DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS HOGAR DE PASO No.009 DE 16 DE MARZO DEL 2023

Contratista: **MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO**

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN HOGAR DE PASO EN SUBMODALIDAD FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ, BOYACA.

Valor Contrato: $20.000.000

Plazo: Desde la firma del acta de inicio hasta el 31 de diciembre del 2023 y/o hasta agota el valor del contrato	Fecha de Iniciación: Fecha de Iniciación: 17 de marzo del 2023	Fecha de Terminación: 31 de diciembre del 2023 y/o hasta agota el valor del contrato	Porcentaje de Ejecución:**71.19%**
Valor Adición:		Valor Total del Contrato:	
Plazo:	Fecha de Iniciación Adición:	Fecha de Terminación Adición:	Porcentaje de Ejecución:

NUMERO DE CUENTAS DE COBRO	PERIODO A COBRAR	VALOR DE LA CUENTA DE COBRO	SALDO VALOR DEL CONTRATO

Informe No. 1	Desde: (17/03/2023) Hasta: (16/04/2023)	$ 1.703.140	$18.296.860
Informe No. 2	Desde: (17/04/2023) Hasta: (16/05/2023)	$1.523.472	$16.773.388
Informe No. 3	Desde: (17/05/2023) Hasta: (16/06/2023)	$1.682.830	$15.090.558
Informe No. 4	Desde: (17/06/2023) Hasta: (16/07/2023)	$2.885.768	$12.204.790
Informe No. 5	Desde: (17/07/2023) Hasta: (16/08/2023)	$2.756.588	$9.448.202
Informe No. 6	Desde: (17/08/2023) Hasta: (16/09/2023)	$3.685.712	$5.762.490

Dependencia: **DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES**

Supervisor- **GLADIS YULIANA PARRA PEÑA**

Cargo: **DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTAD

Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable (Referir los soportes sin

		acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Llevar en forma aclara, metódica y ordenada el libro de registro de ingreso y retiro de los niños, y niñas y adolescentes del Hogar de paso.	Se lleva en debida forma el libro de ingreso y retiro de los niños, niñas y adolescentes del hogar de paso.	**ANEXO 1 LIBRO DE INGRESO Y EGRESOS DE MENORES,ADOLESCENTES NIÑOS ,NIÑAS**
2.-Brindar al niño, niña o adolescente la atención y cuidado indispensables para garantizar su desarrollo integral: Físico, moral, emocional, social e intelectual.	Se brinda atención y cuidado al niño, niña y adolescente garantizando el desarrollo integral, en lo físico, moral, emocional, social e intelectual, dando un trato adecuado a cada uno de los menores que ingresan al hogar de paso.	**ANEXO 2 REGISTRO FOTOGRÁFICO**
3.-Informar de forma inmediata a la autoridad competente bajo cuya responsabilidad se adelanta el proceso administrativo de restablecimiento de derechos, cualquier novedad acerca de la evolución y estado general del niño, niña o adolescente; o cualquier circunstancia que afecte la prestación del servicio y ponga en riesgo la integridad física o emocional de los niños, niñas y adolescentes a su cuidado.	No se presentó novedad alguna	**SIN ANEXO**
4.-Evitar a los niños, niñas y adolescentes cualquier situación de inobservancia, amenaza o vulneración por su parte y/o por personas con las cuales convivan o se relacionen.	Se tiene especial cuidado con los menores, evitando situaciones que afecten amenaza o vulneración a los mismos, por mi parte o la de mi familia.	**ANEXO 3 REGISTRO FOTOGRÁFICO**
5.-Solicitar previa autorización a la autoridad competente para trasladar al niño, niña o adolescente de forma temporal fuera de la ciudad.	No se han trasladado niños fuera de la Ciudad.	**SIN ANEXO**
6.-Permitir la supervisión y el seguimiento y asumir las recomendaciones dadas por los servidores públicos del ICBF o la autoridad competente o entidad contratista	Se ha permitido la supervisión y seguimiento al funcionamiento del Hogar de Paso , de igual forma se acatan a cabalidad las recomendaciones dada por	**ANEXO 4 REGISTRO FOTOGRAFICO**

para la atención brindada a los niños, y niñas y adolescentes ubicados en el hogar de paso.	I.C.B.F.	
7.-Utilizar los recursos en dinero o especie asignados por el ente territorial exclusivamente para la destinación específica en cada caso.	Se cumple a cabalidad con la utilización de los recursos destinados única exclusivamente para la atención de los menores.	**ANEXO 5 CUADRO DE VALORES PARA LA ATENCIÓN DE CADA UNO DE LOS MENORES.**
8.-Recibir de los servidores públicos del ICBF, autoridad o entidad contratista, la capacitación, formación y asesoría para la mejor prestación del servicio y atención a los niños, niñas y adolescentes ubicados en el Hogar de Paso.	No fui convocada a capacitaciones	**SIN ANEXO**
9.-Participar en las diferentes actividades a las cuales sea convocado(a) por el ICBF, autoridad competente o entidad contratista, en representación del Hogar de Paso, con los miembros del grupo familiar si es el caso.	No fui Convocada por ICBF, ni por la Entidad contratante	**SIN ANEXO**
10.-Facilitar la participación de los niños, niñas y adolescentes a su cargo, en actividades programadas por el ICBF, autoridad competente , entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar o entidad contratista , de las cuales sea (n) citados (a) en forma individual o colectiva.	No han sido convocados los niños, niñas y adolescentes a actividades programas por I.C.B.F., autoridad competente o entidad contratista.	**SIN ANEXO**
11.-Cumplir con las citaciones programadas para la realización de las visitas o encuentros de los niños, niñas y adolescentes con sus familias de origen o extensa, en la Seccional, Centro Zonal, Comisaria de Familia o Inspección de Policía o en el lugar que disponga o autorice el (la) Defensor (a) de Familia o la autoridad competente.	No han sido Programada citas con los padres o familiares de los de los menores.	**SIN ANEXO**
12.-Preparar a los niños, niñas y adolescentes para la desvinculación del Hogar de Paso, cuando se anuncie por parte de (el) (la) Defensor (a) de Familia, autoridad competente o equipo de la entidad contratista, la	Se les dictan charlas el día anterior dándoles a conocer la decisión tomada por parte de las entidades competentes.	**ANEXO 6 REGISTRO FOTOGRAFICO**

decisión de cambio de medida de restablecimiento de derechos.		
13.-Entregar al niño, niña, adolescente, en el momento en que la autoridad competente así lo ordene, con los respectivos documentos con los cuales fue recibido (a) o adquirió durante el tránsito por el Hogar de Paso (documentos, de identificación, carnés, certificados médicos y otros), los elementos de dotación personal (vestuario, etc.)	Se entrega el menor con los elementos de dotación personal y vestuario cuando se le ha suministrado.	**ANEXO 7 REGISTRO FOTOGRAFICO**
14.-Dar aviso a la autoridad bajo cuya medida de restablecimiento de derechos se encuentre un menor de edad entregado a su cuidado, dentro de las 24 horas siguientes a la ocurrencia de los hechos, de cualquier situación de fuerza mayor inoponible, desastre natural o de orden público que obligue a la familia a cambiar provisional o definitivamente el lugar de residencia.	No se han tenido casos de fuerza mayor, para el cambio de residencia.	**SIN ANEXO**
15.-Cumplir con las demás obligaciones estipuladas en los lineamientos técnico-administrativos de Hogares de Paso.	Se cumplió a cabalidad	**SIN ANEXO**
16.-Cumplir con los lineamientos técnico-administrativos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F., para de hogares de paso en la modalidad de familia, junto con sus anexos, versión 2.0 del 30 de mayo del 2008: Funcionamiento de hogares de paso en la submodalidad de Familia.	Se da cumplimiento a los lineamentos establecidos por el I.C.B.F.	**ANEXO 8 SE ANEXAN LAS 12 BOLETAS DE INGRESOS Y EGRESOS DE LOS MENORES, EMITIDAS POR I.C.B.F.**
17.-Realizar las actividades y procedimientos de acuerdo a la ley 1098 del 2006, así como los formatos que deban diligenciarse.	Se han diligenciado los formatos establecidos de acuerdo a la normatividad establecida.	**SIN ANEXO**
18.- Cumplir con los siguientes componentes en atención: **ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN**: Suministro De alimentación completa (desayuno , almuerzo, comida y dos refrigerios),según estándar diario de	En cuanto a alimentación y nutrición, se suministra el desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena.	**ANEXO 9 REGISTRO FOTOGRAFICO**

calorías y nutrientes para niños, niñas y adolescentes , acorde con su desarrollo y condiciones nutricionales.- **SALUD**: Realizar la gestión para la atención ante las entidades como los hospitales y/o las diferentes E.P.S. a las cuales pertenezcan los niños en la salud física y odontológica./ No se cubre costos en fármacos de ninguna índoles) y psicológica de forma oportuna, a la llegada y durante la estadía en el servicios de los niños, niñas y adolescentes que lo requieran y formación en hábitos de higiene y salud cotidianos. **RECREATIVO, DEPORTIVO, CULTURAL Y ARTISTICO**: El contratista organizará actividades cotidianas que permitan la ocupación del tiempo libre teniendo en cuenta los intereses, habilidades y edad de cada menor. De igual manera se gestionará la vinculación a programas comunitarios o institucionales. **VIDA COTIDIANDA**.-Ofrecer un ambiente socio familiar afectuoso, respetuoso, con adecuadas relaciones familiares comunicación, asertiva, acogimiento e inclusión como parte de una familia. Se implementará con ellos el desarrollo de pautas de convivencia pacífica y armoniosa, así como acciones de socialización e integración mediante actividades cotidianas orientadas al conocimiento e integración grupal. **POBLACIÓN A ATENDER :** de acuerdo a los estándares establecidos en el código de Infancia y Adolescencia pueden atender hasta 4 niños , niñas y adolescentes, en habitaciones para dos niños c/u brindándoles toda la atención necesaria para el restablecimiento de sus derechos durante las 24 horas del día y durante su permanencia en la familia, permanencia que según establece el nuevo código debe ser de 8 días hábiles máximo los cuales podrán ser prorrogables teniendo en cuenta las necesidades y	Se organizaron juegos con los menores para ocupación del tiempo libre. Se dio la atención necesaria durante la permanencia de los menores en el hogar de paso	**ANEXO 10** **REGISTRO FOTOGRAFICO**

