ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

INFORME FINANCIERO
EIR

ABRIL 2023

CONTRATO 9900482023

REPRSENTANTE LEGAL
ROBER ENRRIQUE CORDOBA SERNA

SUPERVISOR
EMILE BONILLA

ABRIL 2023

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	VICHADA						Centro Zonal		
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR						Municipios donde se presta el servicio		
N° del contrato	99000482023	Fecha de legalización del contrato	6/02/2023	Valor del contrato incluidas modificaciones		Plazo de ejecución	Desde*	6/02/2023	
Servicio Contratado	E/R	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo		0		Hasta	31/10/2023	
			Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo						

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso		24%		22%		22%		22%		11%			100%
	Monto del desembolso		$123 104 565		$112 145 910		$112.145 910		$112.145 910		$56 072 955			$515.615.250
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso							$15 468 458						$15.468.458
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$515 615.250	97%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$15.468 458	3%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$531.083.708	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	FAMILIAR -E/R	1			$0		$3.158 885	$3 158 885	$3 158 885	$3 158 885	$3 158 885	$3 158 885	$3 158 885	$3 158 885	$3 158 885				$28.411.965
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR -E/R	8			$0		$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355	$17 800 355				$160.203.195
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR -E/R				$1.350 000		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$1.350.000
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR -E/R	1			$1 000 000		$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025				$20.025.225
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR -E/R	1			$0		$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.226 025				$20.025.225
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR -E/R	1			$0		$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025	$2.225 025				$20.025.225
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR -E/R				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR -E/R	155			$4 714 823		$826 820	$826 820	$826 820	$826 820	$826 820	$826 820	$826 820	$826 820	$826 897				$10.358.280
GASTOS OPERATIVOS	Redes Educativo	FAMILIAR -E/R	155			$0		$387 040	$387 040	$387 040	$387 040	$387 040	$387 040	$387 040	$387 040	$387 040				
GASTOS OPERATIVOS	Acompañamientos a distancia	FAMILIAR -E/R	155			$0		$385 330	$385 330	$385 330	$385 330	$385 330	$385 330	$385 330	$385 330	$385 330				
TRANSPORTE	APOYO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS PRESENCIALES	FAMILIAR -E/R	155			$0		$2.142 100	$2 142 100	$2 142 100	$2 142 100	$2 142 100	$2 142 100	$2 142 100	$2 142 100	$2.142.100				$19.278.900
SEGURO	SEGURO MINIS (POLIZAS)	FAMILIAR -E/R	155			$0		$142 135	$142.135	$142 135	$142 135	$142.135	$142 135	$142 135	$142 135	$142 135				$1.279.215
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR -E/R	155			$0		$359 765	$359 765	$359 765	$359 765	$359 765	$359 765	$359 765	$359 765	$359 765				$3.237.785
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR -E/R	155			$0		$240 250	$240 250	$240 250	$240 250	$240 250	$240 250	$240 250	$240 250	$240 250				$2.162.250
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR -E/R	155			$0		$248 155	$248 155	$248 155	$248 155	$248 155	$248 155	$248 155	$248 155	$248 155				$2.233.395
	SUBTOTAL					$7.064.823	$0	$32.143.606	$32.143.806	$32.143.806	$32.143.806	$32.143.806	$32.143.806	$32.143.806	$32.143.806	$32.143.877	$0	$0	$0	$290.360.000
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACION	OLLA COMUNITARIA	FAMILIAR -E/R	155			$0		$637.205	$637.205	$637 205	$637.205	$637 205	$637.205	$637.205	$637.205	$637.205				$5.734.843
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR -E/R	155			$0		$17 008 460	$17.008 460	$17.008.460	$17.008.460	$17 008 460	$17.008 460	$17 008 460	$17 008 460	$17 008 460				$153.076.140
APORTE ALIMENTARIO	Practica de autoabastecimiento	FAMILIAR -E/R	155					$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745	$3 830 745				
KIT PEDAGOGICO	Paquete didáctico familiar	FAMILIAR -E/R	155					$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645	$2 782 645				
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR -E/R	155			$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
DOTACION INICIAL	Cuadernos de acompañamiento familiar y grupal (Una entrega por vigencia)	FAMILIAR -E/R	155					$0	$3 670 090	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				
DOTACIÓN INICIAL	Cartillas de Trabajo Pedagógico para el talento humano "Viajes en Familia". (Una entrega por vigencia)							$0	$223 865	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR -E/R	155			$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	SUBTOTAL					$0	$0	$23.829.055	$27.822.810	$23.829.055	$23.829.055	$23.829.055	$23.829.055	$23.829.055	$23.829.055	$23.829.055	$0	$0	$0	$218.255.250
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$7.064.823	$0	$56.972.855	$59.966.716	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.932	$0	$0	$0	$508.615.500
	AHORROS POR PERIODO																			$0
	INJECCIONES POR PERIODO																			$0
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$7.064.823	$0	$56.972.855	$59.966.716	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.855	$56.972.932	$0	$0	$0	$508.615.500
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Conserve y use nuevamente papel reciclado y limpio. COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EIR	No. CONTRATO	99000482023	VALOR ACTUAL	$ 515.615.250	PEIODO A REPORTAR	ABRIL

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR -EIR		$3.156.885	$0	$3.156.885	$3.156.885		$0	$0		
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR -EIR		$17.800.355	$0	$17.800.355	$16.415.848		$1.384.507	$1.384.507		
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR -EIR			$0	$0			$0	$0		
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR -EIR			$0	$0			$0	$0		
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR -EIR		$2.225.025	$0	$2.225.025	$2.225.025		$0	$0		
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR -EIR		$0	$0	$0			$0	$0		
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	FAMILIAR -EIR		$2.225.025	$0	$2.225.025	$2.225.025		$0	$0		
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR -EIR			$0	$0			$0	$0		
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR -EIR			$0	$0			$0	$0		
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR -EIR		$2.225.025	$0	$2.225.025	$1.987.857		$237.168	$237.168		
GASTOS OPERATIVOS	Radio Educativa	FAMILIAR -EIR		$367.040	$367.040	$734.080		$734.080	$0	$0		
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR -EIR		$626.820	$0	$626.820	$626.820		$0	$0		
	Acompañamientos a distancia	FAMILIAR -EIR		$385.330	$385.330	$770.660		$770.660	$0	$0		
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR -EIR		$2.142.100	$0	$2.142.100	$2.142.100		$0	$0		
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR -EIR		$142.135	$0	$142.135	$142.135		$0	$0		
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR -EIR		$359.755	$0	$359.755	$359.755		$0	$0		
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR -EIR		$240.250	$0	$240.250	$240.250		$0	$0		
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR -EIR		$248.155	$0	$248.155			$248.155	$0		
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$32.143.900**	**$752.370**	**$32.896.270**	**$29.521.700**	**$1.504.740**	**$1.869.830**	**$1.621.675**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	OLLA COMUNITARIA	FAMILIAR -EIR	$0	$637.205	$0	$637.205	$637.205		$0	$0		
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR -EIR	$0	$17.008.460	$0	$17.008.460	$17.008.460		$0	$0		
APORTE ALIMENTARIO	Practica de autoabastesimiento	FAMILIAR -EIR	$0	$3.530.745	$3.530.745	$7.061.490		$7.061.490		$0		
KIT PEDAGOGICO	Paquete didáctico familiar	FAMILIAR -EIR	$0	$2.752.645	$2.752.645	$5.505.290		$5.505.290		$0		
DOTACIÓN INICIAL	Cuadernos de acompañamiento familiar y grupal. (Una entrega por vigencia).	FAMILIAR -EIR	$0	$0	$0	$0			$0	$0		
DOTACIÓN INICIAL	Cartillas de Trabajo Pedagogico para el talento humano "Viajes en Familia" (Una entrega por vigencia).	FAMILIAR -EIR		$0	$223.665	$223 665		$223 665	$0	$0		
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$23.929.055**	**$6.507.055**	**$30.436.110**	**$17.645.665**	**$12.790.445**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$56.072.955**	**$7.259.425**	**$63.332.380**	**$47.167.365**	**$14.295.185**	**$1.869.830**	**$1.621.675**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	99000482023	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 1.113.562.610

