, o falta de algun documento	6.1 Formato de novedades en fisico por grupo de atencion (si aplica) 6.2 Formato de novedades subido al drive correspondiente del grupo de atención 6.3 Entrega compromisos documentales de las familias formato APC	7%		6.1 ok 6.2 ok		
		7. Entrega y socializacion de las escalas	7.1 Entrega de la escala correspondiente de los niños y niñas que aplique para el mes Junio__ (documento en fisico en las carpetas y escaneado en la cartilla digital del participante) 7.2 Socializacion de la escala ____ (participantes febrero)	15%				
		8. Microproyecto Interdisicplinario	8.1 Formato de estructura y orientaciones - POWER POINT	10%				
		9. Generar espacios y ambientes enrriquecidos que faliciten el ejercicio pedagógico y sean acordes a las intencionalidades de la UDS y a los microproyectos.	9.1 Ambientación de espacios fisicos de la UDS acorde al proyecto pedagogico del territorio 9.2 Los espacios intervenidos deben contar con una intencionalidad pedagógica 9.3 Buen uso de los materiales de consumo que se empleen para la ambientación 9.4 Asegurar y mantener el orden y la limpieza	5%		9.1 ok 9.2 ok 9.3 ok 9.4 ok		
		10. Participar y apoyar en las dinamicas relacionadas con la operación.	10.1 .Asegurar y mantener el orden y la limpieza, junto con el equipo de trabajo, de las unidades de servicio 10.2. Participar activamente en los grupos de Estudio programados en el mes	3%		10.1 ok 10.2 ok		
			TOTAL	100%				

FIRMA CONTRATISTA	Yanneth Viviana Pinzon
NOMBRE:	YANNETH VIVIANA PINZON
C.C.	39.671.842

x 10 dias 765.600

FIRMA COORDINADORA
NOMBRE: YOLIMA GUZMAN FAJARDO
C.C. 40.443.431

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YANNETH VIVIANA PINZON DIAZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 39.671.842 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 171238942, abierta/o desde el 15/6/2023.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Junio del año 2023 con destino a: Asociación profesionales de Colombia

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.06.24 10:43:18 -05:00

Código de Seguridad: 1f/9QI0gfhOyFxxATIb+iA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	COQ-100000626	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	532001053	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	24/06/2023	SUC. EXPEDIDORA	CEN ORINOQUIA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	20/06/2023	24:00 Horas Del	31/12/2023		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	PINZON DIAZ, YANNETH VIVIANA	No. DOC. IDENTIDAD	39.671.842
DIRECCIÓN	CALLE 95 N 68F 24	TELÉFONO	3134479319
ASEGURADO	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	No. DOC. IDENTIDAD	830.107.985-1
DIRECCIÓN	CLL 95 # 68 F 24	TELÉFONO	3102502165
BENEFICIARIO	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	No. DOC. IDENTIDAD	830.107.985-1
DIRECCIÓN	CLL 95 # 68 F 24	TELÉFONO	3102502165

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.APC2023 -DIMFKENNEDY-CON051 , CUYO OBJETO ES
EL CONTRATISTA EN SU CALIDAD DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE SUSCRITO CON EL ICBF PARA LA INSTITUCIÓN DEL CDI DIMF

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 20/06/2023	24:00 Horas Del 31/12/2023	2.021.184,00	10.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 20/06/2023	24:00 Horas Del 31/12/2023	2.021.184,00	10.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 4.042.368,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	20.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	20.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	4.750,00
TOTAL A PAGAR	$	29.750,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/06/2023

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS PERSONAS SEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14920586511

(415)7707212489984(8020) 000001492058651 1

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

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	39671842	1 9 9 3 1 1 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	DIAZ	YANNETH	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 H SUR 23 23 BRR CENTENARIO

42. Correo electrónico: yaviluna@hotmail.com

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

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 5 1 2	2 0 0 3 0 1 0 6	8 6 9 9	2 0 2 1 0 4 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 15 / 16 : 35: 50

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 PINZON DIAZ YANNETH VIVIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-06-2023 04:38:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **39.671.842**

PINZON DIAZ

APELLIDOS

YANNETH VIVIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1975**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1993 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00872584-F-0039671842-20161221 **0052**719360A 1 1294219367

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | salud eps

No. de Radicación | Fecha de Radicación 15 06 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciar)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación | B. Reporte de Novedades X
2. Tipo de Afiliación: A. Individual X | B. Colectivo | C. Institucional | D. Oficio | E. Subsidiado
3. Régimen: A. Contributivo X | B. Especial | C. Excepción
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X | B. Cabeza de familia | C. Beneficiario
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente | B. Independiente X | C. Pensionado
Código a registrar por la EPS: 03

II. AFILIADOS A. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres
7. Tipo de documento de identidad
8. Número de documento de identidad
9. Sexo: Femenino | Masculino
10. Fecha de nacimiento

B. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos obligatorios)

11. Etnia: Ninguno | Indígena | Rom | Raizal | Palenquero | Afrocolombiano
12. Discapacidad: Ninguna | Cognitiva | Física | Mental | Auditiva | Visual | Múltiple
13. Pueblo Indígena
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL
16. Administradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC
18. Residencia: Zona Urbana | Rural

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número de documento de identidad
22. Sexo: Femenino | Masculino
23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino
01								
02								
03								
04								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)
01										
02										
03										
04										

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS
Código de la IPS (a registrar por la EPS)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social
36. Tipo de documento de identificación
37. Número del documento de identificación
38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad:
1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación
3. Actualización documento de identidad
4. Actualización y corrección de datos complementarios
5. Terminación de la afiliación en la EPS. Código:
6. Reactivación en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar X
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo | B. Régimen Subsidiado
14. Traslado: A. Mismo Régimen | B. Diferente Régimen
15. Reporte por fallecimiento
16. Reporte del trámite de protección al cesante
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino	Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha
42.1 EPS anterior		44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
47. Declaración de no estar afiliado al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
48. Declaración de ausencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
49. Declaración de no información del cotizante cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución prestadora de Servicios de Salud
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a los entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

X

IX. ANEXOS

56. Anexo copia de documento de identidad	CN	Cant.	RC	Cant.	TI	Cant.	CC	Cant.	PA	Cant.	CE	Cant.	CD	Cant.	SC	Cant.	Total		
57. Copia del dictamen de invalidez permanente emitido por la autoridad competente																			
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital																			
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital																			
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor																			
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia																			
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración notarial por el ordinante sobre la ausencia de los dos padres																			
63. Copia de la autorización de ingreso a EPS hijo(a) de 3 años o menos en otra entidad de Salud																			
64. Certificación de vinculación a una entidad adscrita a una caja de compensación familiar																			
65. Copia del acto administrativo o documento de la autoridad competente que acredite la calidad de beneficiario o la apertura de la afiliación de oficio																			