la situación de cada menor. **RECURSOS FÍSICOS:** Garantizar que el hogar cuente con condiciones locativas adecuadas para la óptima atención de los niños. La familia tiene áreas dispuestas y dotadas para el funcionamiento de dormitorios para niños, niñas sin nacimiento, baños, duchas y lavamanos en proporción adecuada al número de niños, cocina, almacenamiento de alimentos, zona de lavandería. **COSTOS DEL SERVICIO: La** atención **integral brindada a cada niño, niña, y adolescente tiene un valor de acuerdo al valor cupo establecido para hogares de paso vigencia 2022. El cual se encuentra relacionado en la tabla 1 del presente estudio. Se requiere de dotación locativa básica, ésta tendrá un valor adicional de $102.113 (vulneración) y 130.073 (Discapacidad), que cubre un pantalón, camisas, ropa interior y un par de zapatos o zapatillas, igualmente se requiere del suministro de dotación personal e implementación de aseo personal.**	Se cuenta con condiciones locativas adecuadas para su funcionamiento. **SE SUMINISTRÓ** **ASEO PERSONAL** **DOTACIÓN** **ASEO PERSONAL A LOS SIGUINTES MENORES: FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ, EDGAR ANDRÉS SIERRA PINEDA, NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO, LIA EMILIANA CIFUENTES BENITEZ, ARMANDO DE JESÚS RAMOS ORTÍZ, MARIA CAMILA BUITRAGO ALARCÓN, KAREN LUCIA OVANDO GARCÍA, JULIAN DAVID MORENO RODRÍGUEZ, DILAN SANTIAGO MORENO RODRÍGUEZ. DOTACIÓN A LOS MENORES: FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ, EDGAR ANDRÉS SIERRA PINEDA, NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO, ARMANDO DE JESÚS RAMOS ORTÍZ, KAREN LUCIA OVANDO GARCÍA, JULIAN DAVID MORENO RODRÍGUEZ, CHRISTIAN EDUARDO GONZÁLEZ Y AURA CRISTINA JAIMES GUANARE.**	**SIN ANEXO** **ANEXOS 11, ,12 Y 13 REGISTRO FOTOGRAFICO Y FACTURAS**

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD RECAUDADORA**

	(mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)		
SALUD	**08/2023**	**01/08/2023**	**145.000**	**NUEVA E.P.S**
PENSIÓN	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
ARL	**08/2023**	**01/08/2023**	**6.100**	**POSITIVA**
SALUD	**09/2023**	**01/09/2023**	**145.000**	**NUEVA E.P.S**
ARL	**09/2023**	01/09/2023	**6.100**	**POSITIVA**

DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO
Contratista

V. Bo. **GLADIS YULIANA PARRA PEÑA**
Supervisor

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma		
MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		GLADIS YULIANA PARRA PEÑA		GLADIS YULIANA PARRA PEÑA			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia	DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES	TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

ANEXO 1

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1

BIENESTAR FAMILIAR

ALCALDIA DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL

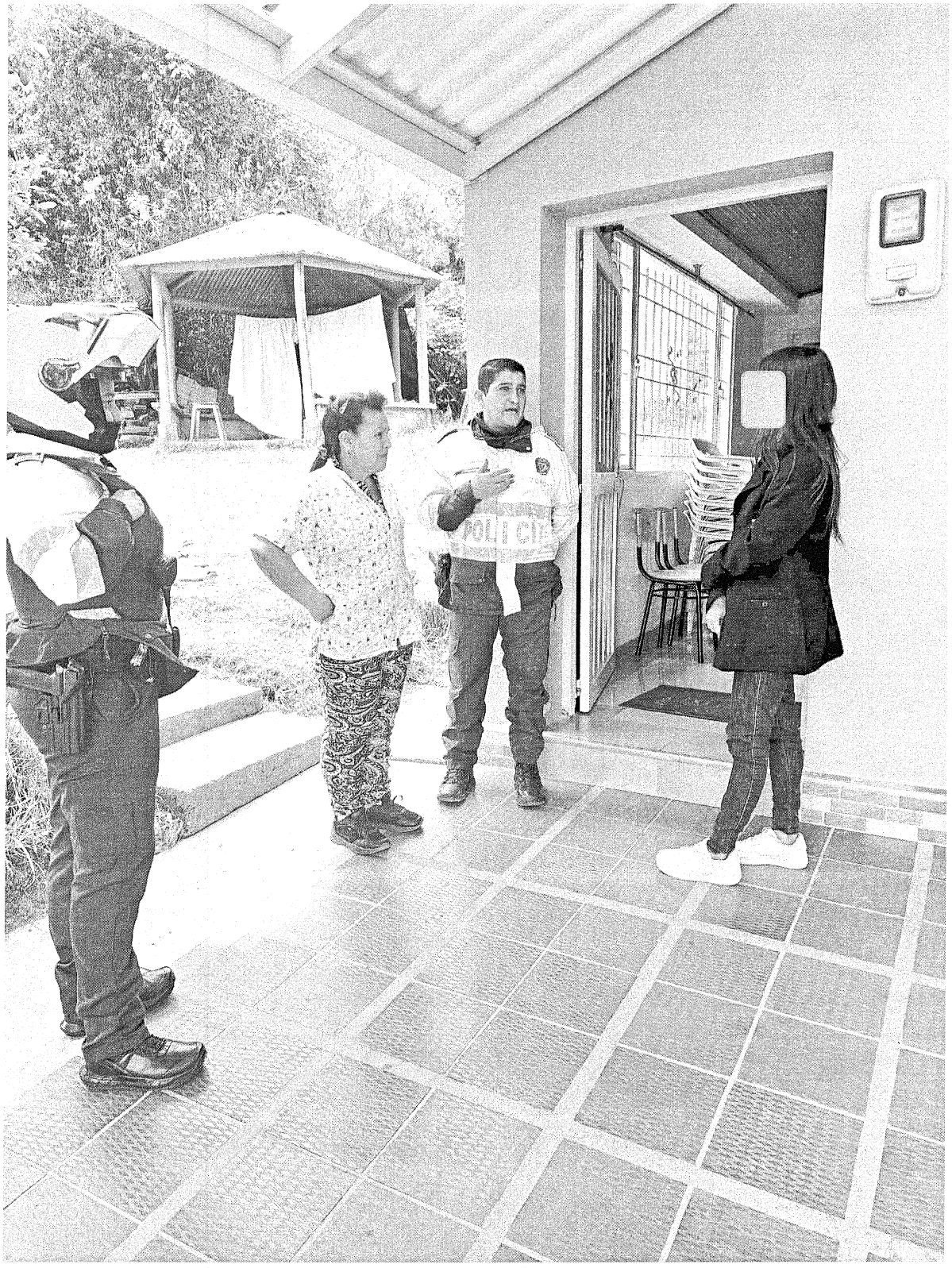
SiPosible

ITEM	FECHA DE INGRESO	No.DOC DE IDENTIDAD HIJO, NIÑA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HORA DE INGRESO	No. DE BOLETA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DOTACIÓN	VULNERABILIDAD	EMERGENCIAS	DISCAPACIDAD	No. DE BOLETA DE RETIRO	HORA RETIRO
17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2023														
1	18/08/2023	1057015424	SIERRA	MARTÍNEZ	FABIAN EST VEN	11:00 A.M.	11	19/08/2023	SI	SI	SI	NO	11	12:00 M.
2	22/08/2023	1053336661	DIAZ	PEÑA	ZHARIC JUALINA	9:00 A.M.	38	23/08/2023	SI	SI	NO	NO	38	9:00 A.M.
3	22/08/2023	1056411975	SIERRA	PINEDA	EDGAR ANDRES	4:00 A.M.	39	30/08/2023	SI	SI	SI	NO	39	9:00 A.M.
4	23/08/2023	SIN DOCUMENTO	CARDENAS	DEL CASTILLO	NICOL TATIANA	1:00 P.M.	40	31/08/2023	SI	SI	SI	NO	40	10:00 A.M.
5	25/08/2023	1121963481	CIFUENTES	BENITEZ	LIA EMILIANA	11:00 P.M.	41	30/08/2023	NO	SI	SI	NO	41	2:00 P.M.
6	29/08/2023	SIN DOCUMENTO	RAMOS	ORTIZ	ARMANDO DE JESÚS	11:30 P.M.	42	06/09/2023	SI	SI	SI	NO	42	12:00 M.
7	31/08/2023	SIN DOCUMENTO	BUITRAGO	ALARCÓN	MARIA CAMILA	10:00 A.M.	43	08/09/2023	NO	SI	SI	NO	43	5:00:00 P.M
8	31/08/2023	SIN DOCUMENTO	OVANDO	GARCIA	KAREN LUCIANA	5:00 P.M.	44	8/09/2023	SI	SI	SI	NO	44	10:00 A.M.
9	05/09/2023	1053350070	MORENO	RODRÍGUEZ	JULIAN DAVID	1:30 P.M.	45	11/09/2023	SI	SI	SI	NO	45	2:00 P.M.
10	05/09/2023	1053354093	MORENO	RODRÍGUEZ	DILAN SANT AGO	1:30 P.M.	46	06/09/2023	NO	SI	SI	NO	46	10:000 A.M.
11	08/05/2023	SIN DOCUMENTO	GONZÁLEZ	PINZÓN	CRISTIAN EDUARDO	8:00 P.M.	47	15/09/2023	SI	SI	NO	NO	47	56
12	14/09/2023	1090391594	JAIMES	GUANARE	AURA CRISTINA	2:00 A.M.	48	16/09/2023	SI	SI	NO	NO	48	6:00 P.M.