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$109.046.010									
TROS INGRESOS												
DO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010	$109.046.010
PORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**
AGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
S POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO			$66.975.464	$81.408.714								
S POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
ON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
TENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
AGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
E APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**	**$109.046.010**
EGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO			$222.132.563	$351.330.903								
CIAS	**$0**	**$0**	**$113.086.553**	**$242.284.893**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
ARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
RESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS											TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
ENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$135.989,26	$54.754									$190.743
ONSIGNADO													$0
E LA CONSIGNACION													
OMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS ROS													
												DIFERENCIA	$190.743

OBSERVACIONES

El ingreso de recurso y movimientos bancarios corresponden a lo relacionado con otro contrato del ICBF, que por error humano quedo registrada la cuenta bancaria n. 53600005928 cta de ahorro. En cuenta por pagar s eencuentra el recurso ejecutado de los dos servicios del contrato EIR y modalidad Propia

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDA	TAALENTO HUMANO	$15.468.458														$0	$15.468.458
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$15.468.458		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15.468.458

Robert G Cordoba Serna

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	NIT:	900.123.224	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	AHORRO	PERIODO	1/04/2023	
NUMERO DE CUENTA:	53600005923		30/04/2023	
DESCRIPCION		**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**	
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**		$109.046.010		
SALDO EXTRACTO BANCARIO			$351.330.903	
DIFERENCIA A CONCILIAR			**$242.284.893**	
DETALLE DE LA CONCILIACION			**MOVIMIENTOS**	
Intereses bancarios			$54.754	
SALDO DE RECURSOS DEL CONTRATO 27001412023 REGRIONAL CHOCÓ			$242.230.139	
VALOR CONCILIADO			**$242.284.893**	
BALANCE DE LA CONCILIACION			**$0**	

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA *"SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO"* DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES
El saldo inicial y los movimientos bancarios corresponden a lo relacionado con otro contrato del ICBF, que por error humano quedo registrada la cuenta bancaria n. 53600005928 cta de ahorro. Aue esta vinculado al contrato 27001412023 de la regional choco

Firma Contador y/o tesorero

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Reportar en esta hoja el auxiliar de costos contable del periodo que esta reportando en formato excel por tercero

DETALLER	TERCERO	VALOR
NOMINA	ASOAVANZA	26.074.762
GASTOS OPERTAIVOS	DAVID LLOREDA CORDOBA	626.820
TRANSPORTE	EMER PALACIOS MOSQUERA	2.142.100
MATERIAL DIDACTIVO	DAVID LLOREDA CORDOBA	359.755
ASEO	DAVID LLOREDA CORDOBA	240.250
RACION	DISTRIDULCES J&G SAS	17.008.460
OLLA COMUNITARIA	DISTRIDULCES J&G SAS	637.205

ASOAVANZAR

Asociación Avanzar

NIT: 900123224-6

Quibdó, MAYO de 2023

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA con C.C. 11.802.999, del municipio de Quibdó en mi calidad DE REPRESENTANTE LEGAL del operador del servicio identificada con NIT **900123224-6** denominado Asociación Mutual Avanzar manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, obligaciones tributarias, a corte del mes de ABRIL del 2023.

Atentamente,

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

ASOAVANZAR

Asociación Avanzar

NIT: 900123224-6

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA con C.C. 11.802.999, del municipio de Quibdó en mi calidad DE REPRESENTANTE LEGAL de **ASOCIACION MUTUAL AVANZAR** identificado con Nit 900.123.224-6 , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la documentación para la presente cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para mayor constancia se firma en Quibdó en el mes de MAYO DE 2023

Atentamente,

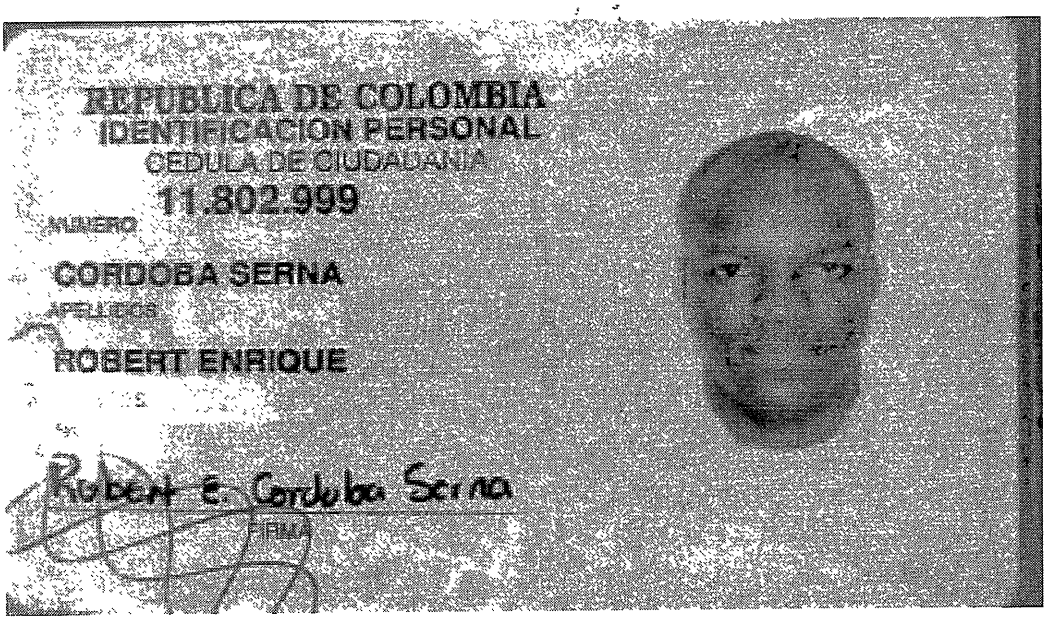
Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

ASOAVANZAR

Asociación Avanzar

NIT: 900123224-6





Mail: chocoavanzar@yahoo.com

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

EXTRACTO

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2023/03/31 HASTA: 2023/04/30

CUENTA DE AHORROS

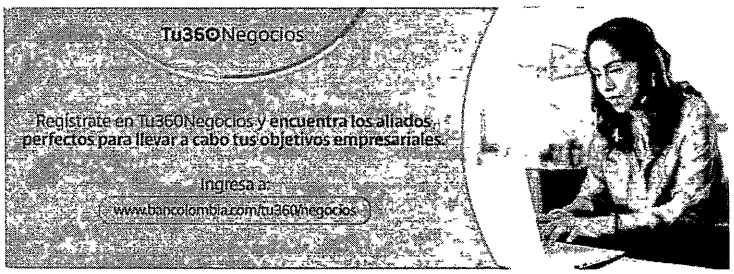
NÚMERO 53600005928

SUCURSAL QUIBDO

ASOAVANZAR 8

CRA 18 N 22-08

QUIBDO CHOCO



Regístrate en Tu360Negocios y encuentra los aliados perfectos para llevar acabo tus objetivos empresariales.