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio | Código del departamento
67. Datos del SISBEN: Número de la ficha | Puntaje | Nivel
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación

16 JUN 2023

Cód. 175 Glarni Francisco Suastama J.
SUJETO A VERIFICACIÓN

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad
71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado mantiene la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

Ciudad: BOGOTA Mes: Junio Día: 30 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No. 1

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. DIMF KENNEDY-CON028

NOMBRE: Judith Patricia Reina Soto
CEDULA: 44.160.991
CUENTA BANCARIA: 086393964 **BANCO: BOGOTÁ AHORRO _X_ CORRIENTE ___**
LA SUMA DE: (2.296.800) Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos M/Cte.
PERIODO: Fase de Atención Junio 2023

CONCEPTO: NUTRICIONISTA, Dimf Kennedy dentro del contrato Numero 11005322023 Con 200 Cupos.

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI __ **NO_X__** a partir de la fecha Día Mes Año en constancia:
Firmo _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS (intereses):	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUÉS DE DESCUENTOS: (2.296.800) Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos M/Cte. Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

Yolima Guzmán Fajardo
Coordinadora
C.C. 40.443.431

Aprobado por:

Ana Rocio Quiroz Manrique
Representante Legal
C.C. 52.339.600

Atentamente,

Judith Reina

NOMBRE: Judith Patricia Reina Soto
C.C. 44.160.991
CORREO: reinajudith@hotmail.com
DR. Calle 131a # 53-60
TELEFONO: 3186634410

6 Junio

NOTA: Se debe anexar planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensión y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR CARGO
ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
CTO # 1100/532/2023

PROGRAMA	DIMF GESTANDO FUTURO GRAN BRITALIA
NOMBRE	JUDITH PEINO SOTO
CARGO	NUTRICIONISTA
PERIODO Y FECHA	JUNIO

FASE	PAGO No	PRODUCTOS A ENTREGAR MES A MES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	PORCENTAJE	FECHA DE REVISION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ATENCIÓN	2	1. Planear, desarrollar e implementar formaciones de familias como se establece en Cronograma de Capacitación, deacuerdo a la propuesta de cada Nutricionista por territorio. (Realización piezas comunicativas para la divulgación de los temas de salud y nutrición, los cuales podrán ser utilizados por los agentes educativos o compartidos por canales de comunicación digital.) 1.1. Estrategia IEC: Promoción de la alimentación saludable 1.2. Promocion de la lactancia materna: Metodos de extracción y conservación 1.3. El tema establecido en su informe disgnostico de acuerdo a las necesidades de la UA.	1.1 Planeación cargada al drive, los nueves talleres de formación que debe realizar en Junio. 1.2 Acta Proceso de formación y Promocion de la lactancia materna.con listados de asistencias, fotografía en físico y digital. 1.3 Acta de proceso de formación_ **Estrategia IEC** (divulgación, desarrollo de tema por parte de agentes educativos) con listados de asistencias, fotografía en físico y digital.	30%	10-06-23	11 ok 12 ok 13 ok		
		2. Cualificación al Talento Humano, según Cronograma de estrategia IEC (Información Educación y Comunicación en SAN) 2.1. Estrategia IEC: Tema priorizado por Nuricionista 2.2. Promoción de la lactancia materna: Metodos de extracción y conservación	2.1 Planeación cargada al drive 2.2 Acta de proceso con listados de asistencias en físico y digital. 2.3 Registro Fotografico	7%	10-06-23	21 ok 22 ok 23 ok		
		3. Tamizaje para los ingresos del mes.	3.1. Concertación de fecha con coordinador de territorio y duplas para el tamizaje de nuevos participantes 3.2. Formato F11 y F16 según corresponda, este debe entregarse al finalizar la toma en PDF con firma del nutricionista que realiza la toma. 3.3. Formato borrador de tamizaje nutricional (formato APC) este se utiliza con el fin de recolectar todos los datos complementarios que se requiere diligenciar en cuéntame, para un participante nuevo. 3.4. Informe de la 2 talla y peso en el formato APC y socialización a las duplas delegadas	15%	10-06-23	31 ok 32 ok 33 ok 34 ok		
		4. Cargar a la plataforma Cuéntame los datos correspondientes al _____ participantes Nuevos en el mes de Junio.	4.1. cargue al cuéntame del 100% de los datos antropométricos y variables de salud, con calidad y veracidad, al terminar la toma, es responsabilidad del nutricionista descargar el reporte, validad FALG, perímetros braquial menor a 11.5, casos de DNT aguda para activación inmediata de ruta de Desnutrición.	10%	10-06-23	41 ok		
		5. Seguimiento Nutricional a Casos (Casos Evento 113, Casos de Desnutrición reporte cuentame y Casos de Riesgo de desnutrición aguda reporte cuentame)	Casos Desnutrición N._____: (descargados por aplicativo cuéntame y los que se han reportado en meses anteriores) 5.1. Correo electrónico EAPB 5.2. PQR a la EAPB 5.3. Remisión a la familia (Formato APC) 5.4. Seguimiento Nutricional (Formato APC) 5.5 Seguimiento mensual en cuéntame (toma de antropometría mensual) Casos Riesgos de Desnutrición Aguda N. _____ (priorización para encuentro en el hogar) 5.5. Matriz de seguimiento a casos 5.6. Seguimiento cartilla encuentros en el hogar Evento 113 N____: De acuerdo a las solicitudes del CZ los casos que desde la secretaría de salud sean identificados y notificados como desnutrición aguda, deberán contar con seguimiento y acercamiento a las familias para la validación de servicios recibidos por la EAPB, tales como: 5.7. Entrega de FTLC; 5.8. consulta de CYD; nutrición, pediatría, exámenes complementarios. 5.9. La información recibida deberá registrarse en formato de acta APC anexando los soportes que la familia entregue. 5.10 Cargue mensual al cuéntame de datos antropométricos	15%	10-06-23	51 ok 52 ok 53 ok 54 ok 55 ok 56 ok 57 ok 58 ok 59 ok 510 ok		
		6. Acompañar y apoyar la entrega de RFPP, Refrigerios y Bienestarina .	6 Formatos: 6.1. Formato de Verificación de calidad y cantidad	3%	10-06-23	61 ok		
		7. Gestión Territorial y articulación con el equipo	7.1 Acta de asistencia a comites llocales_SAN 7. 2 Actas de asistencia a Asistencias técnicas del Centro Zonal 7. 3 Asistencia a los grupos de estudio	10%	10-06-23	71 ok 72 ok 73 ok		
		7. Informe de gestión mensual en el formato f8 contractual y general de acciones	7. Formato de Informe – Enviado por Coordinación Drive	10%	10-06-23	7 ok		
			TOTAL	100%				