ANEXO 2
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 2



ANEXO 3
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4



ANEXO 4
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 6



ANEXO 5 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN HOGAR DE PASO EN SUBMODALIDAD FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ.

	NIÑO/NIÑA O ADOLESCENTE	VALOR DIARIO						Nº DE DIAS DE PERMANENCIA DEL NIÑO	VALOR TOTAL SOSTENIMIENTO	VALOR TOTAL (Dotación,emergencias y sostenimiento)	VALOR TOTAL (dias de salario)	VALOR TOTAL
		FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DOTACION	EMERGENCIAS	SOSTENIMIENTO POR NIÑO	VALOR DÍA DE SALARIO POR NIÑO					
1	FANBIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ	18/08/2023	19/08/2023	30,900,00	26,200,00	26,000,00	12,888,00	1	26,000,00	83,100,00	12,888,00	95,988,00
2	ZHARIC JULIANA DIAZ PEÑA	22/08/2023	23/08/2023	44,700,00		26,000,00	12,888,00	1	26,000,00	70,700,00	12,888,00	83,588,00
3	EDGAR ANDRÉS SIERRA PINEDA	22/08/2023	30/08/2023	121,700,00	12,600,00	26,000,00	12,888,00	8	208,000,00	342,300,00	103,104,00	445,404,00
4	NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO	23/08/2023	31/08/2023	143,000,00	12,050,00	26,000,00	12,888,00	8	208,000,00	363,050,00	103,104,00	466,154,00
5	LIA EMILIANA CIFUENTES BENITEZ	23/08/2023	30/08/2023		12,050,00	26,000,00	12,888,00	7	182,000,00	194,050,00	90,216,00	284,266,00
6	ARMANDO DE JESÚS RAMOS ORTÍZ	29/08/2023	06/09/2023	132,500,00	15,500,00	26,000,00	12,888,00	7	182,000,00	330,000,00	90,216,00	420,216,00
7	MARIA CAMILA BUITRAGO ALARCÓN	31/08/2023	08/09/2023		29,300,00	26,000,00	12,888,00	8	208,000,00	237,300,00	103,104,00	340,404,00
8	KAREN LUCIANA OVANDO GARCÍA	31/08/2023	08/09/2023	142,980,00	9,150,00	26,000,00	12,888,00	8	208,000,00	360,130,00	103,104,00	463,234,00
9	JULIAN DAVID MORENO RODRIGUEZ	05/09/2023	11/09/2023	142,700,00	36,100,00	26,000,00	12,888,00	6	156,000,00	334,800,00	77,328,00	412,128,00
10	DILAN SANTIAGO MORENO RODRIGUEZ	05/09/2023	08/09/2023		45,550,00	26,000,00	12,888,00	1	26,000,00	71,550,00	12,888,00	84,438,00
11	CHRISTIAN EDUARDO GONZÁLEZ	08/09/2023	15/09/2023	96,900,00		26,000,00	12,888,00	7	182,000,00	278,900,00	90,216,00	369,116,00
12	AURA CRISTINA JAIMES GUANARE	14/09/2023	16/09/2023	143,000,00		26,000,00	12,888,00	2	52,000,00	195,000,00	25,776,00	220,776,00
VALOR A PAGAR A MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023												3,685,712,00

GLADIS JULIANA PARRA PEÑA
DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES

MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO
CONTRATISTA

ANEXO 6
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 12



ANEXO 7
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.



ANEXO 8 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 16

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Reingreso
Fecha- 7/
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ
Tipo y Número de Documento	T.I: 1057015224
Edad	15 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de ingreso:	18 de agosto de 2023

Firma:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Reingreso
Ficha-77
2023

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ
Tipo y Número de Documento	T.I: 1057015224
Edad	15 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de Egreso:	19 de agosto de 2023

Firma:

Ficha-38
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	HOGAR DE PASO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 CON AV CIRCUNVALAR
MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRÁ
DEPARTAMENTO:	BOYACA
ASUNTO:	REMISIÓN-EGRESO

Atentamente me permito informar a Usted sobre el Ingreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos NNA	ZHARIC JULIANA DIAZ PEÑA
Tipo y Número de Documento	1053336661
Número de Petición SIM	16313834
Servicio	HOGAR DE PASO

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos	NOHORA YANETH BRICEÑO SUÁREZ
Regiona /Centro Zonal:	Boyacá CZ Chiquinquirá
DATOS ASIGNACIÓN:	Seccionsocial@chiquinquira-boyaca.gov.co
Regional / Centro Zonal:	
Fecha Asignación:	Agosto 22 de 2023

ORIGINAL

Ficha 38
2023

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	HOGAR DE PASO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 CON AV CIRCUNVALAR
MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRÁ
DEPARTAMENTO:	BOYACA
ASUNTO:	REMISIÓN-EGRESO

Atentamente me permito informar a Usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos NNA	ZHARIC JULIANA DIAZ PEÑA
Tipo y Número de Documento	1053336661
Número de Petición SIM	16313834
Servicio	HOGAR DE PASO

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos	NOHORA YANETH BRICEÑO SUÁREZ
Regiona /Centro Zonal:	Boyacá CZ Chiquinquirá
DATOS ASIGNACIÓN:	Seccionsocial@chiquinquira-boyaca.gov.co
Regional / Centro Zonal:	
Fecha Asignación:	Agosto 23 de 2023

ORIGINAL

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Ficha-39
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	EDGAR ANDRES SIERRA PINEDA
Tipo y Número de Documento	T.I: 1056411975
Edad	12 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de ingreso:	22 de agosto de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

ficha -39
2023

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	EDGAR ANDRES SIERRA PINEDA
Tipo y Número de Documento	T.I: 1056411975
Edad	12 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de Egreso:	30 de agosto de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Ficha-40
2023

2023-CF-1432-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 23 de Agosto de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DE LA NIÑA NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO

Cordial saludo,

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la ley 1098 del 2006, de la manera más cordial, me permito solicitar cupo en el hogar de paso para la niña **NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO**, lo anteriormente mientras el despacho resuelve medida administrativa que se adelanta.
Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha-40 2023

2023-CF-1433-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 31 de Agosto de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DE LA NIÑA NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, egreso del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS,** de la niña **NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO,** en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la Ley para permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

Ficha-47
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	LIA EMILIANA CIFUENTES BENITEZ
Tipo y Número de Documento	R.C: 1121963481
Edad	6 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de ingreso:	23 de agosto de 2023

Firma:



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Ficha -41
2023

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	LIA EMILIANA CIFUENTES BENITEZ
Tipo y Número de Documento	R.C: 1121963481
Edad	6 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de EGRESO:	30 de agosto de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley 1581 de 2012.

Ficha-42
2023

2023-CF-1434-S

Chiquinquirá 29 de Agosto de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO ARMANDO DE JESUS RAMOS ORTIZ

Cordial saludo,

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la ley 1098 del 2006, de la manera más cordial, me permito solicitar cupo en el hogar de paso para el niño **ARMANDO DE JESUS RAMOS ORTIZ,** lo anteriormente mientras el despacho resuelve medida administrativa que se adelanta.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha-42
2023

2023-CF-1435-S

Chiquinquirá 06 de Septiembre de 2023

Cordial saludo,

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DEL NIÑO ARMANDO DE JESUS RAMOS ORTIZ

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, egreso del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS,** del niño **ARMANDO DE JESUS RAMOS ORTIZ,** en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la Ley para permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha-43
2023

2023-CF-1436-S

Chiquinquirá 31 de Agosto de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑA MARIA CAMILA BUITRAGO ALARCON

Cordial saludo,

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la ley 1098 del 2006, de la manera más cordial, me permito solicitar cupo en el hogar de paso para la niña **MARIA CAMILA BUITRAGO ALARCON** lo anteriormente mientras el despacho resuelve medida administrativa que se adelanta.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia		TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

Ficha-43
2023

2023-CF-1437-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 08 de Septiembre de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DEL EGRESO DEL NIÑA MARIA CAMILA BUITRAGO ALARCON

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, egreso del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS,** de la niña **MARIA CAMILA BUITRAGO ALARCON,** lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la Ley para permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia		TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

Ficha-44
2023

2023-CF-1438-S

Chiquinquirá 31 de Agosto de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑA KAREN LUCIANA OVANDO GARCIA

Cordial saludo,

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la ley 1098 del 2006, de la manera más cordial, me permito solicitar cupo en el hogar de paso para la niña **KAREN LUCIANA OVANDO GARCIA,** lo anteriormente mientras el despacho resuelve medida administrativa que se adelanta.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha-44
2023

2023-CF-1439-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 08 de Septiembre de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DEL EGRESO DE LA NIÑA KAREN LUCIANA OVANDO GARCIA

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, egreso del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS,** de la niña **KAREN LUCIANA OVANDO GARCIA,** lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la Ley para permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Ficha-45
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	JULIAN DAVID MORENO RODRIGUEZ
Tipo y Número de Documento	R.C. 1053350070
Edad	6 años
Número de Petición SIM	1763746803
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de ingreso:	05 de septiembre de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Calle 17 # 8 – 46, Piso 2
Teléfono: 7263032