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	222,132,563.33	*SALDO PROMEDIO*	$	206,594,336
TOTAL ABONOS	$	525,543,805.66	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	396,345,466.31	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	54,753.66
SALDO ACTUAL	$	351,330,902.68	*RETEFUENTE*	$	1,076.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
12/04	ABONO INTERESES AHORROS			21,909.90	222,154,473.23
13/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-543.95	222,153,929.28
13/04	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIEN			-135,989.26	222,017,940.02
17/04	ABONO INTERESES AHORROS			9,124.14	222,027,064.16
18/04	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			-109,046,010.00	112,981,054.16
26/04	ABONO INTERESES AHORROS			8,357.73	112,989,411.89
27/04	PAGO INTERBANCARIO			525,489,052.00	638,478,463.89
27/04	PAGO A PROV DAVID LLOREDA			-1,255,014.00	637,223,449.89
27/04	PAGO A PROV ASOCIACION MUTUAL			-1,483,790.00	635,739,659.89
27/04	PAGO A PROV DAVID LLOREDA			-2,614,098.00	633,125,561.89
27/04	PAGO A PROV DAVID LLOREDA			-8,037,892.00	625,087,669.89
27/04	PAGO A PROV EMER PALACIOS			-2,597,777.00	622,489,892.89
27/04	PAGO A PROV DAVID LLOREDA			-2,642,776.00	619,847,116.89
27/04	PAGO A PROV ASOCIACION MUTUAL			-1,700,000.00	618,147,116.89
27/04	PAGO A PROV ASOCIACION MUTUAL			-1,892,000.00	616,255,116.89
27/04	PAGO A PROV DAVID LLOREDA			-2,170,000.00	614,085,116.89
27/04	PAGO A PROV ASOCIACION MUTUAL			-698,754.00	613,386,362.89
27/04	PAGO A NOMIN ERICA PEREA			-1,207,806.00	612,178,556.89
27/04	PAGO A NOMIN YUNNY PEREA			-1,257,415.00	610,921,141.89
27/04	PAGO A NOMIN SULEIDY HINESTROZ			-1,550,340.00	609,370,801.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA RENTERIA			-1,257,415.00	608,113,386.89
27/04	PAGO A NOMIN FRANKELINA VIVERO			-1,148,400.00	606,964,986.89
27/04	PAGO A NOMIN ISABEL MENA			-1,207,806.00	605,757,180.89
27/04	PAGO A NOMIN MARLIN QUI?ONES			-1,207,806.00	604,549,374.89
27/04	PAGO A NOMIN MIRIAN MOSQUERA			-1,207,806.00	603,341,568.89
27/04	PAGO A NOMIN EYDALIDES VALOYES			-2,420,500.00	600,921,068.89
27/04	PAGO A NOMIN ERNECIDE PEREA			-1,207,806.00	599,713,262.89
27/04	PAGO A NOMIN DEICY PEREA			-1,257,415.00	598,455,847.89
27/04	PAGO A NOMIN SILVIA MACHADO			-1,207,806.00	597,248,041.89
27/04	PAGO A NOMIN ANA OCHOA			-1,207,806.00	596,040,235.89
27/04	PAGO A NOMIN DIANA CRUZ			-1,207,806.00	594,832,429.89
27/04	PAGO A NOMIN YENNY GUIZADO			-1,257,415.00	593,575,014.89
27/04	PAGO A NOMIN MARTHA IBARGUEN			-1,257,415.00	592,317,599.89

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2023/03/31 HASTA: 2023/04/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005928

SUCURSAL QUIBDO

ASOAVANZAR 8
CRA 18 N 22-08
QUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
27/04	PAGO A NOMIN CLORALDO PALACIOS			-1,404,864.00	590,912,735.89
27/04	PAGO A NOMIN STEFANY ARMIJO			-1,207,806.00	589,704,929.89
27/04	PAGO A NOMIN FRANCISCO HINESTR			-1,644,722.00	588,060,207.89
27/04	PAGO A NOMIN CARMEN PEREA			-1,207,806.00	586,852,401.89
27/04	PAGO A NOMIN ROSARIO MATURANA			-1,207,806.00	585,644,595.89
27/04	PAGO A NOMIN MARTHA MARTINEZ			-1,207,806.00	584,436,789.89
27/04	PAGO A NOMIN ROSA MOSQUERA			-1,207,806.00	583,228,983.89
27/04	PAGO A NOMIN ADRIANA SOTO			-1,207,806.00	582,021,177.89
27/04	PAGO A NOMIN YIRLESA COPETE			-1,207,806.00	580,813,371.89
27/04	PAGO A NOMIN PATROCINIO PEREA			-1,644,722.00	579,168,649.89
27/04	PAGO A NOMIN HERIKA ASPRILLA			-1,257,415.00	577,911,234.89
27/04	PAGO A NOMIN RUBIELA VIVEROS			-1,207,806.00	576,703,428.89
27/04	PAGO A NOMIN DARLIN MURILLO			-1,207,806.00	575,495,622.89
27/04	PAGO A NOMIN ANA AGUILAR			-1,257,415.00	574,238,207.89
27/04	PAGO A NOMIN CLAUDIA ALVAREZ			-1,550,340.00	572,687,867.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA NU?EZ			-1,207,806.00	571,480,061.89
27/04	PAGO A NOMIN RUTH MOSQUERA			-1,257,415.00	570,222,646.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA OROZCO			-1,257,415.00	568,965,231.89
27/04	PAGO A NOMIN OSIRIS MOSQUERA			-1,207,806.00	567,757,425.89
27/04	PAGO A NOMIN CLAUDIA DUARTE			-1,257,415.00	566,500,010.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA MOSQUERA			-1,207,806.00	565,292,204.89
27/04	PAGO A NOMIN CELINA MOSQUERA			-1,257,415.00	564,034,789.89
27/04	PAGO A NOMIN RUBIELA MENA			-1,207,806.00	562,826,983.89
27/04	PAGO A NOMIN FLOR DEL CARMEN P			-1,602,123.00	561,224,860.89
27/04	PAGO A NOMIN DEISY MORENO			-1,257,415.00	559,967,445.89
27/04	PAGO A NOMIN CAROLINA CORDOBA			-1,207,806.00	558,759,639.89
27/04	PAGO A NOMIN WENDIT DELGADO			-1,207,806.00	557,551,833.89
27/04	PAGO A NOMIN CATERINE CAICEDO			-1,257,415.00	556,294,418.89
27/04	PAGO A NOMIN JOSE MOSQUERA			-1,644,722.00	554,649,696.89
27/04	PAGO A NOMIN CLAUDIA ALVAREZ			-1,033,560.00	553,616,136.89
27/04	PAGO A NOMIN SEBASTIANA RENTER			-1,257,415.00	552,358,721.89
27/04	PAGO A NOMIN GIRLEZA PEREA			-1,257,415.00	551,101,306.89
27/04	PAGO A NOMIN DELFIN MATURANA			-1,644,722.00	549,456,584.89
27/04	PAGO A NOMIN JOSE ZAPATA			-1,644,723.00	547,811,861.89
27/04	PAGO A NOMIN SIRLENIS MORQUERA			-1,207,806.00	546,604,055.89
27/04	PAGO A NOMIN CLARIZA MENA			-1,257,415.00	545,346,640.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA JOVITA RENT			-1,207,806.00	544,138,834.89
27/04	PAGO A NOMIN JESUS AGUILAR			-2,306,864.00	541,831,970.89
27/04	PAGO A NOMIN JOSE RODRIGO ZAPA			-1,644,722.00	540,187,248.89
27/04	PAGO A NOMIN ARGENIS MENDOZA			-1,257,415.00	538,929,833.89
27/04	PAGO A NOMIN YENNIFER MARTINEZ			-1,207,806.00	537,722,027.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA CLERIS MOSQ			-1,207,806.00	536,514,221.89
27/04	PAGO A NOMIN LUZ VIANELA CUEST			-1,207,806.00	535,306,415.89
27/04	PAGO A NOMIN YENIFER MOSQUERA			-1,257,415.00	534,049,000.89
27/04	PAGO A NOMIN MARIA EMERITA PER			-1,207,806.00	532,841,194.89
27/04	PAGO A NOMIN HARRY PORTILLA			-1,424,809.00	531,416,385.89
27/04	PAGO A NOMIN LOLIS SANCHEZ			-1,207,806.00	530,208,579.89
27/04	PAGO A NOMIN AYEISA RENTERIA			-2,769,810.00	527,438,769.89
27/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,144,071.10	526,294,698.79
27/04	PAGO A NOMIN HARINI BEJARANO			-1,207,806.00	525,086,892.79
27/04	PAGO A NOMIN MEGNY PEREA			-1,207,806.00	523,879,086.79
27/04	PAGO A NOMIN YANIS MOSQUERA			-1,952,280.00	521,926,806.79
27/04	PAGO A NOMIN SANDRA ASPRILLA			-1,257,415.00	520,669,391.79
27/04	PAGO A NOMIN MELISSA LILOY			-1,550,340.00	519,119,051.79
27/04	PAGO A NOMIN PAMELA MORENO			-1,550,340.00	517,568,711.79
27/04	PAGO A NOMIN JAZMIN MENA			-1,056,528.00	516,512,183.79