FIRMA CONTRATISTA	JUDITH PEINO SOTO
NOMBRE:	JUDITH PEINO SOTO
C.C.	1.160.991

FIRMA COORDINADORA	
NOMBRE:	Yolima Garmen
C.C.	40.443.431

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44160991		REINA SOTO JUDITH PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E1 CS 1 APT 201	SANTA MARTA-MAGDALENA	3186634410	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2113745229	9451716651	I	2023/06/23	2023/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	44160991	REINA JUDITH																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44160991		REINA SOTO JUDITH PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E1 CS 1 APT 201	SANTA MARTA-MAGDALENA	3186634410	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2113745229	9451716651	I	2023/06/23	2023/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

B

BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIEN... 1 de jun.

Para Tu usuario

Apreciado(a) JUDITH PATRICIA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****7300:

Fecha:2023/06/01
Hora:20:31:36
Valor Transacción: $358,900
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 44.160.991
REINA SOTO
APELLIDOS
JUDITH PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1985
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-SEP-2003 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0300150-00152802-F-0044160991-20090318
0010371359A 1
25314013

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JUDITH REINA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 44.160.991 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 086393964, abierta/o desde el 16/5/2023.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Mayo del año 2023

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.05.24 16:59:48 -05:00

Código de Seguridad: cERZnUfkxUfDhH9Vt0eCfA==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. RIESGO
COQ-100000450	0	532000746	

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	SUC. EXPEDIDORA
	24/05/2023	CEN ORINOQUIA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2023	24:00 Horas Del	31/12/2023		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	REINA SOTO, JUDITH PATRICIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	44.160.991
DIRECCIÓN	CALLE 95 N 68F 24	**TELÉFONO**	3108774707
ASEGURADO	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	830.107.985-1
DIRECCIÓN	CLL 95 # 68 F 24	**TELÉFONO**	3102502165
BENEFICIARIO	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	830.107.985-1
DIRECCIÓN	CLL 95 # 68 F 24	**TELÉFONO**	3102502165

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.APC2023-DIMFSUBA-CON123 , CUYO OBJETO ES

EL CONTRATISTA EN SU CALIDAD DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE SUSCRITO CON EL ICBF PARA LA INSTITUCIÓN DEL CDI DIMF

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 16/05/2023	24:00 Horas Del 31/12/2023	2.541.792,00	10.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 16/05/2023	24:00 Horas Del 31/12/2023	2.541.792,00	10.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 5.083.584,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	20.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	20.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	4.750,00
TOTAL A PAGAR	$	29.750,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/05/2023

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	532000746
Fecha de Facturación	24/05/2023
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	COQ–100000450
Periodo Facturado	16/05/2023 — 31/12/2023
Fecha Límite de Pago	23/06/2023
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	REINA SOTO, JUDITH PATRICIA
	44160991
CALLE 95 N 68F 24	
Intermediario	ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **23/06/2023** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, el respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	532000746
Fecha de Facturación	24/05/2023
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	COQ–100000450
Periodo Facturado	16/05/2023 — 31/12/2023
Fecha Límite de Pago	23/06/2023
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	REINA SOTO, JUDITH PATRICIA
	44160991
CALLE 95 N 68F 24	
Intermediario	ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000532000746(3900)000000029750(96)20230623

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990532000746(3900)000000029750(96)20230623

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF Asociación Panamericana de Fianzas Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **COQ-100000450** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **REINA SOTO, JUDITH PATRICIA** Asegurado o Beneficiario: **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA / ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA** , expedida por la Compañía en **24/05/2023,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN ORINOQUIA a los **24** días del mes **MAYO** del año **2023.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14914818271

(415)7707212489984(8020) 000001491481827 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 4 1 6 0 9 9 | 6. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

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	44160991	2003-09-24

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REINA	SOTO	JUDITH	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ E 1 CA 1 AP 201

42. Correo electrónico: reinajudith@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 8 6 6 3 4 4 1 0

45. Teléfono 2: 3 0 0 8 3 9 5 0 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2012-03-28						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2023 - 05 - 16 / 17 : 51 : 18

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 REINA SOTO JUDITH PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2023 05:51:29PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Ciudad: Bogotá D, C Mes: Junio Día: 30 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No. 01

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. APC2023-DIMFKENNEDY-CON052

NOMBRE: Jenifer Contreras Yate
CEDULA: 1.030.602.668
CUENTA BANCARIA: 095992756 **BANCO: BOGOTA AHORRO _X_ CORRIENTE ___**
LA SUMA DE: ($ 1.969.612) Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos doce pesos M/Cte
PERIODO: Fase de Atención junio 2023

CONCEPTO: Apoyo Pedagógico DIMF KENNEDY unidad Periodista con 50 cupos Contrato No 11005322023

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI __ **NO_X_** a partir de la fecha Día Mes Año en constancia:
Firmo _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS (intereses):	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUÉS DE DESCUENTOS: ($ 1.969.612) Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos doce pesos M/Cte. Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

Emilce R.
Emilce Rojas Aguilar
Coordinador
C.C. 52.278.676

Aprobado por:

Ana Rocío Quiroz Manrique
Representante Legal
C.C. 52.339.600

Atentamente,

Jenifer Contreras Yate
NOMBRE: Jenifer Contreras Yate
C.C. 1.030.602.668
DR. Calle 52 sur # 97C-20
TELEFONO: 3234689889
CORREO: contrerasyate02@hotmail.com

NOTA: Se debe anexar planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensión y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR CARGO
ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
CTO # 1100/532/2023