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Ficha-45
2023

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	JULIAN DAVID MORENO RODRIGUEZ
Tipo y Número de Documento	R.C. 1053350070
Edad	6 años
Número de Petición SIM	1763746803
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de EGRESO:	11 de septiembre de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Sede Centro Zonal Chiquinquirá
Calle 17 No. 8 – 42. Piso 2

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Ficha-46
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	DILAN SANTIAGO MORENO RODRIGUEZ
Tipo y Número de Documento	R.C. No. 1053354693
Edad	8 meses
Número de Petición SIM	16313906
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de INGRESO:	05 de septiembre de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL BOYACA
CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CLASIFICADA

Ficha-46
2023

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	DILAN SANTIAGO MORENO RODRIGUEZ
Tipo y Número de Documento	R.C. No. 1053354693
Edad	8 meses
Número de Petición SIM	16313906
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de EGRESO:	06 de septiembre de 2023

Firma:

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Sede Centro Zonal Chiquinquirá
Calle 17 No. 8 – 42, Piso 2

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Ficha-47
2023

2023-CF-1423-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 08 de Septiembre de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO CHRISTIAN EDUARDO GONZALEZ PINZON

Cordial saludo,

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la ley 1098 del 2006, de la manera más cordial, me permito solicitar cupo en el hogar de paso para el niño **CHRISTIAN EDUARDO GONZALEZ PINZON,** lo anteriormente mientras el despacho resuelve medida administrativa que se adelanta.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia		TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

Ficha-47
2023

2023-CF-1422-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 15 de Septiembre de 2023

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DEL NIÑO CHRISTIAN EDUARDO GONZALEZ PINZON

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, egreso del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS,** de la niña **CHRISTIAN EDUARDO GONZALEZ PINZON,** en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la Ley para permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha- 48
2023

BOLETA DE INGRESO

PARA:	
INSTITUCIÓN	HOGAR DE PASO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 CON AV CIRCUNVALAR
MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRÁ
DEPARTAMENTO:	BOYACA
ASUNTO:	REMISIÓN-INGRESO

Atentamente me permito informar a Usted sobre el ingreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos NNA	AURA CRISTINA JAIMES GUANARE
Tipo y Número de Documento	1090391594
Número de Petición SIM	16313957
Servicio	HOGAR DE PASO

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos	NOHORA YANETH BRICEÑO SUÁREZ
Regional /Centro Zonal:	Boyacá CZ Chiquinquirá
DATOS ASIGNACIÓN:	Seccionsocial@chiquinquira-boyaca.gov.co
Regional / Centro Zonal:	
Fecha Asignación:	Septiembre 14 de 2023

Ficha-48
2593

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	HOGAR DE PASO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 CON AV CIRCUNVALAR
MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRÁ
DEPARTAMENTO:	BOYACA
ASUNTO:	REMISIÓN-EGRESO

Atentamente me permito informar a Usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

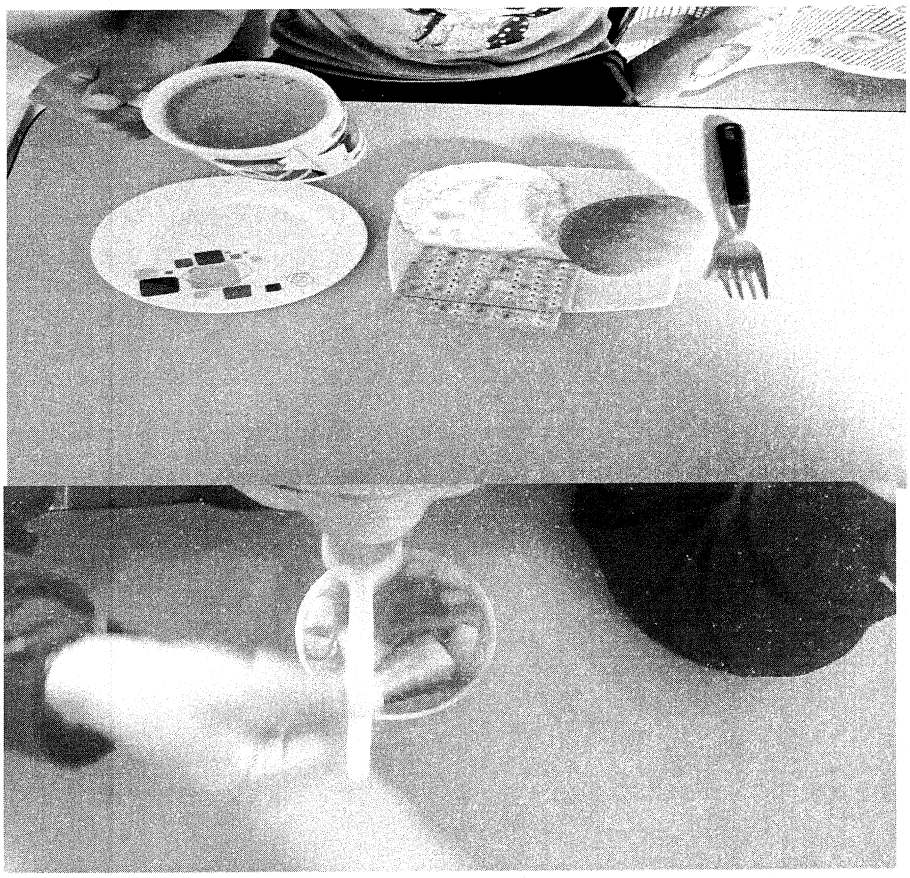
Nombres y Apellidos NNA	AURA CRISTINA JAIMES GUANARE
Tipo y Número de Documento	1090391594
Número de Petición SIM	16313957
Servicio	HOGAR DE PASO

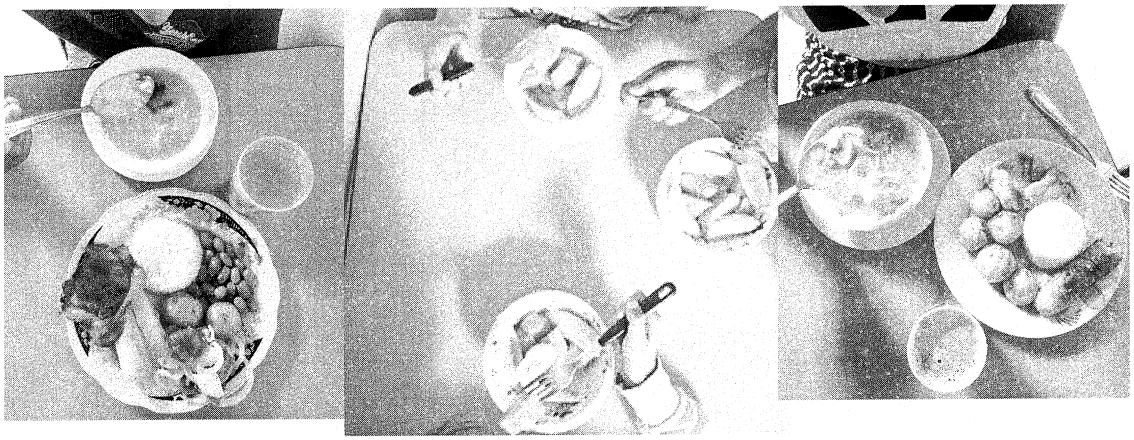
DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos	NOHORA YANETH BRICEÑO SUÁREZ
Regional /Centro Zonal:	Boyacá CZ Chiquinquirá
DATOS ASIGNACIÓN:	Seccionsocial@chiquinquira-boyaca.gov.c
Regional / Centro Zonal:	
Fecha Asignación:	Septiembre 16 de 2023