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2023/03/31 HASTA: 2023/04/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600005928

SUCURSAL QUIBDO

ASOAVANZAR 8
CRA 18 N 22-08
QUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
27/04	PAGO A NOMIN ANGELICA PEREA			-1,056,529.00	515,455,654.79
27/04	PAGO A NOMIN ENIHT VILLA			-1,207,806.00	514,247,848.79
27/04	PAGO A NOMIN YENIFER ROA			-1,257,415.00	512,990,433.79
27/04	PAGO A NOMIN YENIFFER ARIAS			-1,969,612.00	511,020,821.79
27/04	PAGO A NOMIN TEOFILO PALACIO			-1,644,722.00	509,376,099.79
27/04	PAGO A NOMIN MELISSA LILOY			-1,033,560.00	508,342,539.79
27/04	PAGO A NOMIN EDWIN CUESTA			-1,257,415.00	507,085,124.79
27/04	PAGO A NOMIN DAREN PALACIOS			-1,207,806.00	505,877,318.79
27/04	PAGO A NOMIN CIRLENIS VALDER			-1,207,806.00	504,669,512.79
27/04	PAGO A NOMIN EDWIN TORRES			-1,207,806.00	503,461,706.79
27/04	PAGO A NOMIN YARITZA MOSQUER			-1,404,864.00	502,056,842.79
27/04	PAGO A NOMIN SALOME PEREA			-2,165,848.00	499,890,994.79
27/04	PAGO A NOMIN ANGELICA PEREA			-459,360.00	499,431,634.79
27/04	PAGO A NOMIN YENCY RENTERIA			-1,257,415.00	498,174,219.79
27/04	PAGO A NOMIN JAZMIN MENA			-459,360.00	497,714,859.79
27/04	PAGO A NOMIN MARIA LEIDYS PA			-1,257,415.00	496,457,444.79
27/04	PAGO A NOMIN DAYLIS QUINTO			-1,257,415.00	495,200,029.79
27/04	PAGO A NOMIN EMERITA PALACIO			-1,207,806.00	493,992,223.79
27/04	PAGO A NOMIN MARIA LEONIZA H			-1,207,806.00	492,784,417.79
27/04	PAGO A NOMIN MARIA FELIPA MO			-1,969,612.00	490,814,805.79
27/04	PAGO A NOMIN INGRID ASPRILLA			-1,207,806.00	489,606,999.79
27/04	PAGO A NOMIN NINI MORENO			-1,207,806.00	488,399,193.79
27/04	PAGO A NOMIN ANGELICA PEREA			-1,056,528.00	487,342,665.79
27/04	PAGO A NOMIN ANGELICA PEREA			-459,361.00	486,883,304.79
27/04	PAGO A NOMIN SAMIRA PALACIOS			-1,952,280.00	484,931,024.79
27/04	PAGO A NOMIN SERGIO SALAZAR			-1,742,594.00	483,188,430.79
27/04	PAGO A NOMIN ANA PINO			-1,207,806.00	481,980,624.79
27/04	PAGO A NOMIN BELLY PARRA			-2,193,938.00	479,786,686.79
27/04	PAGO A NOMIN MARIO CORTES			-1,969,612.00	477,817,074.79
27/04	PAGO A NOMIN LISBE ACEVEDO			-1,148,400.00	476,668,674.79
27/04	PAGO A NOMIN YUCI HINESTROZA			-1,207,806.00	475,460,868.79
27/04	PAGO A NOMIN NEREIDA MORENO			-1,257,415.00	474,203,453.79
27/04	PAGO A NOMIN YACIRA GONZALEZ			-1,207,806.00	472,995,647.79
27/04	PAGO PSE APORTES EN LINEA			-33,682,600.00	439,313,047.79
27/04	PAGO A PROVE HERMANAS DOMINI			-4,342,500.00	434,970,547.79
27/04	PAGO A PROVE DISTRIDULCES JG			-80,495,852.00	354,474,695.79
27/04	PAGO A PROVE EDWAR VALOYES			-3,158,079.00	351,316,616.79
30/04	ABONO INTERESES AHORROS			15,361.89	351,331,978.68
30/04	RETENCION EN LA FUENTE			-1,076.00	351,330,902.68
	FIN ESTADO DE CUENTA				

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

RETENCION EN LA FUENTE

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2023 | 3. Período: 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505691441597

(415)7707212489984(8020) 000350569144159 7

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 1 2 3 2 2 4	6				

11. Razón social: ASOCIACION MUTUAL AVANZAR

12. Cód. Dirección seccional: 1 8

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T.). Actividad económica principal | 97. Tarifa

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta
Rentas de trabajo	27	0	52	0
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	0	54	0
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	7,357,000	56	429,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	9,000,000	58	315,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	1,673,542,000	61	42,291,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	282,293,000	66	2,823,000
Autorretenciones Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Ventas	43	0	68	0
Honorarios	44	0	69	0
Comisiones	45	0	70	0
Servicios	46	0	71	0
Rendimientos financieros	47	0	72	0
Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			78	45,858,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA A responsables del impuesto sobre las ventas	79		0
Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80		0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81		0
Total retenciones IVA	82		0
Retenciones impuesto timbre nacional	83		0
Retenciones contribución laudos arbitrales	84		0
Total **Total retenciones**	85		45,858,000
Sanciones	86		0
Total retenciones más sanciones	87		45,858,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de... (Fech...