PROGRAMA	DIMF GESTANDO FUTURO KENNEDY
NOMBRE	JENIFER CONTRERAS
CARGO	APOYO PEDAGOGICO UDS
PERIODO y FECHA	JUNIO

FASE	PAGO No	PRODUCTOS A ENTREGAR MES A MES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	PORCENTAJE	APOYO PEDAGOGIO : FECHA DE REVISION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ATENCION JUNIO	5	1. Planear, desarrollar e implementar formaciones de familias mediante encuentros grupales **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación y subidos al drive correspondiente del Grupo de Atencion**	1.1 **Planeación Grupal,** con las cuatro planeaciones de las áreas corespondientes (Formato ICBF) **-17 JUNIO** 1.2 **Cartilla digital**: i. Parte uno: conociendonos al 100% diligenciada, **17 JUNIO** ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, 17 **JUNIO** iii Diligenciamiento de la parte dos: Priorización de Practicas, **-17 JUNIO** iv. Diligenciamiento de la movilizacion social: padres que son madres V. Socialización de la escala de valoración cualitativa	30%	jun-23	1.1 ok 1.2 ok i. ii. iii iv. V. ok		
		2. Desarrollar de manera asertiva, planeada y evaluada encuentros educativos en el hogar de mínimo 60 minutos de formación (DIMF) **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación, tener en cuenta lo planeado en los microproyectos**	2.1. **Planeacion Encuentro en el hogar** (1 por cada participante - cargada en en el cuaderno digital en el drive correspondiente - de acuerdo al grupo etareo)- 2.2 **Cronograma de visitas,** con las respectivas Firmas - que evidencie el Desarrollo de los 50 y/o ____ encuentros en el hogar, de acuerdo a su Grupo de atencion correspondiente. 2.3 **Cartilla digital Parte uno:** i. Conociendonos al 100% diligenciada, ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, iii. Diligenciamiento de la parte dos: Priorización de Practicas, iv. Seguimiento al desarrollo, escala de valoración	15%	jun-23	2.1 ok 2.2 ok 2.3 ok i. ii. iii. iv.		
		3. Carpetas Organizadas, archivadas y digitalizadas con la documentacion requerida tanto en fisico como en drive (50)	Actualización de los nuevos participantes 3.1 Seguimiento mediante la **lista de chequeo** de los documentos entregados por los padres y/o acudientes del participante 3.2 Acomodacion de las cajas respectivas con sus carpetas organizadas por grupo etario por cada GA y sus UA 3.3 Digitalizacion de cada uno de los documentos de los participantes del GA _ 3.4 Archivo Fisico y Digital de los documentos en las carpetas respectivas (carpetas) 3.5 formato de uso de imagenes y de inscripcion de ICBF 3.6 Formato compromiso entrega de documentos a todos los participantes.	10%	jun-23	3.1 ok 3.2 ok 3.3 ok 3.4 ok 3.5 ok 3.6 ok		
		4. Entrega y socializacion de las escalas	4.1 Entrega de la escala correspondiente de los niños y niñas que ingresaron en el mes Marzo__ (documento en fisico en las carpetas y escaneado en la cartilla digital del participante) 4.2 Socializacion de la escala ____ (participantes febrero)	5%	jun-23	4.1 ok 4.2 ok		
		5. Entrega del Formato de novedades por inasistencia, gripa, o falta de algun documento	5.1 Apoyar en el seguimiento de novedades de inasistencia, casos de estados de salud, puerperios, hechos de violencias y demás que se presenten en los encuentros por grupo de atencion	10%	jun-23	5.1 ok		
		6. Formato de ficha de caracteriación de practicas y acciones f7	6.1 3 Apoyar en los Archivos de excel de practicas (1 x UA) participantes nuevos	7%	jun-23	6.1 ok		
		7. Generar espacios y ambientes enrriquecidos que faliciten el ejercicio pedagógico y sean acordes a las intencionalidades de la UDS	7.1 Ambietación de espacios fisicos de la UDS que se sean asigandos. 7.2 Los espacios intervenidos deben contar con una intencionalidad pedagógica. 7.3 Buen uso de los materiales de consumo que se empleen para la ambientación.- 7.4 Asegurar y mantener el orden y la limpieza.	20%	jun-23	7.1 ok 7.2 ok 7.3 ok 7.4 ok		
		8. Participar y apoyar en las dinamicas relacionadas con la operación.	8.1 .Asegurar y mantener el orden y la limpieza, junto con el equipo de trabajo, de las unidades de servicio 8.2. Participar activamente en los grupos de Estudio programados en el mes	3%	jun-23	8.1 ok 8.2 ok		
			TOTAL	100%	jun-23			

FIRMA CONTRATISTA	Jenifer Contreras M.
NOMBRE:	JENIFER CONTRERAS
C.C.	1.030.602.668

36.6

FIRMA COORDINADORA	Emilce
NOMBRE:	EMILCE ROJAS AGUILAR
C.C.	52278676

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964-4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JENIFER CONTRERAS YATE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.030.602.668 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 095992756, abierta/o desde el 15/6/2023, con saldo a la fecha de: $ 0

Se expide en Bogotá el día 16 del mes de Junio del año 2023 con destino a: APC

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.602.668
CONTRERAS YATE

APELLIDOS

JENIFER

NOMBRES

Jennifer Contreras Yate
FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1991
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-DIC-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00211272 M-1030602668 20100128 0020393990A 1 33302307

Famisanar

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

06 3194158

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación 22 06 2023

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: a. Afiliación, e. Registro de Novedades: 8
4. Tipo de afiliación: A. Cotizante, B. Beneficiario o afiliado adicional: A — 2. Colectivo: C. Institucional, D. De oficio
3. Régimen: A. Contributivo, B. Subsidiado
6. Tipo de afiliado: A. Cotizante, B. Cabeza de familia, C. Beneficiario
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente, B. Independiente, C. Pensionado
Código (a registrar por la EPS)

II. A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres: Palmeras Vale Daniel
7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 1030602668
9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐
10. Fecha de nacimiento: 10 02 1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo ☐ Carnet ☐
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Sura
16. Administradora de pensiones: Protección
17. Ingreso base de cotización - IBC: 4'100.000
18. Residencia: Cll 32 Sur 99 c 20 Bello
Zona: Urbana ☐ Rural ☐
Teléfono: 3214249XX

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número del documento de identidad
22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐
23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
01						
02						
03						
04						
05						

	31. Discapacidad: Tipo	Carnet	32. Países de residencia	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional a registrar por la EPS
01								
02								
03								
04								
05								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
01		
02		
03		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: Sandra Palmeras Vale
36. Tipo de documento de identificación: CC
37. Número del documento de identificación: 1030602668
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación: Calle 32 Sur 99 c 20

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la vinculación con la EPS ☐ Causal: ☐ 6. Reingreso con la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Cambio de beneficiario o de afiliado adicional ☐ 9. Inicio de relación laboral o empleador de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o cambio de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad adoptada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad adoptada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad: A. Progresivo Contributivo ☐ B. Progresivo Subsidiado ☐ 14. Traslado A. Mismo Progresivo ☐ B. Diferente Progresivo ☐ 15. Reporte de fallecimiento ☐ 16. Reporte del traslado de prestación al cesante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación
Tipo de documento de identidad
Número del documento de identidad
Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐
Fecha de nacimiento
42. Fecha novedad
43. EPS anterior
44. Número de Irradiado: Código
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidieron la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de la no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las instancias públicas que por ley funcionen la requieran.
52. Autorización para que la EPS consulte los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

59. Anexo copia del documento de identidad: 01 02 03 04 05 06 07 08
Cantidad ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio: sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acta administrativa de custodia.
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Validado Supersalud

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio / Código del departamento
67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha / Puntaje / Nivel
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo de documento de identidad
Número del documento de identidad
71. Firma del funcionario
OBSERVACIONES:
La afiliación no se regirá sujetándose a lo dispuesto en las normas legales vigentes de movilidad.