PREVIEW

ANEXO 9
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 18

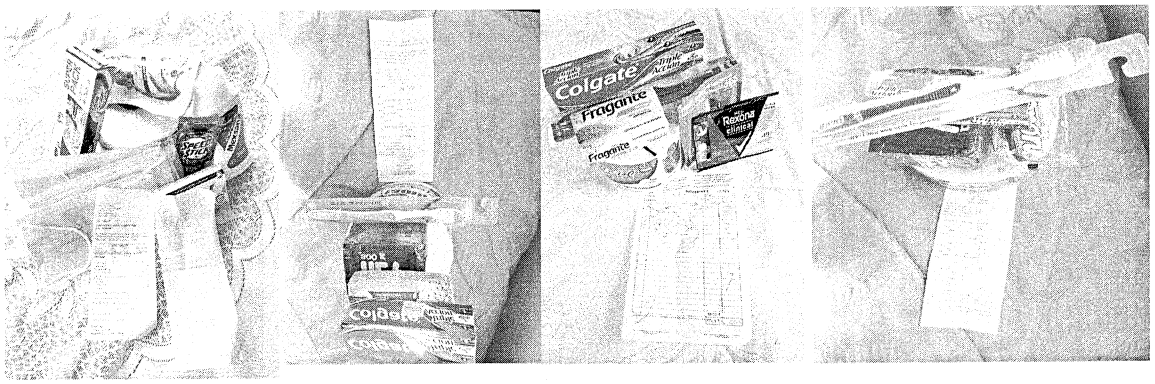


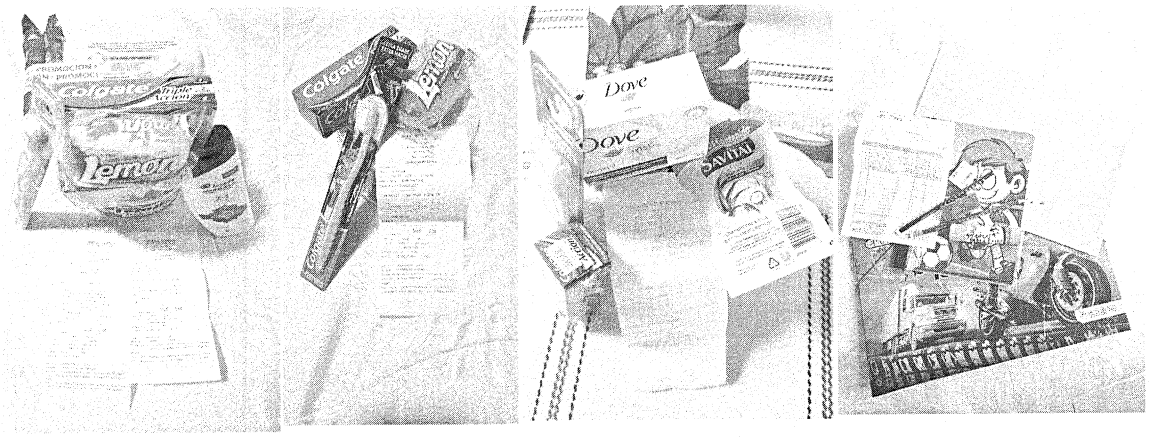


ANEXO 10
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 18



ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 18







ANEXO 12
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 18



ANEXO 13

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 16

DOTACIÓN
FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 19/08/2023 **Hora:** 5:37:23 p.ám.
Tiquet: CF3Q/3.928 **Caja:** CF3Q
Vendedor: DEYSI ALEJANDRA MURCIA
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9001705110002	1	MEDIA HOMBRE	13.900
9002409340009	1	BOXER HOMBRE	16.900
01	1	BOLSA PLASTI	40
I	1	IMPUESTO BOL	60

SUBTOTAL	**25.976**
IVA	**4.924**
TOTAL	**30.900**
EFECTIVO	30.900
ENTREGADO	**50.000**
CAMBIO	19.100

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF3Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 19/08/2023 **Hora:** 5:37:23 p.ám.
Tiquet: CF3Q/3.928 **Caja:** CF3Q
Vendedor: DEYSI ALEJANDRA MURCIA
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9001705110002	1	MEDIA HOMBRE	13.900
9002409340009	1	BOXER HOMBRE	16.900
01	1	BOLSA PLASTI	40
I	1	IMPUESTO BOL	60

SUBTOTAL	**25.976**
IVA	**4.924**
TOTAL	**30.900**
EFECTIVO	30.900
ENTREGADO	**50.000**
CAMBIO	19.100

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF3Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

EMERGENCIAS
FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ

Drogueria Dismed
SUCURSAL
Luis Orlando Salgado
CR.13 # 19- 01
NIT 16550620-4
Régimen Comun

Tel. 7268011

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: POS19431

Autorización numeración según resolución No 18764044733014 del 2023 feb. 20 Rango POS 16001 al POS 30000 Vigencia 6 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
19/08/2023	10:49	0 ADMIN	1 VENDE

TAPABOCA COLOR BLANCO INTECMA 50 UND EI

200042698 **6 U** **$ 3.000** A

Sub Total	$ 3.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 3.000
Valor Recibido	$ 3.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 2.521

A:Base 19% $ 2.521 Iva: $ 479

Tipo de Pago efectivo: $ 3.000

GRACIAS POR SU COMPRA FELIZ DIA

Caja: DESKTOP-DEQFS8H

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

Drogueria Dismed
SUCURSAL
Luis Orlando Salgado
CR.13 # 19- 01
NIT 16550620-4
Régimen Comun

Tel. 7268011

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: POS19431

Autorización numeración según resolución No 18764044733014 del 2023 feb. 20 Rango POS 16001 al POS 30000 Vigencia 6 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
19/08/2023	10:49	0 ADMIN	1 VENDE

TAPABOCA COLOR BLANCO INTECMA 50 UND EI

200042698 **6 U** **$ 3.000** A

Sub Total	$ 3.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 3.000
Valor Recibido	$ 3.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 2.521

A:Base 19% $ 2.521 Iva: $ 479

Tipo de Pago efectivo: $ 3.000

GRACIAS POR SU COMPRA FELIZ DIA

Caja: DESKTOP-DEQFS8H

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

EMERGENCIAS
FABIAN ESTIVEN SIERRA BENITEZ

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 860.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS DES LA ECONOMIA CH/DUIR

TIQUETE DE VENTA No. 163- 576481
AGO.19.2023
Vendedor: 005 ESTEBAN ALVAREZ
Comprador:MAGDALENA MATEUS
Nit :39468001

07904 TALC MEXSANA			FCO *
05 GR	1		10,050
27802 CRE DENT FLUOCAR TRIPLE ACCITUB *			
50 GR	1		3,000
42155 DTE SPEED S 24/7 COOLMIC DELUNIDAD			
	1	U	1,000
43383 JAB PROTEX LIMPIEZA PROFUNDABARRA1			
10/120	1		4,500
55720 SHA SAVITAL FUSION PROTEINASSACH *			
100 M	1		2,700
54049 PH FAMILIA MEDARROLLO ACOLCHUNIDAD			
	1	U	2,150
Total a Pagar ====>$			23,200

IMPUESTOS

19% BASE:	11,050	Iva:	2,100
TOTAL :	11,050	Iva:	2,100

H.D 1076400736A4254 20/11/
11 PF163 466043/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230819 057648I 23,200

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 860.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS DES LA ECONOMIA CH/DUIR

TIQUETE DE VENTA No. 163- 576481
AGO.19.2023
Vendedor: 005 ESTEBAN ALVAREZ
Comprador:MAGDALENA MATEUS
Nit :39468001

07904 TALC MEXSANA			FCO *
05 GR	1		10,050
27802 CRE DENT FLUOCAR TRIPLE ACCITUB *			
50 GR	1		3,000
42155 DTE SPEED S 24/7 COOLMIC DELUNIDAD			
	1	U	1,000
43383 JAB PROTEX LIMPIEZA PROFUNDABARRA1			
10/120	1		4,500
55720 SHA SAVITAL FUSION PROTEINASSACH *			
100 M	1		2,700
54049 PH FAMILIA MEDARROLLO ACOLCHUNIDAD			
	1	U	2,150
Total a Pagar ====>$			23,200

IMPUESTOS

19% BASE:	11,050	Iva:	2,100
TOTAL :	11,050	Iva:	2,100

H.D 1076400736A4254 20/11/
11 PF163 466043/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230819 057648I 23,200

DOTACIÓN
ZHARIC JULIANA DIAZ PEÑA

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 23/08/2023 **Hora:**10:43:27 a.ám.
Tiquet: CF1Q/5.710 **Caja:** CF1Q
Vendedor: YESICA JASBLEIDY RIVERO GONZAL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9021431991027	1	TOALLA TELAR	17.900
9024937340009	2	BOXER MUJER	19.800
9011550910009	1	MEDIA MUJER	6.900
01	1	BOLSA PLASTI	40
I	1	IMPUESTO BOL	60

SUBTOTAL	**37.573**
IVA	**7.127**
TOTAL	**44.700**
EFECTIVO	44.700
ENTREGADO	**50.000**
CAMBIO	5.300

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF1Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 23/08/2023 **Hora:**10:43:27 a.ám.
Tiquet: CF1Q/5.710 **Caja:** CF1Q
Vendedor: YESICA JASBLEIDY RIVERO GONZAL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9021431991027	1	TOALLA TELAR	17.900
9024937340009	2	BOXER MUJER	19.800
9011550910009	1	MEDIA MUJER	6.900
01	1	BOLSA PLASTI	40
I	1	IMPUESTO BOL	60

SUBTOTAL	**37.573**
IVA	**7.127**
TOTAL	**44.700**
EFECTIVO	44.700
ENTREGADO	**50.000**
CAMBIO	5.300

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF1Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

DOTACIÓN
EDGAR ANDRÉS SIERRA PINEDA



CALZA-PLUSS

Francelena Sanabria - Nit: 23'493.909
No responsable de IVA

CARRERA 10 NO. 18-39 - CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ

FECHA	Día 23	Mes 08	Año 23

REMISIÓN DE MERCANCIA 0054

Señores: Magdalena Mateus / Edgar Sierra

Dirección: Nit.: 39'688.001

Cant.	ARTÍCULO	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
1	Botas Dogos		
	Nevadas # 38		70.000
	Cuota 2		
		TOTAL	70.000

Recibí conforme C.C.