DIAN

2023-05-12 / 08:18:17 PM

Fecha Acuse de Recibo

2023 ... • Firmado • ... 8:17

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900006006861

2023001313267 7

RECIBIDO

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

LICENCIA DE SOFTWARE

SIIGO S.A.S

NIT. 830.048.145-8

CERTIFICA

Que la empresa ASOCIACION MUTUAL AVANZAR con Nit 900123224, domiciliada en Colombia, utiliza el programa Nuevo Siigo Nube Premium bajo el número de Serial 01520022132202, bajo la modalidad SaaS (Software as a Service), por lo tanto, el uso que hace actualmente del mismo es legítimo.

El software en mención es genérico, parametrizable por los usuarios, y atiende estándares de calidad e idoneidad.

En cuanto a la capacidad como proveedor tecnológico de factura electrónica, la Sociedad Siigo S.A.S identificada con el NIT 830.048.145-8 cuenta con la autorización como Proveedor Tecnológico emitida por la DIAN mediante Resolución 009607 del 26 de septiembre 2018, y de acuerdo con las disposiciones contenidas en el Decreto 2245 del 2015, por tanto, cumple con todos los procesos y permisos para la implementación.

Los USUARIOS adquieren los servicios por periodos determinados, y deben tener vigente y a paz y salvo su suscripción para tener derecho al uso del servicio, así como a la garantía de funcionamiento.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Mayo del 2023 en la ciudad de Bogotá.

Atentamente

MAYRA ALEXANDRA GUTIERREZ ROJAS
C.C. No. 1.026.273.444 de Bogotá
Coordinador de Aseguramiento del Ingreso
Kr.18 N° 79 A 42 B

TALENTO HUMANO

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

			30/03/2023
		Versión 1	

Regional vichada	Centro Zonal CUMARIBO		
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOAVANZAR	Nombre del Supervisor: FRENCLIN	

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE ABRIL	PROPUA E INTERCULTUTRA	CTO 99000482023

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS		DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TV	REMUNERACION MENSUAL	TRANSPORTE	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES		
MARIA FERNANDA GOMEZ GOMEZ	1.125.005.350	COORDINAOR PEDAGOGICO	ps	3.156.885				-	**3.156.885**	
INGRID ANDREA SALAZAR BRICEÑO	1.122.144.240	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	ps	2.225.025				71.775	**2.153.250**	
ANGI CONDE YEPES	1143407760	NUTRICIONISTA	ps	617.884				-	**617.884**	
DIANA PATRICIA CORDOBA RENTERIA	1124999108	AUX ENFERMERIA	ps	1.987.857				-	**1.987.857**	
FRANCO SANTOFIMIO LINA FERNANDA	1.121.897.675	PROFESIONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO	ps	1.987.857				-	**1.987.857**	
TILIANA PATRICIA BONILLA RODRIGUEZ	1.151.450.793	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
NELSY MILDR EDBOTELLO CARO	1.121.837.874	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
KELLYJ HURLADYS AGUILAR CARO	1.124.991.309	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
ANA ILSA PONARE BONILLA	30.218.024	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
CONSUELO BERNAL PONARE	40.404.442	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
FRANCY YADY PRIETO CASTAÑEDA	30.218.850	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				244.819	**1.807.162**	
JORGE SNEIDER PONARE PONARE	1.124.996.501	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
CARLOS WILLIAM YAVARAN YAVARAN	1.124.997.479	AGETNTE EDUCATIVO	ps	2.051.981				-	**2.051.981**	
TOTALES					-	-	-		**26.074.762**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
Robert G Cordoba Serna	Robert G Cordoba Serna

25 – abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

MARIA FERNANDA GOMEZ GOMEZ

CC 1.125.005.350

POR CONCEPTO DE: honorarios del 1 al 30 de abril de 2023, como **Coordinadora Pedagógica** por prestar sus servicios de apoyo a la gestión como COORDINADORA – EN LA MODALIDAD ADUCACIÓN INICIAL RURAL – EIR-CUMARIBO-VICHADA en el marco del programa de la atención integral a la primera infancia, de EDUCACIÓN INICIAL RURAL, de conformidad con los manuales operativos, en lineamientos técnicos para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del estado para el desarrollo integral de la primera infancia de CERO A SIEMPRE, dentro del marco del contrato Nº 048, suscrito entre el ICBF y LA ASOCIACION ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención integral de la primera infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Tres Millones Ciento Cincuenta Y Seis Mil Ochocientos Ochenta Y Cinco Pesos M/CTE ($ 3.156.885)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de ($358.900) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Fernanda Gomez

Nombre: MARIA FERNANDA GOMEZ GOMEZ
Número de identificación: CC: 30.218.850 de Cumaribo
Número cuenta: 03134897547
Banco: Bancolombia a la Mano
Tipo de cuenta: Ahorros.
Dirección: Barrio Nicolino Matar

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA FERNANDA GOMEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-1125005350
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-12
FECHA DE PAGO:	2023-04-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	25992282
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25992282
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS S MALLAMAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/06/2023

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA FERNANDA GOMEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-1125005350
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-05-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-12
FECHA DE PAGO:	2023-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26468022
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26468022
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.400	$ 13.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.400	$ 13.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 17.100
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 17.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 2.600
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 2.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.100	$ 33.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/06/2023

24 mayo de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

INGRID ANDREA SALAZAR BRICEÑO

CC 1.122.144.240

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 31 de Mayo como **Psicóloga** en la modalidad Educación Inicial Rural (EIR) Cumaribo- Vichada en el marco de atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecida por el ICBF, en armonía con la política del Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, dentro del marco del contrato N.º 011, suscrito entre el **ICBF** y **LA ASOCIACION ASOAVANZAR**, en el proyecto para la atención integral a la Primera Infancia.

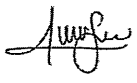
CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Dos millones doscientos venticino mil veinticinco pesos pesos M/CTE (2.225.025)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de ($358.900) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma



Nombre: **Ingrid Andrea Salazar Briceño**
Número de identificación: 1.122.144.240
Número cuenta: 108228305
Banco: Banco de Bogota
Tipo de cuenta: Ahorros
Dirección: Barrio Centro