Recuerde que con la firma del formulario el afiliado confiesta la veracidad de la información registrada y de los documentos contenidos en el capítulo IX del formulario.

-1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL-

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14920869128

(415)7707212489984(8020) 000001492086912 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 6 0 2 6 6 8	2 0 0 9 1 2 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	YATE	JENIFER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

41. Dirección principal: CL 76 SUR 18 A 76 IN 1

42. Correo electrónico	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
contrerasyate02@hotmail.com	3 2 0 2 8 7 9 8 7 9	

43. Código postal

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 5 1 2	2 0 2 2 0 2 0 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 20 / 12 : 11: 56

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 CONTRERAS YATE JENIFER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-06-2023 12:12:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.06.23 13:12:44 -05:00

Código de Seguridad: nnxbHBkeLJx8RciWScU8LLA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTA
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	COQ-100000625	**No. ANEXO**	0	**No. CERTIFICADO**	532001051	**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	23/06/2023	**SUC. EXPEDIDORA**	CEN ORINOQUIA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	20/06/2023	24:00 Horas Del	31/12/2023		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CONTRERAS YATE, JENIFER	**No. DOC. IDENTIDAD**	1.030.602.668
DIRECCIÓN	CALLE 95 N 68f 24	**TELÉFONO**	3134479319
ASEGURADO	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	830.107.985-1
DIRECCIÓN	CLL 95 # 68 F 24	**TELÉFONO**	3102502165
BENEFICIARIO	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	830.107.985-1
DIRECCIÓN	CLL 95 # 68 F 24	**TELÉFONO**	3102502165

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.APC2023 -DIMFKENNEDY-CON052 , CUYO OBJETO ES
EL CONTRATISTA EN SU CALIDAD DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO PEDAGICO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE SUSCRITO CON EL ICBF PARA LA INSTITUCIÓN DEL CDI DIMF

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 20/06/2023	24:00 Horas Del 31/12/2023	1.733.258,60	10.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 20/06/2023	24:00 Horas Del 31/12/2023	1.733.258,60	10.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 3.466.517,20	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	20.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	20.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	4.750,00
TOTAL A PAGAR	$	29.750,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/06/2023

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresion de este documento.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)

1. RIESGOS AMPAROS

LA ASEGURADORA OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SI, SEGÚN LAS DEFINICIONES Y ALCANCE QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CON OCASIÓN DE:
(I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO;
(II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO; Y
(III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

1.5 AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

ESTE AMPARO DEBE CUBRIR A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO.

LA ENTIDAD ESTATAL NO DEBE EXIGIR UNA GARANTÍA PARA CUBRIR ESTE RIESGO EN LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL CON PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL COLOMBIANO.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO

1.8 AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

ESTE AMPARO CUBRE LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS CASOS SIGUIENTES:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA).
2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.
2.3 USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL.
2.4 EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARATULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO.

4. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ CONSTAR EN LA CARATULA O EN SUS ANEXOS. EN LOS CONTRATOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, EL GARANTE TIENE LA FACULTAD LEGAL DE DECIDIR NO GARANTIZAR LA ETAPA SIGUIENTE, CASO EN EL CUAL DEBE INFORMAR SU DECISIÓN POR ESCRITO A LA ENTIDAD ESTATAL GARANTIZADA SEIS (6) MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE LA GARANTÍA. ESTE AVISO NO AFECTA LA GARANTÍA DE LA ETAPA CONTRACTUAL O PERÍODO CONTRACTUAL EN EJECUCIÓN. SI EL GARANTE NO DA EL AVISO CON LA ANTICIPACIÓN MENCIONADA Y EL CONTRATISTA NO OBTIENE UNA NUEVA GARANTÍA, QUEDA OBLIGADO A GARANTIZAR LA ETAPA DEL CONTRATO O EL PERÍODO CONTRACTUAL SUBSIGUIENTE.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PERDIDA PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

5.1 EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO Y ORDENE EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE, BIEN SEA DE LA CLÁUSULA PENAL O DE LOS PERJUICIOS QUE HA CUANTIFICADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE EL SINIESTRO.

5.2 EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL IMPONE MULTAS, DEBE ORDENAR EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONSTITUYE EL SINIESTRO.

5.3 EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE EL INCUMPLIMIENTO, PUEDE HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ESTÁ PACTADA EN EL CONTRATO, Y ORDENAR SU PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

6. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO.

LAS ENTIDADES SOMETIDAS AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PODRÁN DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO, CUANTIFICANDO LOS PERJUICIOS DEL MISMO, IMPONER LAS MULTAS Y SANCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, Y HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL. PARA TAL EFECTO OBSERVARAN EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

A) EVIDENCIADO UN POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD PÚBLICA LO CITARA A AUDIENCIA PARA DEBATIR LO OCURRIDO. EN LA CITACIÓN, HARÁ MENCIÓN EXPRESA Y DETALLADA DE LOS HECHOS QUE LA SOPORTAN, ACOMPAÑANDO EL INFORME DE INTERVENTORÍA O DE SUPERVISIÓN EN EL QUE SE SUSTENTE LA ACTUACIÓN Y ENUNCIARA LAS NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. EN LA MISMA SE ESTABLECERÁ EL LUGAR, FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA, LA QUE PODRÁ TENER LUGAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE, ATENDIDA LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EN EL EVENTO EN QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONSISTA EN PÓLIZA DE SEGUROS, EL GARANTE SERÁ CITADO DE LA MISMA MANERA;

B) EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PRESENTARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO QUE MOTIVAN LA ACTUACIÓN, ENUNCIARÁ LAS POSIBLES NORMAS O CLÁUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. ACTO SEGUIDO SE CONCEDERÁ EL USO DE LA PALABRA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA O A QUIEN LO REPRESENTE, Y AL GARANTE, PARA QUE PRESENTEN SUS DESCARGOS, EN DESARROLLO DE LO CUAL PODRÁ RENDIR LAS EXPLICACIONES DEL CASO, APORTAR PRUEBAS Y CONTROVERTIR LAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD;