TIPOGRAFIA GALAXIA Guillermo Perez Avendaño Nit. 4.096.986-3 Chiquinquira

DOTACIÓN
EDGAR ANDRÉS SIERRA PINEDA

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 23/08/2023 **Hora:**10:44:41 a.ám.
Tiquet: CF1Q/5.711 **Caja:** CF1Q
Vendedor: YESICA JASBLEIDY RIVERO GONZAL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9002404320105	1	BOXER HOMBRE	13.900
9007002340029	1	MEDIA HOMBRE	10.900
9021435990002	1	TOALLA TELAR	26.900

SUBTOTAL	**43.445**
IVA	**8.255**
TOTAL	**51.700**
EFECTIVO	51.700
ENTREGADO	**52.000**
CAMBIO	300

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF1Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 23/08/2023 **Hora:**10:44:41 a.ám.
Tiquet: CF1Q/5.711 **Caja:** CF1Q
Vendedor: YESICA JASBLEIDY RIVERO GONZAL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9002404320105	1	BOXER HOMBRE	13.900
9007002340029	1	MEDIA HOMBRE	10.900
9021435990002	1	TOALLA TELAR	26.900

SUBTOTAL	**43.445**
IVA	**8.255**
TOTAL	**51.700**
EFECTIVO	51.700
ENTREGADO	**52.000**
CAMBIO	300

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF1Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

EMERGENCIAS
EDGAR ANDRÉS SIERRA PINEDA

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181058
Fecha : Ago-24-2023 Hora: 08:39:48
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
2.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19
3.	00093	CRISTALINO AVENA	1	3,000	3,000	19
4.	05535	CEPILLO ORAL B	1	2,500	2,500	19
5.	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT	1	2,400	2,400	19

#Items:5

Total$ 12,600

----- IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO	
5	19	10588.24	2011.76	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 12,600
Billete 12,600 Cambio 0

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impres
a por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software S
ysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigen
cia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181058
Fecha : Ago-24-2023 Hora: 08:39:48
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
2.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19
3.	00093	CRISTALINO AVENA	1	3,000	3,000	19
4.	05535	CEPILLO ORAL B	1	2,500	2,500	19
5.	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT	1	2,400	2,400	19

#Items:5

Total$ 12,600

----- IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO	
5	19	10588.24	2011.76	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 12,600
Billete 12,600 Cambio 0

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impres
a por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software S
ysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigen
cia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

DOTACIÓN
NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO

MI MUNDO INTERIOR

Gloria Ayala Calderón - NIT. 37949011-1 - Régimen Simplificado

VENTA DE ROPA INTERIOR, PIJAMAS, SUDADERAS, BLUSAS, MEDIAS VELADAS Y ALGO MÁS

CARRERA 10 No. 18-27 - Cel. 311 496 38 64 - CHIQUINQUIRÁ (BOY.)

FECHA	Día	Mes	Año	FACTURA DE VENTA
	23	08	2023	0233

Nombre: Magdalena Mateus C.C. ó NIT. 39688001

Dirección: Hogar de paso Cel. 3118282377

Cant.	ARTÍCULO	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
1	Pijama	42.000	42.000
1	Toalla	40.000	40000
2	Cacheteros dama	36.000	36.000
3	Pares de medias	25.000	25.000
		TOTAL	143.000

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio según Art. 774 del C.C.

Recibí, Magdalena Mateus

C.C. No. 39688001

Tip. Galaxia - Guillermo Pérez Avendaño - NIT. 4096986-3

EMERGENCIAS
NICOL TATIANA CARDENAS DEL CASTILLO

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181056
Fecha : Ago-24-2023 Hora: 08:38:30
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	05002	JABON LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
2.	05535	CEPILLO ORAL B	1	2,500	2,500	19
3.	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT	1	2,400	2,400	19
4.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19
5.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19

#Items:5

Total$ 12,050

----- IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO	
5	19	10126.05	1923.95	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 12,050
Billete 12,050 Cambio 0

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impres
a por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software S
ysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigen
cia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181056
Fecha : Ago-24-2023 Hora: 08:38:30
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	05002	JABON LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
2.	05535	CEPILLO ORAL B	1	2,500	2,500	19
3.	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT	1	2,400	2,400	19
4.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19
5.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19

#Items:5

Total$ 12,050

----- IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO	
5	19	10126.05	1923.95	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 12,050
Billete 12,050 Cambio 0

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impres
a por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software S
ysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigen
cia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

EMERGENCIAS
LIA EMILIANA CIFUENTES BENITEZ

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181057
Fecha : Ago-24-2023 Hora: 08:39:11
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	05053	LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
2.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
3.	05535	CEPILLO ORAL B	1	2,500	2,500	19
4.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19
5.	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT	1	2,400	2,400	19

#Items:5

Total$ 12,050

----- IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO	
5	19	10126.05	1923.95	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 12,050
Billete 13,000 Cambio 950

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software SysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181057
Fecha : Ago-24-2023 Hora: 08:39:11
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	05053	LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
2.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
3.	05535	CEPILLO ORAL B	1	2,500	2,500	19
4.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19
5.	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT	1	2,400	2,400	19

#Items:5

Total$ 12,050

----- IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO	
5	19	10126.05	1923.95	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 12,050
Billete 13,000 Cambio 950

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software SysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

DOTACIÓN
ARMANDO DE JESÚS RAMOS ORTÍZ

EL MUNDO DEL CALZADO

EDWAR BENITEZ
Nit. 7.312.829-3 Régimen Simplificado

FACTURA DE VENTA
Nº 449

CONVERSE, le coq sportif, Reebok, VANS, adidas, PUMA, LACOSTE, new balance

CENTRO DE ACOPIO Y MERCADEO - LOCALES 2-3 / 25 / 30
CEL: 312 545 3720 • CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ

FECHA: AGOSTO 31 /2023	CIUDAD: CHIQUINQUIRA
SEÑOR (ES): MAGDALENA MATEUS	NIT / C.C.: 39688001
DIRECCIÓN: HOGAR DE PASO	TELÉFONO: 3118282377

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	fai hambre # 38	60.000	60.000
	Cancelado Entregado		
		TOTAL $	60.000
		ABONO $	
		SALDO $	

RECIBÍ EN CONFORMIDAD: Magdalena Mateus
C.C. ó NIT: 39688001

FIRMA RESPONSABLE: [signature]

Nota: Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.

Impreso Por: GRAFICAS J.I.R. NIT. 3.220.853-0 TEL.: 209 6053 CEL: 311 266 5326

DOTACIÓN
ARMANDO DE JESÚS RAMOS ORTÍZ

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 30/08/2023 **Hora:** 3:08:01 p.ám.
Tiquet: CF2Q/3.385 **Caja:** CF2Q
Vendedor: DEYSI ALEJANDRA MURCIA
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9006961340064	1	MEDIA HOMBRE	9.900
9006961340026	1	MEDIA HOMBRE	9.900
9002410320007	1	BOXER HOMBRE	13.900
9016609320426	1	SUDADERA HOM	24.900
9002511320012	1	CAMISETA HOM	13.900

SUBTOTAL	**60.924**
IVA	**11.576**
TOTAL	**72.500**
EFECTIVO	72.500
ENTREGADO	**100.000**
CAMBIO	27.500

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF2Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 30/08/2023 **Hora:** 3:08:01 p.ám.
Tiquet: CF2Q/3.385 **Caja:** CF2Q
Vendedor: DEYSI ALEJANDRA MURCIA
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9006961340064	1	MEDIA HOMBRE	9.900
9006961340026	1	MEDIA HOMBRE	9.900
9002410320007	1	BOXER HOMBRE	13.900
9016609320426	1	SUDADERA HOM	24.900
9002511320012	1	CAMISETA HOM	13.900

SUBTOTAL	**60.924**
IVA	**11.576**
TOTAL	**72.500**
EFECTIVO	72.500
ENTREGADO	**100.000**
CAMBIO	27.500

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF2Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

EMERGENCIAS
ARMANDO DE JESÚS RAMOS ORTÍZ

DROGUERÍA Y ORTOPÉDICOS
"SAN FERNANDO"

Excelente atención para un servicio completo
Correcto despacho de Fórmulas
Distribuidores autorizados de Ortopédicos "Futuro"
ESTAMOS DONDE USTED NOS NECESITA

Gloria Yudit García Forero Nit. 23491979-4 No responsable de IVA

Carrera 13 No. 18-57 Tel. 726 77 19 Frente al Hospital de Chiquinquirá

FECHA	DIA	MES	AÑO	FACTURA DE VENTA 0099
	30	8	2023	

NOMBRE Magdalena Mateus — C.C. ó NIT. 39688001

DIRECCION Lugar de Paso — TEL. 3118282377

CANT.	DETALLE	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
1	Papel Higiénico		2500
1	Jabon Perfume		3500
1	Crema Dental		4500
1	Cepillo dental		3000
1	Coyun desodorante		1000
1	Coyun chupo		1000
		SUBTOTAL $	

Esta factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio. (Según Art. 774 del Código de Comercio)

TOTAL $ 15.500

Firma Comprador

Firma Vendedor

GRAFICAS NUÑEZ Jose Rafael Núñez Mateus NIT. 7.302.538-2 Chiquinquirá

EMERGENCIAS
MARIA CAMILIA BUITRAGO ALARCÓN

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181836
Fecha : Ago-31-2023 Hora: 08:50:54
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	00897	CEPILLO DENTAL COLGATE MEDIO	1	2,500	2,500	19
2.	08024	PLUS CANALGEL X 10 UND + 2 V-C	1	4,700	4,700	
3.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
4.	05002	JABON LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
5.	07215	PAPEL FAMILIA	1	2,000	2,000	19

#Items:5

Total$ 13,850

----- IMPUESTOS -----

ITS	%	BASE	IMPTO	
1	0	4700.00	0.00	Iva
4	19	7689.07	1460.93	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 13,850
Billete 15,000 Cambio 1,150

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software SysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181836
Fecha : Ago-31-2023 Hora: 08:50:54
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	00897	CEPILLO DENTAL COLGATE MEDIO	1	2,500	2,500	19
2.	08024	PLUS CANALGEL X 10 UND + 2 V-C	1	4,700	4,700	
3.	00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
4.	05002	JABON LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
5.	07215	PAPEL FAMILIA	1	2,000	2,000	19

#Items:5

Total$ 13,850

----- IMPUESTOS -----

ITS	%	BASE	IMPTO	
1	0	4700.00	0.00	Iva
4	19	7689.07	1460.93	Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 13,850
Billete 15,000 Cambio 1,150

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software SysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

EMERGENCIAS
MARIA CAMILIA BUITRAGO ALARCÓN

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 101835
Fecha : Ago-31-2023 Hora: 08:50:11
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	00286	SHAMPOO H&SSUAVE Y MANEJABLE X	1	12,950	12,950	19
2.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19