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122143249		SALAZAR RECIÑO INGRID ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 8 4 60	CUMARIBO-VICHADA	3122115045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2023-04	2023-04	53184434	84499605709	I	2023/05/10	2023/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Cotizo	Dias	IBC	Aporte	Cotizo	Dias	IBC	Aporte	Cotizo	Dias	IBC	Aporte	Cotizo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$1,160,000	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$1,160,000	$34,800		$0	$0
Ciudad: CUMARIBO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$1,160,000	$34,800		$0	$0
1	CC	1122143249	SALAZAR INGRID	230201	$1,160,000	$185,600	TP-ESA	30	$1,160,000	$139,200		0	$0	$0	1423	30	$1,160,000	$34,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$1,160,000	$34,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122143249		SALAZAR RECIÑO INGRID ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 8 4 60	CUMARIBO-VICHADA	3122115045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2023-04	2023-04	53184434	84499605709	I	2023/05/10	2023/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	MORA	SALUD Y CAUSA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600		$0	$0	$185,600
PORVENIR	230201	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	14-27	860,011,153	8	1	$28,300		$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000		$0	$0	$145,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900.298.372	9	1	$145,000		$0	$0	$145,000
TOTAL				3	$358,900		$0	$0	$358,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122194545		SALAZAR BRICEÑO ISMAEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 4 4-50	CUMBITO-YACHASA	3132151545	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase	Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-04	2021-04	311544434	5449965759	E	2021/05/10	2021/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$158,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombres	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte
Empresa: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,900			$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,900			$0	$0
Ciudad: CUMBITO-Cmpo: YACHASA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,900			$0	$0
1	1122194545	SALAZAR BRICEÑO ISMAEL ANDRES	23001	30	$1,160,000	$185,600	CM134	30	$1,160,000	$145,000			$0	$0	1472	30	$1,160,000	$28,900			$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,900			$0	$0

PAGADA PLANILL
LA PAGADA PLANILLA
PAGADA PLANILLA PAGADA
PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122194545		SALAZAR BRICEÑO ISMAEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 4 4-50	CUMBITO-YACHASA	3132151545	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase	Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-04	2021-04	311544434	5449965759	E	2021/05/10	2021/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$158,900

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	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,900	$0	$0	$28,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1421	860,011,153	6	1	$28,900	$0	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$158,900	$0	$0	$158,900

A PAGADA PLANILL
NILLA PAGADA
SALDA PAGADA PLANILLA
PAGADA PLANILLA PAGADA
PLANILLA PAGADA PLANILLA

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 1122144240		SALAZAR BRICEÑO INGRID ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 8 4-60	CUMARIBO-VICHADA	3132151045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	53184634	94499967709	I	2023/05/10	2023/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

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	$28,300			$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600				$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300			$0	$0
Ciudad. CUMARIBO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600				$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300			$0	$0
1	CC 1122144240	SALAZAR INGRID	230101	30	$1,160,000	$185,600		EPSC34	30	$1,160,000	$145,000	0		$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0		$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600				$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300			$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 1122144240		SALAZAR BRICEÑO INGRID ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 8 4-60	CUMARIBO-VICHADA	3132151045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	53184634	94499967709	I	2023/05/10	2023/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	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	230101	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
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

25 – abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

DIANA PATRICIA CORDOBA RENTERIA

CC 1.124.999.108

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 abril por los servicios profesionales de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA MODALIDAD EDUCACION INICIAL RURAL- EIR-CUMARIBO VHICHADA en el marco de la atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, dentro del marco del contrato Nº 048, suscrito entre el ICBF y LA ASOCIACIÓN ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención integral a la Primera Infancia.

CONTRATO No. 0048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL.

LA SUMA DE: Un Millón Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ochocientos Cincuenta Y Siete Pesos M/CTE ($1.987.857)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (358.900) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Diana Cordoba

Nombre: DIANA PATRICIA CORDOBA RENTERIA
Número de identificación: 1.124.999.108
Número cuenta: 485052047300
Banco: BANCO AGRARIO
Tipo de cuenta: AHORROS
Dirección: Barrio Centro

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124999108
NOVBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PATRICIA CORDOBA RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO.	CUMARIBO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN.	BARRIO ALGARAVAN	TELÉFONO:	6111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4495812805	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9934072963

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COLE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	EBAP TOTAL APORTE	VINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1124999108	CORDOBA DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	112499910	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124999105
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PATRICIA CORDOBA RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUMARIBO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	BARRIO ALCARAVAN	TELÉFONO:	6111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4495812605	TIPO DE PLANILLA:	1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9394072963

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.900
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP										
																																FSP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TEMPTRABA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COOP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	FONDO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1124999105	CORDOBA RENTERIA DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	$ 112499910	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

25 – abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

LINA FERNANDA FRANCO SANTOFIMIO

CC 1.121.897.675

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 abril de como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** EN LA MODALIDAD EDUCACION INICIAL RURAL- EIR-CUMARIBO-VHICHADA en el marco de la atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, dentro del marco del contrato N° 048, suscrito entre el ICBF y LA ASOCIACIÒN ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención integral a la Primera Infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL.

LA SUMA DE: Un Millón Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ochocientos Cincuenta Y Siete Pesos M/CTE ($.1.987.857)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (336.700) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma



Nombre: LINA FERNANDA FRANCO SANTOFIMIO
Número de identificación: 1.121.897.675
Número cuenta: 39500004578
Banco: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS
Dirección: Barrio Centro

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900123224	6	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ASOCIACION MUTUAL AVANSAR	CRA 18 N- 22 - 08	QUIBDO-CHOCO	6716892	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2056327767	9450503027	Y	2023/05/08	2023/05/02	BANCOLOMBIA	0	$9,116,200

A PAGADA PLANILLA
NILLA PAGADA

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ASOCIACION MUTUAL AVANSAR (25 Afiliados)							$29,680,000	$4,748,800			$29,680,000	$3,710,000			$0	$0			$29,680,000	$657,400		$0	$0
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES VICHADA R1 (3 Afiliados)							$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000	$18,300		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (3 Afiliados)							$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000	$18,300		$0	$0
1	CC	1123531290	CAPERA HENAO LILIA ISABEL	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
2	CC	1121897675	FRANCO SANTOFIMIO LINA FERNANDA	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
3	CC	1121901526	ROZO YEISON FERNANDO	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES VICHADA R3 (22 Afiliados)							$26,200,000	$4,192,000			$26,200,000	$3,275,000			$0	$0			$26,200,000	$639,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (22 Afiliados)							$26,200,000	$4,192,000			$26,200,000	$3,275,000			$0	$0			$26,200,000	$639,100		$0	$0
4	CC	1118121335	ALGARRA RAMIREZ JEISSON ANDRES	230201	30		$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
5	CC	25890531	BORJA ATENCIO YAMINA LORENA	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
6	CC	18250423	CARIBAN SALCEDO ELIECER	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
7	CC	6847504	CHAMARRABY GOMEZ FRANKLIN	25-14	30		$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
8	CC	1124996257	CUMANAICA GAITAN HUBER	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
9	CC	1065844060	FUENTES CARRILLO CAMILA ANDREA	230201	30		$1,440,000	$230,400	EPS037	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	$35,100	0	$0	$0
10	CC	1125002984	GAITAN REINA JAVIER	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
11	CC	1124999018	GAITAN REINA JOHAN SEBASTIAN	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
12	CC	18262333	GONZÁLEZ PONARE LUIS ENRIQUE	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
13	CC	1006952687	HERNANDEZ TORRES JANITH GISELA	230201	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
14	CC	1125002233	HERNANDEZ ROMERO PEDRO PABLO	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
15	CC	1121877963	HUERFANO GUAVITA GINA LORENA	230301	30		$1,280,000	$204,800	EPS005	30	$1,280,000	$160,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,280,000	$31,200	0	$0	$0
16	CC	1125005223	IBAGON BONILLA YIRENNE	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
17	CC	1124998492	LOZANO GAITAN ANDERSSON	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
18	CC	1125085922	LOZANO RIOS JAVIER FERNANDO	230301	30		$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
19	CC	1124989184	LOZANO FUENTES PEDRO ALFONSO	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
20	CC	1124999125	MONTEALEGRE POMARE LEONARDO	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
21	CC	1124990877	MORALES URIBE GIOVANNY	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
22	CC	1004578998	QUIÑONEZ CHAMORRO CAROLAINE STACY	25-14	30		$1,440,000	$230,400	EPSIC5	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	$35,100	0	$0	$0
23	CC	1006950326	SILVA PONARE FREYMAR	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
24	CC	79402519	VARGAS LAZARO JAVIER	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
25	CC	1125002619	VARON HERNANDEZ SONIA GERALDINE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(25)**					$29,680,000	$4,748,800			$29,680,000	$3,710,000			$0	$0			$29,680,000	$657,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900123224	6	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ASOCIACION MUTUAL AVANSAR	CRA 18 N- 22 - 08	QUIBDO-CHOCO	6716892	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2056327767	9450503027	Y	2023/05/08	2023/05/02	BANCOLOMBIA	0	$9,116,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				25	$4,748,800	$0	$0	$4,748,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$3,731,200	$0	$0	$3,731,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$601,600	$0	$0	$601,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$657,400	$0	$0	$657,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$657,400	$0	$0	$657,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				25	$3,710,000	$0	$0	$3,710,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	15	$2,210,000	$0	$0	$2,210,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$905,000	$0	$0	$905,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$305,000	$0	$0	$305,000
TOTAL				25	$9,116,200	$0	$0	$9,116,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