C) HECHO LO PRECEDENTE, MEDIANTE RESOLUCIÓN MOTIVADA EN LA QUE SE CONSIGNE LO OCURRIDO EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA Y LA CUAL SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN DICHO

ACTO PÚBLICO, LA ENTIDAD PROCEDERÁ A DECIDIR SOBRE LA IMPOSICIÓN O NO DE LA MULTA, SANCIÓN O DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO. CONTRA LA DECISIÓN ASÍ PROFERIDA SÓLO PROCEDE EL RECURSO DE REPOSICIÓN QUE SE INTERPONDRÁ, SUSTENTARÁ Y DECIDIRÁ EN LA MISMA AUDIENCIA. LA DECISIÓN SOBRE EL RECURSO SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN LA MISMA AUDIENCIA;

D) EN CUALQUIER MOMENTO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PODRÁ SUSPENDER LA AUDIENCIA CUANDO DE OFICIO O A PETICIÓN DE PARTE, ELLO RESULTE EN SU CRITERIO NECESARIO PARA ALLEGAR O PRACTICAR PRUEBAS QUE ESTIME CONDUCENTES Y PERTINENTES, O CUANDO POR CUALQUIER OTRA RAZÓN DEBIDAMENTE SUSTENTADA, ELLO RESULTE NECESARIO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. EN TODO CASO, AL ADOPTAR LA DECISIÓN, SE SEÑALARÁ FECHA Y HORA PARA REANUDAR LA AUDIENCIA. LA ENTIDAD PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SI POR ALGÚN MEDIO TIENE CONOCIMIENTO DE LA CESACIÓN DE SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.

7. COMPENSACIÓN

SI LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO, O CON POSTERIORIDAD A ESTE O DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN, FUERE DEUDORA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARA LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACREENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1417 Y SS. DEL CÓDIGO CIVIL. IGUALMENTE DISMINUIRÁ EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN, EL CORRESPONDIENTE A LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA POR LA PRESENTE PÓLIZA.

8. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARA EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

8.1 PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 5.1, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

8.2 PARA EL CASO DEL NUMERAL 5.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE LA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO, O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

8.3 PARA EL CASO PRESENTADO EN EL NUMERAL 5.3, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE CONSTITUYA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS AL FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

PARÁGRAFO. – DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1110 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, O CONTINUANDO CON LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, PARA ESTE ÚLTIMO EVENTO SE REQUIERE LA ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD NO IMPEDIRÁ QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA TOME POSESIÓN DE LA OBRA O CONTINÚE INMEDIATAMENTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO, BIEN SEA A TRAVÉS DEL GARANTE O DE OTRO CONTRATISTA.

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO LA ASEGURADORA RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO O A FAVOR DE QUIEN DETERMINE ESTA, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DE LA ASEGURADORA. EN TAL EVENTO LA ASEGURADORA PRESENTARÁ GARANTÍAS.

9. CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA SEA AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO ORIGINAL SEAN MODIFICADAS, LA ASEGURADORA A SOLICITUD DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DEL SEGURO, EN DONDE EXPRESE SU CONOCIMIENTO AL RESPECTO DE LAS MODIFICACIONES ACORDADAS ENTRE EL CONTRATISTA GARANTIZADO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

10. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 203 DEL DECRETO 663 DE 1993 ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA GARANTIZADO.

11. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.

06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

seguros mundial®

tu compañía siempre

12. NATURALEZA DEL SEGURO

LA GARANTÍA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN, NO ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL Y SU EXIGENCIA ESTÁ SUPEDITADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIFICACIÓN.

13. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y EL GARANTE.

14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DE SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAY LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRO LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS

15. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO AL QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1095 DE CÓDIGO DE COMERCIO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN DE LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

16. PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE CONTRATO DE SEGURO.

17. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA A LOS _____DÍAS DEL MES DE_____ DE 20____

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	**EL TOMADOR/ASEGURADO**

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA PASA APF Asociación Panamericana de Fianzas Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **COQ-100000625** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **CONTRERAS YATE, JENIFER** Asegurado o Beneficiario: **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA / ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA** , expedida por la Compañía en **23/06/2023,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN ORINOQUIA a los **23** días del mes **JUNIO** del año **2023.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	532001051

Fecha de Facturación	23/06/2023
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	COQ–100000625
Periodo Facturado	20/06/2023 — 31/12/2023

Fecha Límite de Pago	23/07/2023
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONTRERAS YATE, JENIFER
CALLE 95 N 68F 24	1030602668
Intermediario	ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

ESPACIO PARA EL TIMBRE

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **23/07/2023** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	532001051

Fecha de Facturación	23/06/2023
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	COQ–100000625
Periodo Facturado	20/06/2023 — 31/12/2023

Fecha Límite de Pago	23/07/2023
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONTRERAS YATE, JENIFER
CALLE 95 N 68F 24	1030602668
Intermediario	ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000005320010 51(3900)000000029750(96)20230723

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990532001051(3900)000000029750(96)20230723

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

Ciudad: Bogotá Mes: JUNIO Día: 30 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No. 05

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A: ANGELA LILIANA CARO PULIDO

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. APC2023-DIMF KENNEDY-CON018

NOMBRE: ANGELA LILIANA CARO PULIDO
CEDULA: 52.750.469
CUENTA BANCARIA: 060375193 **BANCO:** BOGOTA **AHORRO _X_ CORRIENTE ___**
LA SUMA DE: ($2.296.800) Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos M /Cte.
PERIODO: FASE DE ATENCION JUNIO

CONCEPTO: AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1 – DIMF KENNEDY UNIDAD PERIODISTAS CON 50 CUPOS NUMERO DE CTO # 11005322023

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI __ **NO X** a partir de la fecha Día Mes Año en constancia: Firmo _ ____ _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS (intereses):	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUÉS DE DESCUENTOS ($2.296.800) Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos M /Cte. Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

Emilce Rojas Aguilar
Coordinador UDS Periodistas
C.C. 52.278.676

Aprobado por:

Ana Roció Quiroz Manrique
Representante Legal
C.C. 52.339.600

Atentamente,

Angela Caro.