#Items:2

Total$ 15,450

----- IMPUESTOS -----

ITS	%	BASE	IMPTO
2	19	12983.19	2466.81 Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 15,450
Billete 50,000 Cambio 34,550

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impres
a por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software S
ysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigen
cia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 101835
Fecha : Ago-31-2023 Hora: 08:50:11
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

#	REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1.	00286	SHAMPOO H&SSUAVE Y MANEJABLE X	1	12,950	12,950	19
2.	00378	JABON REY	1	2,500	2,500	19

#Items:2

Total$ 15,450

----- IMPUESTOS -----

ITS	%	BASE	IMPTO
2	19	12983.19	2466.81 Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 15,450
Billete 50,000 Cambio 34,550

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impres
a por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software S
ysCafé
Habilitacion DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigen
cia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 168562-500000

DOTACIÓN
KAREN LUCIANA OVANDO GARCÍA

INTIMIDADES ADAN Y EVA N.R. LTDA
NIT. 900077734-3
RESPONSABLE DE IVA
RES DIAN 18764039975317 DSD 495724 HASTA 500000
22/11/2022

Dir.: CL 17 9 11
Ciudad: CHIQUINQUIRA Tel:3168614517

POR HIGIENE LA ROPA INTERIOR NO SE CAMBIA

Cod	Producto	Iva	Cant.	Valor
1238	BRASIER 71327 L	19	1	69,990
6053	BOX 012970 LEON	19	1	72,990

Productos Gravados $	120,151.00
Productos Excentos $	0.00
Subtotal $	120,151.00
I.V.A $	22,828.74

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

Tarifa	Base/Iva	Iva	Compra
19%	120,151.26	22,828.74	142,980.00
TOTAL	120,151.26	22,828.74	142,980.00

Total $	**142,980.00**
Cancela $	**150,000.00**
Efectivo $	**150,000.00**
Cambio $	**7,020.00**
Items #	**2**

Factura de Venta No. 0000508486
Fecha: 02/09/2023 Hora: 14:13:41
Caja:001 Cajero:007 WENDY CAICEDO
Vendedor: 0008KAREN CAICEDO

Cliente: 734172 Nit/CC: 39688001-
MAGDALENA MATEUS
Dir.:
Ciudad: CHIQUINQUIRA Tel.

EN ESTA COMPRA UD ACUMULA 142 PUNTOS
AHORA TIENE UN TOTAL DE 167 PUNTOS

INTIMIDADES ADAN Y EVA N.R. LTDA
NIT. 900077734-3
RESPONSABLE DE IVA
RES DIAN 18764039975317 DSD 495724 HASTA 500000
22/11/2022

Dir.: CL 17 9 11
Ciudad: CHIQUINQUIRA Tel:3168614517

POR HIGIENE LA ROPA INTERIOR NO SE CAMBIA

Cod	Producto	Iva	Cant.	Valor
1238	BRASIER 71327 L	19	1	69,990
6053	BOX 012970 LEON	19	1	72,990

Productos Gravados $	120,151.00
Productos Excentos $	0.00
Subtotal $	120,151.00
I.V.A $	22,828.74

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

Tarifa	Base/Iva	Iva	Compra
19%	120,151.26	22,828.74	142,980.00
TOTAL	120,151.26	22,828.74	142,980.00

Total $	**142,980.00**
Cancela $	**150,000.00**
Efectivo $	**150,000.00**
Cambio $	**7,020.00**
Items #	**2**

Factura de Venta No. 0000508486
Fecha: 02/09/2023 Hora: 14:13:41
Caja:001 Cajero:007 WENDY CAICEDO
Vendedor: 0008KAREN CAICEDO

Cliente: 734172 Nit/CC: 39688001-
MAGDALENA MATEUS
Dir.:
Ciudad: CHIQUINQUIRA Tel.

EN ESTA COMPRA UD ACUMULA 142 PUNTOS
AHORA TIENE UN TOTAL DE 167 PUNTOS

EMERGENCIAS
KAREN LUCIANA OVANDO GARCÍA

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181834
Fecha : Ago-31-2023 Hora: 08:49:48
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

# REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1. 00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
2. 03476	CEPILLO COLGATE KIDS	1	2,500	2,500	19
3. 05053	LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
4. 07215	PAPEL FAMILIA	1	2,000	2,000	19

#Items:4

Total$ 9,150

------ IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO
4	19	7689.07	1460.93 Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 9,150
Billete 10,150 Cambio 1,000

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes mediante maquinas registradoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software SysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 180562-500000

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

SISTEMA P.O.S
Nro. : P 181834
Fecha : Ago-31-2023 Hora: 08:49:48
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

# REF	DETALLE	CANT	VRUNIT	VRTOTAL	IMP
1. 00191	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	1	2,200	2,200	19
2. 03476	CEPILLO COLGATE KIDS	1	2,500	2,500	19
3. 05053	LEMON X115G	1	2,450	2,450	19
4. 07215	PAPEL FAMILIA	1	2,000	2,000	19

#Items:4

Total$ 9,150

------ IMPUESTOS ------

ITS	%	BASE	IMPTO
4	19	7689.07	1460.93 Iva

---------- FORMAS DE PAGO ----------

CONTADO EFECTIVO 9,150
Billete 10,150 Cambio 1,000

Cajero : SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor : SUPERMERCADO LA ESMERALDA
Documentos equivalentes mediante maquinas registradoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0 software SysCafé
Habilitación DIAN No.18764049103191 de May-16-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Nov-16-2023 Rango: P 180562-500000

EMERGENCIAS
JULIAN DAVID MORENO RODRÍGUEZ

LIBRERIA Y PAPELERIA
Los Pinos
DORA INES MALDONADO
NIT. 23496617-6 • Reg. Simplificado

Venta de Libros de todas las Editoriales.
Fotocopias, Laminación. Servicio de Fax,
Papelería, Juguetería,
Regalos y Detalles en General.

Calle 17 No. 9-45 • PASAJE FAIZAL • Cel. 322 389 8616 • 322 894 9627 • Chiquinquirá

FECHA DIA 08 MES 09 AÑO 23 **FACTURA DE VENTA** 0276

NOMBRE Magdalena Mateus C.C./NIT 39688001

DIRECCION Hogar de Paso Tel. 3118282317

CIUDAD F. de Pago Crédito ☐ Contado ☐

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	carpeta sobre	3300	3300
1	paquete cartulinas	3000	3000
1	ceda x100 h	3500	3500
1	Tajalapiz faber	2900	2900
1	Pegastic	3500	3500
2	Lapices Rojo y Negro	1700	1700
1	borrador	600	600

Cancelado
Entregado

SON: Dieciocho mil quinientos

SUB-TOTAL $
TOTAL $ 18500

VENDEDOR: [signature]
COMPRADOR: Magdalena Mateus

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C. DE C.

CARLOS JIMENEZ - ANDINA EDITORES NIT. 7.311.160-0 - CEL.: 315 863 9833

EMERGENCIAS
JULIAN DAVID MORENO RODRÍGUEZ

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA CH/QUIRA ?

TIQUETE DE VENTA No. 394- 637699
SEP.06.2023
Vendedor: 001 NELLY GOMEZ
Comprador:
Nit :

31568 CRE DENT COLGATE TRIPLE ACCITUR %			
25 ML	1		2,000
41247 CEP DENT ORAL B CDM ANTI MEDUNIDAD			
	1		7,050
49345 JAB DOVE BLANCO		PAS %	
90 GR	1		5,150
54760 ACOND SAVITAL MULTIOLEOS COCUNIDAD			
	1	U	950
56071 PH FAMILIA EXPERT		UNIDAD	
	1	U	2,450

Total a Pagar ====>$ 17,600

IMPUESTOS

19% BASE:	14,790	Iva:	2,810
TOTAL :	14,790	Iva:	2,810

H.D 1876400734254 20/11/
11 PF394 408823/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230906 0637699 17,600

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA CH/QUIRA ?

TIQUETE DE VENTA No. 394- 637699
SEP.06.2023
Vendedor: 001 NELLY GOMEZ
Comprador:
Nit :

31568 CRE DENT COLGATE TRIPLE ACCITUR %
25 ML 1 2,000
41247 CEP DENT ORAL B CDM ANTI MEDUNIDAD
1 7,050
49345 JAB DOVE BLANCO PAS %
90 GR 1 5,150
54760 ACOND SAVITAL MULTIOLEOS COCUNIDAD
1 U 950
56071 PH FAMILIA EXPERT UNIDAD
1 U 2,450

Total a Pagar ====>$ 17,600

IMPUESTOS

19% BASE: 14,790 Iva: 2,810
TOTAL : 14,790 Iva: 2,810

H.D 1876400734254 20/11/
11 PF394 408823/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230906 0637699 17,600

DOTACIÓN
JULIAN DAVID MORENO RODRÍGUEZ

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 8/09/2023 **Hora:**10:23:48 a.ám.
Tiquet: CF3Q/5.265 **Caja:** CF3Q
Vendedor: MARIA CAMILA BARAJAS VILLAMIL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9029756080532	1	CAMISETA NIN	23.900
9002870810001	1	MEDIA NINO J	4.900
9003082100003	1	BOXER NINO J	11.900
9024727080078	1	SUDADERA NIN	36.900
01	1	BOLSA PLASTI	40
I	1	IMPUESTO BOL	60

SUBTOTAL	**65.304**
IVA	**12.396**
TOTAL	**77.700**
EFECTIVO	77.700
ENTREGADO	**100.000**
CAMBIO	22.300

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF3Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 8/09/2023 **Hora:**10:23:48 a.ám.
Tiquet: CF3Q/5.265 **Caja:** CF3Q
Vendedor: MARIA CAMILA BARAJAS VILLAMIL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9029756080532	1	CAMISETA NIN	23.900
9002870810001	1	MEDIA NINO J	4.900
9003082100003	1	BOXER NINO J	11.900
9024727080078	1	SUDADERA NIN	36.900
01	1	BOLSA PLASTI	40
I	1	IMPUESTO BOL	60

SUBTOTAL	**65.304**
IVA	**12.396**
TOTAL	**77.700**
EFECTIVO	77.700
ENTREGADO	**100.000**
CAMBIO	22.300

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF3Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

DOTACIÓN
JULIAN DAVID MORENO RODRÍGUEZ



Leonor Rivera Villamil
Nit. 24.134.082-7 • Régimen Simplificado

Uniformes colegiales, dotaciones para empresas hilos, agujas, cuellos y todo lo relacionado con los tejidos

Carrera 10 No. 23-34 • Celular 310 575 2237 - 320 342 1128 • Chiquinquirá

08 DIA	09 MES	2023 AÑO	**FACTURA DE VENTA**	Nº 0229

Cliente: Magdalena Mateus. Nit.: 39688007

Dirección: Hogar de Paso Tel: Ciudad: Chiquinquirá

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
1	pantalon azul T 10	65.000	65.000
Observaciones:			
La presente Factura de Venta, se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio según el artículo 774 del C. de C. El incumplimiento del pago acarreará intereses a la tasa legal vigente.			