09 – abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

Tiliana Patricia Bonilla Rodríguez

CC 1.151.450.793

POR CONCEPTO DE: honorarios de 01 al 30 de abril como **agente educativa** en el marco del programa de la atención integral la primera infancia de ,EDUCACION INICIAL RURAL, de conformidad con los manuales operativos, en lineamientos técnicos para la atención de la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF en armonía con la política del estado para el desarrollo integral de la primera infancia de CERO A SIEMPRE dentro del contrato NRO 048,suscrito entre el ICBF Y LA ASOCIACION ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención integral de la primera infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y uno pesos – $2.051.981

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (359.900 AQUÍ VA EL VALOR DE LA LANILLA) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Tilia Patricia Bonilla.

Nombre: Tiliana Patricia Bonilla Rodríguez
Número de identificación: 1.151.450.793
Número cuenta: 48505203322-9
Banco: Agrario
Tipo de cuenta: ahorros
Dirección: Barrio Centro

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	TILIANA BONILLA
IDENTIFICACION:	CC-1151450793
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-05-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-23
FECHA DE PAGO:	2023-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	25991451
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25991451
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$1.160.000	$0	$0	$0	$145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$1.160.000	$0	$0	$0	$185.600	$185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$1.160.000	$0	$0	$0	$28.300	$28.300
				Total a pagar	$0	$0	$0	$358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/06/2023

27 – Abril de 2023

ASOCIACIÓN ASOAVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

NELSY MILDRED BOTELLO CARO

CC 1.121.837.874 De Villavicencio

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 30 de Abril como **Agente Educativa** Prestar los servicio profesionales de apoyo a la gestión como agente educativo en la modalidad EDUCACIÓN INICIAL RURAL –EIR Cumaribo – vichada, en el marco de la atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del estado para el desarrollo integrar de la primera infancia de 0 a siempre dentro del marco del contrato N° 0 48 suscrito entre el ICBF Y la ASOCIACION ASOVANZAR, en el proyecto para la atención integral a la Primera Infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Dos Millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y uno M/CTE ($2.051.981)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de ($336.700) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Nelsy Mildred Botello Caro

Nombre: Nelsy Mildred Botello Caro
Número de identificación: 1.121.837.874
Número cuenta: 03005316116
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
Dirección: Inspección el Viento

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de información	900089104-5
Razón Social del Operador de información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-04-27, 02:47:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	NELSY MILDRED BOTELLO CARO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1121837874
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62960672
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2047382595
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 336.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0
N900156907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 6.100	$ 0
		SubTotales:		$ 336.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 336.700

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-27, 02:51:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 62960672

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 27/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSY MILDRED BOTELLO CARO		
Documento	CC1121837874	**Dirección**	CL 7A NORTE #14 - 10 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6624025
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARIBO	**Departamento**	VICHADA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días SAL	Días ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121837874	NELSY MILDRED BOTELLO CARO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NSN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

25 – abril de 2023

ASOCIACIÓN ASOAVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

Kelly Jhurladis Aguilar Caro

CC 1.124.991.309 de cumaribo |

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 30 de Abril como **Agente Educativa** Prestar los servicio profesionales de apoyo a la gestión como agente educativo en la modalidad EDUCACIÓN INICIAL RURAL –EIR cumaribo – vichada, en el marco de la atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del estado para el desarrollo integrar de la primera infancia de 0 a siempre dentro del marco del contrato N° 0 48 suscrito entre el ICBF Y la ASOCIACION ASOVANZAR, en el proyecto para la atención integral a la Primera Infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Dos Millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y uno M/CTE ($2.051.981)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de ($336.700) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Kelly Aguilar Caro.

Nombre: Kelly jhurladis Aguilar caro
Número de identificación: 1.124.991.309
Número cuenta: **36445984722**
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
Dirección: Inspección el Viento

Fecha creación reporte: 2023-04-25 08:51:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 62265651

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 25/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELLY JHURLADIS AGUILAR CARO		
Documento	CC1124991309	**Dirección**	CL 7A NORTE #58 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6624025
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARIBO	**Departamento**	VICHADA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafis	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte MORA	Aporte ICBF
CC 1124991309	KELLY JHURLADIS AGUILAR CARO	59	03																	D	30	30	30	(25307) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(MN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 3

Transacción Aprobada

...le grabada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como ...del envío y pago de su planilla.

ARUS
Integra • Informa • Conecta

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-04-25, 08:42:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	KELLY JHURLADIS AGUILAR CARO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1124991309
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62265651
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2042442743
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 336.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0
EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 145.000	$ 0
14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 6.100	$ 0
	SubTotales:		$ 336.700	$ 0
	Total a Pagar:			$ 336.700

Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios ...

26 de Abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

Ana ilsa Ponare Boilla

CC_30218024

POR CONCEPTO DE: honorarios de 01 al 30 de abril como **agente educativa** en el marco del programa de la atención integral la primera infancia de ,EDUCACION INICIAL RURAL, de conformidad con los manuales operativos, en lineamientos técnicos para la atención de la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF en armonía con la política del estado para el desarrollo integral de la primera infancia de CERO A SIEMPRE dentro del contrato NRO 048,suscrito entre el ICBF Y LA ASOCIACION ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención integral de la primera infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos – 2.051.981

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (358.900 AQUÍ VA EL VALOR DE LA LANILLA) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Ana Ilsa Ponare B.

Nombre: Ana Ilsa Ponare Bonilla
Número de identificación: 30218024
Número cuenta: 4-850-52-01780-0
Banco: Agrario
Dirección: Barrio Centro

Tipo de cuenta: ahorros

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA ILSA PONARE BONILLA
IDENTIFICACION:	CC-30218024
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-08
FECHA DE PAGO:	2023-04-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26241579
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26241579
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSS05	8370033084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/06/2023

27 – abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

CONSUELO BERNAL PONARE

CC: 40.404.442

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 de abril como Agente Educativa en la fase de atención, en el marco del programa Educación Inicial Rural, cuyo objetivo es prestar los servicios profesionales de apoyo a la gestión como AGENTE EDUCATIVO EN LA MODALIDAD EDUCACION INICIAL RURAL, EIR CUMARIBO VICHADA en el marco de la atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, dentro del marco del contrato N° 048, SUSCRITO ENTRE EL ICBF y LA ASOCIACION ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención a la primera infancia.