NOMBRE: Ángela Liliana Caro Pulido
C.C. 52.750.469
Correo: angelkarito3350@gmail.com
Dirección: Carrera 78 F 0-33
Teléfono: 318-3940086

NOTA: Se debe anexar planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensión y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR CARGO
ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
CTO # 1100/532/2023

PROGRAMA	DIMF GESTANDO FUTURO KENNEDY
NOMBRE	ANGELA CANO
CARGO	AGENTE EDUCATIVO
PERIODO y FECHA	JUNIO

FASE	PAGO No	PRODUCTOS A ENTREGAR MES A MES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	PORCENTAJE	FECHA DE REVISION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ATENCION JUNIO	5	1. Planear, desarrollar e implementar formaciones de familias mediante encuentros grupales **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación y subidos al drive correspondiente del Grupo de Atencion**	1.1 Planeación Grupal, con las cuatro planeaciones de las áreas corespondientes (Formato ICBF) 14 junio 1.2 Cartilla digital: i. Parte uno: conociendonos al 100% diligenciada, 14 junio ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, 14 junio iii Diligenciamiento de la parte dos: Priorización de Practicas, 14 junio iv. Diligenciamiento de la movilizacion social: Junio Padres que son muy Madres	15%	jun-23	1.1 OK 1.2 OK i. ii. iii iv. OK		
		2. Desarrollar de manera asertiva, planeada y evaluada encuentros educativos en el hogar de mínimo 60 minutos de formación (DIMF) **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación, tener en cuenta lo planeado en los microproyectos**	2.1. Planeacion Encuentro en el hogar (1 por cada participante - cargada en en el cuaderno digital en el drive correspondiente - de acuerdo al grupo etareo) - historica desde Mayo. 2.2 Cronograma de visitas, con las respectivas Firmas - que evidencie el Desarrollo de los 50 y/o 49 encuentros en el hogar, de acuerdo a su Grupo de atencion correspondiente. 2.3 Cartilla digital Parte uno: i. Conociendonos al 100% diligenciada, ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, iii. Seguimiento al desarrollo, escala de valoración	15%	jun-23	2.1. OK 2.2 OK 2.3 OK i. ii. iii.		
		3. Carpetas Organizadas, archivadas y digitalizadas con la documentacion requerida tanto en fisico como en drive (50)	3.5 Formato de uso de imagenes y de inscripcion de ICBF 3.6 Formato compromiso entrega de documentos a todos los participantes.	5%	jun-23	3.5 OK 3.6 OK		
		4. Ingresos y Egresos Informar al administrativo el el ultimo viernes de cada mes sus ingesos y egresos ____ durante el mes de Abril	4.1 Formato de ingresos y egresos 5 en el mes Junio 16 4.2 Soportes de egreso (con la aprobación de la coordinación) Junio16 4.3 Soportes de ingreso (soportes mínimos subidos al drive correspondiente: RC del participante, cédula del acudiente, recibo de servicio público de la vivienda) 16 Junio	15%	jun-23	4.1 OK 4.2 OK 4.3 OK		
		5.Entrega de Formatos de Ram, Refrigerios,Rpp y Bienestarina sin tachones ni enmendaduras.	5.1 Formato Ram 5.2 Refrigerios 5.3 Formato RPP 5.4 Fotografias uno a uno de la entrega de RPP - en power Point 5.5 Formato de Bienestarina Los documentos entregados en buen estado sin tachones ni enmendaduras	10%	jun-23	5.1 OK 5.2 OK 5.3 OK 5.4 OK 5.5 OK		
		6.. Entrega del Formato de novedades por inasistencia, gripa, o falta de algun documento	6.1 Formato de novedades en fisico por grupo de atencion (si aplica) 6.2 Formato de novedades subido al drive correspondiente del grupo de atención 6.3 Entrega compromisos documentales de las familias formato APC	7%	jun-23	6.1 OK 6.2 OK 6.3 OK		
		7. Entrega y socializacion de las escalas	7.1 Entrega de la escala correspondiente de los niños y niñas que aplique para el mes Junio 5 (documento en fisico en las carpetas y escaneado en la cartilla digital del participante) 7.2 Socializacion de la escala 20 (participantes febrero)	15%	jun-23	7.1 OK 7.2 OK		
		8. Microproyecto Interdisicplinario	8.1 Formato de estructura y orientaciones - POWER POINT	10%	jun-23	8.1 OK		
		9. Generar espacios y ambientes enrriquecidos que faliciten el ejercicio pedagógico y sean acordes a las intencionalidades de la UDS y a los microproyectos.	9.1 Ambientación de espacios fisicos de la UDS acorde al proyecto pedagogico del territorio. 9.2 Los espacios intervenidos deben contar con una intencionalidad pedagógica. 9.3 Buen uso de los materiales de consumo que se empleen para la ambientación 9.4 Asegurar y mantener el orden y la limpieza.	5%	jun-23	9.1 OK 9.2 OK 9.3 OK 9.4 OK		
		10. Participar y apoyar en las dinamicas relacionadas con la operación.	10.1 .Asegurar y mantener el orden y la limpieza, junto con el equipo de trabajo, de las unidades de servicio 10.2. Participar activamente en los grupos de Estudio programados en el mes	3%	jun-23	10.1 OK 10.2 OK		
			TOTAL	100%				

FIRMA CONTRATISTA	Angela Cano
NOMBRE:	ANGELA CANO
C.C.	52 750 469

FIRMA COORDINADORA	Emilce
NOMBRE:	EMILCE ROJAS
C.C.	52278676

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 52750469		CARO PULIDO ANGELA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78F 0 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	56387173	9451704260	I	2023/06/16	2023/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	4	$338,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 52750469	CARO ANGELA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

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 52750469		CARO PULIDO ANGELA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78F 0 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	56387173	9451704260	I	2023/06/16	2023/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	4	$338,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$900	$0	$186,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$900	$0	$186,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$700	$0	$145,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$700	$0	$145,700
TOTAL				1	$336,700	$1,700	$0	$338,400

2023/06/20 09:55 AM



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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9383858373 DV: 784451

Cajero: ELIZRARO

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVA! Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 17/06/2023 11:56:39

PS Recaudador:
999158 KENNEDY LEY I

Cantidad cupones: 1

Nombre:	
Apellido 1:	NAA
NUM PLANILLA:	naa
TIPO DE IDENTIFICACION:	9451704260 CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	52750469
PERIODO:	202305
Referencia 9451704260	Valor $338.400,00
Valor recibido:	$338.400,00
Forma de pago:	EFECTIVO

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

Ciudad: Bogotá D, C Mes: Junio Día: 30 Año: 2023

CUENTA DE COBRO No. 01

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. APC2023-DIMFKENNEDY-CON014

NOMBRE: Sooner Susana Chaves Rodríguez
CEDULA: 52.847.653
CUENTA BANCARIA: 212220032 **BANCO: BOGOTA AHORRO _X_ CORRIENTE ___**
LA SUMA DE: ($1.957.151) Un millón novecientos cincuenta y siete mil ciento cincuenta y un pesos M/Cte
PERIODO: Fase de Atención junio 2023