Aceptada	Entrega	Abono $	
	Leonor Rivera	TOTAL $	65000

Email: tejidosleo@gmail.com

Impreso por Mario Ricardo Silva O. Nit. 79.516.164-2 Agosto 24 de 2019 • Se imprime del 1 al 500

EMERGENCIAS
DILAN SANTIAGO MORENO RODRÍGUEZ

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 860.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA CH/GUIRA 9

TIQUETE DE VENTA No. 394- 637696
SEP.06.2023
Vendedor: 001 NELLY GOMEZ
Comprador:
Nit :

11510 CRE NIVEA		LAT *
30 CC	1	10,250
32786 PANAL WINNY SEC ET 2		PAQ *
16	1	13,300
51605 JAB DOVE BABY HUM ENRIQUECID		PAS *
75 GR	1	4,350
53149 COP MK CANISTER TARR * 80		OFER 5
0*80	1	6,450
55466 TOALLITAS WINNY ALOE VERA		PAQ *
100	1	11,200
Total a Pagar ====>$		45,550

IMPUESTOS

19% BASE:	34,621	Iva:	6,579
TOTAL :	34,621	Iva:	6,579

H.D 1876400736425A 20/11/
11 PF394 400823/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230906 0637696 45,550

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 860.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA CH/GUIRA 9

TIQUETE DE VENTA No. 394- 637696
SEP.06.2023
Vendedor: 001 NELLY GOMEZ
Comprador:
Nit :

11510 CRE NIVEA		LAT *
30 CC	1	10,250
32786 PANAL WINNY SEC ET 2		PAQ *
16	1	13,300
51605 JAB DOVE BABY HUM ENRIQUECID		PAS *
75 GR	1	4,350
53149 COP MK CANISTER TARR * 80		OFER 5
0*80	1	6,450
55466 TOALLITAS WINNY ALOE VERA		PAQ *
100	1	11,200
Total a Pagar ====>$		45,550

IMPUESTOS

19% BASE:	34,621	Iva:	6,579
TOTAL :	34,621	Iva:	6,579

H.D 1876400736425A 20/11/
11 PF394 400823/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230906 0637696 45,550

DOTACIÓN
CHRISTIAN EDUARDO GONZÁLEZ

Vintage Boutique Infantil
NIT 1053329608-5
Regimen Simple de Tributacion (RST)
Calle 17 N 10-52 Via Peatonal
Chiquinquira - Boyacβ
Whatsapp 3016814712

****

Informacion de la Factura
Factura De Venta N 5.261

Nombre: Clientes por Mostrador
NIT: 22.222.222
Direccion: Calle 17 N 10-52
Fecha: 10/09/2023

DESCRIPCION	CANT	V UNITA	TOTAL
PANTALON FELPA BBL 1	1	66.000,	66.000,0

Subtotal	66.000
IVA	0
Descuento	6.000
TOTAL	60.000

Prendas en Promcion no Tienen cambio
Reclamaciones solo con la Factura
Devoluciones o cambios solo 15 dias
despues de adquirir su producto
No se hace Devolucion de Dinero
Para Cambios o Garantias el producto
debe estar nuevo con sus etiquetas
adherias al producto.
La GARANTIA del producto esta sujeta al
manual de instrucci≤n, y sera de 30 Dias

!!GRACIAS POR TU COMPRA!!

Vintage Boutique Infantil
NIT 1053329608-5
Regimen Simple de Tributacion (RST)
Calle 17 N 10-52 Via Peatonal
Chiquinquira - Boyacβ
Whatsapp 3016814712

****

Informacion de la Factura
Factura De Venta N 5.261

Nombre: Clientes por Mostrador
NIT: 22.222.222
Direccion: Calle 17 N 10-52
Fecha: 10/09/2023

DESCRIPCION	CANT	V UNITA	TOTAL
PANTALON FELPA BBL 1	1	66.000,	66.000,0

Subtotal	66.000
IVA	0
Descuento	6.000
TOTAL	60.000

Prendas en Promcion no Tienen cambio
Reclamaciones solo con la Factura
Devoluciones o cambios solo 15 dias
despues de adquirir su producto
No se hace Devolucion de Dinero
Para Cambios o Garantias el producto
debe estar nuevo con sus etiquetas
adherias al producto.
La GARANTIA del producto esta sujeta al
manual de instrucci≤n, y sera de 30 Dias

!!GRACIAS POR TU COMPRA!!

DOTACIÓN
CHRISTIAN EDUARDO GONZÁLEZ

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 12/09/2023 **Hora:** 5:48:14 p.ám.
Tiquet: CF1Q/6.944 **Caja:** CF1Q
Vendedor: MARIA CAMILA BARAJAS VILLAMIL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9027522990153	1	TOALLA ROSIT	36.900

SUBTOTAL	**31.008**
IVA	**5.892**
TOTAL	**36.900**
EFECTIVO	36.900
ENTREGADO	**50.000**
CAMBIO	13.100

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF1Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

INVERSIONES 8A SAS
AREQUIPE CHIQUINQUIRA
NIT: 900137023-3
IVA-REGIMEN COMUN
Carrera 10 # 17-25
- BOYACA
chiquinquira@arequipe.com.co

Fecha: 12/09/2023 **Hora:** 5:48:14 p.ám.
Tiquet: CF1Q/6.944 **Caja:** CF1Q
Vendedor: MARIA CAMILA BARAJAS VILLAMIL
Cliente: Clientes varios
CC/Nit:

CODIGOBARRAS	CAN	DESCRIPCION	PRECIO
9027522990153	1	TOALLA ROSIT	36.900

SUBTOTAL	**31.008**
IVA	**5.892**
TOTAL	**36.900**
EFECTIVO	36.900
ENTREGADO	**50.000**
CAMBIO	13.100

RESOLUCION DE FACTURACION No.
CF1Q 1876404973697 1 -30000
30/05/2023 - 30/05/2024
¡GRACIAS POR TU COMPRA!

VISITA NUESTRA TIENDA VIRTUAL
www.arequipe.com.co
SIGUENOS EN REDES SOCIALES COMO
@tiendasarequipe

#SINBOLSAPORFAVOR
Trae a Arequipe tu Bolsa Ecologica
devuelvele vida al planeta

Factura Generada por Software
Comercializadora de Soluciones
Informaticas CSI SAS

DOTACIÓN
AURA CRISTINA JAIMES GUANARE

MI MUNDO INTERIOR

Gloria Ayala Calderón - NIT. 37949011-1 - Régimen Simplificado

VENTA DE ROPA INTERIOR, PIJAMAS, SUDADERAS, BLUSAS, MEDIAS VELADAS Y ALGO MÁS

CARRERA 10 No. 18-27 - Cel. 311 496 38 64 - CHIQUINQUIRÁ (BOY.)

FECHA	Día	Mes	Año.
	14	09	2023

FACTURA DE VENTA 0064

Nombre: Magdalena Mateus C.C. ó NIT. 39,688001

Dirección: Hogar de Paso Cel. 3118282377

Cant.	ARTÍCULO	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
1	Toalla		28.000
2	Interiores Dama		36.000
1	brasier		30.000
1	medias (par)		10.000
1	Pijama Dama		39.000
		TOTAL	143.000

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio según Art. 774 del C.C.

Recibí: Magdalena Mateus

C.C. No. 39688001

Tip. Galaxia - Guillermo Pérez Avendaño - NIT. 4096986-3

TOTAL NIÑOS ATENDIDOS EN EL HOGAR DE PASO - AÑO 2023

MARZO 17 A 16 ABRIL	ABRIL 17 A 16 MAYO	MAYO 17 A 16 JUNIO	JUNIO 17 A 16 JULIO	JULIO 17 A 16 AGOSTO	AGOSTO 17 A 16 SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE17 A 16 OCTUBRE	OCTUBRE 17 A 16 NOVIEMBRE	NOVIEMBRE17 A 16 DICIEMBRE
8	7	5	10	9	12	0	0	51

Chiquinquirá, 02 de octubre del 2023

Doctor
WILMAR ANCISAR TRIANA GONZALEZ
ALCALDE DE CHIQUINQUIRÁ

MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO, identificada con la cédula de ciudadanía 39.688.001 de Bogotá, declaro bajo la gravedad del juramento, que no estoy obligada a cotizar pensión por edad de acuerdo a las normas que lo regulan.

Sin otro particular

MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO
C.c. 39.688.001 de Bogotá