CONCEPTO: Apoyo Pedagógico DIMF KENNEDY unidad Periodista con 50 cupos Contrato No 11005322023

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI __ **NO_X_** a partir de la fecha Día Mes Año en constancia:
Firmo _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS (intereses):	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUÉS DE DESCUENTOS: ($1.957.151) Un millón novecientos cincuenta y siete mil ciento cincuenta y un pesos M/Cte. Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

Yolima Guzmán Fajardo
Coordinador
C.C. 40.443.431

Aprobado por:

Ana Rocío Quiroz Manrique
Representante Legal
C.C. 52.339.600

Atentamente,

SOONER CHAVES

NOMBRE: Sooner Susana Chaves Rodríguez
C.C. 52.847.653
CORREO: soonerchaves@hotmail.com
DR. Carrera 79 f # 46-16 sur bloque 10 apartamento 110
TELEFONO: 3208053272

NOTA: Se debe anexar planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensión y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR CARGO
ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
CTO # 1100/532/2023

PROGRAMA	DIMF GESTANDO FUTURO GRAN BRITALIA Y TRIUNFADORAS
NOMBRE	SOONER CHAVES
CARGO	APOYO PEDAGOGICO UDS
PERIODO Y FECHA	JUNIO

					APOYO PEDAGOGIO :			
FASE	**PAGO No**	**PRODUCTOS A ENTREGAR MES A MES**	**FUENTES DE VERIFICACIÓN**	**PORCENTAJE**	**FECHA DE REVISION**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
ATENCION JUNIO	3	1. Planear, desarrollar e implementar formaciones de familias mediante encuentros grupales **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación y subidos al drive correspondiente del Grupo de Atencion**	1.1 **Planeación Grupal,** con las cuatro planeaciones de las áreas corespondientes (Formato ICBF) **-17 JUNIO** 1.2 **Cartilla digital**: i. Parte uno: conociendonos al 100% diligenciada, 17 **JUNIO** ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, 17 **JUNIO** iii Diligenciamiento de la parte dos: Priorización de Practicas, **-17 JUNIO** iv. Diligenciamiento de la movilizacion social: padres que son madres V. Socialización de la escala de valoración cualitativa	30%	28-06-23	1.1 OK 1.2 OK		
		2. Desarrollar de manera asertiva, planeada y evaluada encuentros educativos en el hogar de mínimo 60 minutos de formación (DIMF) **Todos los cuadernos deben ser entregados en PDF para la verificación, tener en cuenta lo planeado en los microproyectos**	2.1. **Planeacion Encuentro en el hogar** (1 por cada participante - cargada en en el cuaderno digital en el drive correspondiente - de acuerdo al grupo etareo)- 2.2 **Cronograma de visitas,** con las respectivas Firmas - que evidencie el Desarrollo de los 50 y/o ____ encuentros en el hogar, de acuerdo a su Grupo de atencion correspondiente. 2.3 **Cartilla digital Parte uno:** i. Conociendonos al 100% diligenciada, ii. Hoja correspondiente al Cronograma de encuentros diligenciada, iii. Diligenciamiento de la parte dos: Priorización de Practicas, iv. Seguimiento al desarrollo, escala de valoración	15%	29-06-23	2.1 OK 2.2 OK 2.3 OK		
		3. Carpetas Organizadas, archivadas y digitalizadas con la documentacion requerida tanto en fisico como en drive (50)	Actualización de los nuevos participantes 3.1 Seguimiento mediante la **lista de chequeo** de los documentos entregados por los padres y/o acudientes del participante 3.2 Acomodacion de las cajas respectivas con sus carpetas organizadas por grupo etario por cada GA y sus UA 3.3 Digitalizacion de cada uno de los documentos de los participantes del GA _ 3.4 Archivo Fisico y Digital de los documentos en las carpetas respectivas (carpetas) 3.5 formato de uso de imagenes y de inscripcion de ICBF 3.6 Formato compromiso entrega de documentos a todos los participantes.	10%				
		4. Entrega y socializacion de las escalas	4.1 Entrega de la escala correspondiente de los niños y niñas que ingresaron en el mes Marzo__ (documento en fisico en las carpetas y escaneado en la cartilla digital del participante) 4.2 Socializacion de la escala ____ (participantes febrero)	5%	28-06-23	4.1: OK 4.2: OK		
		5. Entrega del Formato de novedades por inasistencia, gripa, o falta de algun documento	5.1 Apoyar en el seguimiento de novedades de inasistencia, casos de estados de salud, puerperios, hechos de violencias y demás que se presenten en los encuentros por grupo de atencion	10%	28-06-23	5.1: OK		
		6. Formato de ficha de caracteriación de practicas y acciones f7	6.1 3 Apoyar en los Archivos de excel de practicas (1 x UA) participantes nuevos	7%	28-06-23	6.1: OK		
		7. Generar espacios y ambientes enriquecidos que faliciten el ejercicio pedagógico y sean acordes a las intencionalidades de la UDS	7.1 Ambietación de espacios fisicos de la UDS que se sean asigandos 7.2 Los espacios intervenidos deben contar con una intencionalidad pedagógica 7.3 Buen uso de los materiales de consumo que se empleen para la ambientación .- 7.4 Asegurar y mantener el orden y la limpieza	20%	28-06-23	7.1: OK 7.2: OK 7.3: OK 7.4: OK		
		8. Participar y apoyar en las dinamicas relacionadas con la operación.	8.1 .Asegurar y mantener el orden y la limpieza, junto con el equipo de trabajo, de las unidades de servicio 8.2. Participar activamente en los grupos de Estudio programados en el mes	3%	28-06-23	8.1: OK 8.2: OK		
			TOTAL	**100%**				

FIRMA CONTRATISTA	Sooner Chaves
NOMBRE:	SOONER CHAVES
C.C.	52.847.653

FIRMA COORDINADORA
NOMBRE: YOLIMA GUZMAN FAJARDO
C.C. 40.443.431

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52847653	SOONER SUSANA CHAVES RODRIGUEZ	CRA 79 F 46 16 SUR BLOQUE 3	3208053272	soonerchaves@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I	14/06/2023	68554336	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52847653	SOONER SUSANA CHAVES RODRIGUEZ	CRA 79 F 46 16 SUR BLOQUE 3	3208053272	soonerchaves@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I	14/06/2023	68554336	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52847653	CHAVES RODRIGUEZ SOONER SUSANA	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 905202

miércoles, 14 de junio de 2023, 9:19:06 AM

Detalle

$336,700.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0032
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2023-06-14 9:17:49
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	68554336
Código Único de Seguimiento	2135696862
Dirección IP:	136.226.58.181
Referencia 1:	136.226.58.181
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	52847653