CONTRATO N° 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos M/CTE ($.2.051.981)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes, obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de 358.900 pesos M/CTE como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Nombre: Consuelo Bernal Ponare
Número de identificación: 40.404.442
Número cuenta: 03213172083
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: ahorro a la mano
Dirección: Barrio Nuevo Horizonte

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404442		BERNAL PONARE CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 12 46 BRR CENTRO CUMARIBO VICHADA	CUMARIBO-VICHADA	6812289	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-04	2023-04	57561541	9449957462	I	2023/05/10	2023/04/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900	

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0			
Ciudad: CUMARIBO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0			
1	CC 40404442	BERNAL CONSUELO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPSIC5	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0			
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0			

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

Resumen General de Pag

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40440442		BERNAL PONARE CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 12 46 BRR CENTRO CUMARIBO VICHADA	CUMARIBO-VICHADA	6812289	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	57861541	94499574G2	I	2023/05/10	2023/04/27	BANCO DE OCCIDENTE	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

24 – abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

FRANCY YADY PRIETO CASTAÑEDA

CC 30.218.850

POR CONCEPTO DE: honorarios del 1 al 30 de abril de 2023, como Agente educativo en el marco del programa de la atención integral a la primera infancia, de EDUCACIÓN INICIAL RURAL, de conformidad con los manuales operativos, en lineamientos técnicos para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del estado para el desarrollo integral de la primera infancia de CERO A SIEMPRE, dentro del marco del contrato Nº 048, suscrito entre el ICBF y LA ASOCIACION ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención integral de la primera infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos M/CTE ($ 2.051.981)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de ($358.900) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma Francy prieto.

Nombre: Francy Yady Prieto Castañeda

Número de identificación: CC: 30.218.850 de Cumaribo

Número cuenta: 4-850-52-01998-6

Banco: Banco agrario Tipo de cuenta: de ahorros.

Dirección: Barrio Nicolino Matar

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FRANCY YADY PRIETO CASTAAEDA
IDENTIFICACION:	CC-30218850
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-12
FECHA DE PAGO:	2023-04-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	25970555
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25970555
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSI05	837000084	EPS-S.MALLAMAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/06/2023

26 de Abril de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

JORGE SNEIDER PONARE PONARE

CC_1124996501_____

POR CONCEPTO DE: honorarios del 1 DE ABRIL a 30 de ABRIL como **AGENTE EDUCATIVO|** en la fase de atención integral a la primera infancia de EDUCACION INICIAL RURAL de conformidad de con los manuales operativos ,en lineamientos técnicos para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del estado para el desarrollo integral de la primera infancia de CERO A SIEMPRE dentro del marco del N° 048 suscrito entre el ICBF Y LA ASOCIACION ASOAVANZAR en el proyecto para la atención integral de la primera infancia.

CONTRATO No. 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES CINCUENTAI UN MIL NOVECIENTO OCHENTAI UN PESO M/CTE ($2.051.981)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de ($358.900) como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Jorge sneider ponare

Nombre: Jorge sneider ponare
Número de identificación:
C.C1124996501
Número cuenta:
4-850-52-06952-5
Banco: Agrario
Dirección: Barrio Centro

Tipo de cuenta: ahorro

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JORGE SNEIDER PONARE PONARE
IDENTIFICACION:	CC-1124996501
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-03
FECHA DE PAGO:	2023-04-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26102404
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26102404
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2023

04 – mayo de 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

CARLOS WILLIAN YAVARAN YAVARAN

CC: 1.124.997.479

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 de abril como Agente Educativo en la fase de atención, en el marco del programa Educación Inicial Rural, cuyo objetivo es prestar los servicios profesionales de apoyo a la gestión como AGENTE EDUCATIVO EN LA MODALIDAD EDUCACION INICIAL RURAL, EIR CUMARIBO VICHADA en el marco de la atención integral, de conformidad con los manuales operativos, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política del Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, dentro del marco del contrato N° 048, SUSCRITO ENTRE EL ICBF y LA ASOCIACION ASOAVANZAR, en el proyecto para la atención a la primera infancia.

CONTRATO N° 048

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL RURAL

LA SUMA DE: Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos M/CTE ($.2.051.981)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes ,obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de 358.900 pesos M/CTE como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

Nombre: Carlos William Yavaran Yavaran
Número de identificación: 1.124.997.479
Número cuenta: 80200001508
Banco: Bancolombia
Dirección: Barrio Nuevo Horizonte

Tipo de cuenta: ahorro a la mano

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS YAVARAN
IDENTIFICACION:	CC-1124997479
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-05-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-18
FECHA DE PAGO:	2023-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	25991576
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25991576
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/06/2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: ASOCIACION MUTUAL
NIT: 900123224
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: NOMEIRABRL
Secuencia: ZZ
Número de cuenta a debitar: 53600005923

Fecha: 17-05-2023 **Hora:** 10:22:53
Fecha de Generación: 17-05-2023

Fecha de envío del pago: 12-05-2023
Fecha para Procesar el pago: 12-05-2023

Impreso por: Abeatriz1

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 13	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $26,002,987.00	**Valor Registros Procesados:** $26,002,987.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
3134897547	Ahorros	1125005350	MARIA FERNANDA GOM	3,156,885.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023
00000000354202152	Ahorros	1122144240	INGRID SALAZAR	2,081,475.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-05-2023
78820764721	Ahorros	1143407760	ANGI CONDES	617,884.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023
00000485052047300	Ahorros	1124999108	DIANA PATRICIA COR	1,987,857.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-05-2023
39500004578	Ahorros	1121897675	LINA FERNANDA FRAN	1,987,857.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023
00000485052033229	Ahorros	1151450793	TILIANA BONILLA	2,051,981.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-05-2023
03005316116	Ahorros	1121837874	NELSY BOTELLO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023
36445984722	Ahorros	1124991309	KELLY AGUILAR	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023
00000485052017800	Ahorros	30218024	ANA ILSA PONARE	2,051,981.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-05-2023
03213172083	Ahorros	40404442	CONSUELO BERNAL	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023
00000485052019986	Ahorros	30218850	FRANCY PRIETO	1,807,162.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-05-2023
00000485052069525	Ahorros	1124996501	JORGE PONARE	2,051,981.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-05-2023
80200001508	Ahorros	1124997479	CARLOS YAVARAN	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-05-2023

GASTOS OPERATIVOS

Variedades y Suministros Bagado

DAVID ALONSO LLOREDA CÓRDOBA
NIT: 12023579 - 5
No responsable de IVA
Barrio Monserrate Parte Alta
Quibdó - Chocó
E-mail: davidalonllore@gmail.com

FACTURA DE VENTA
Nº 704

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
20	4	2023

Cliente: ASOAYANZAR
Ciudad: CUMANZIBO Nit: 900123224 Tel:
Dirección: CENTRO

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
296	SCANER	900	266520
1201	COPIAS	300	360300

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según (Art. 774 del Código de Comercio.)

SON:	SUBTOTAL $	626820
		— 0
	TOTAL $	626820

Firma de Recibido a Satisfacción
C.C. o NIT:

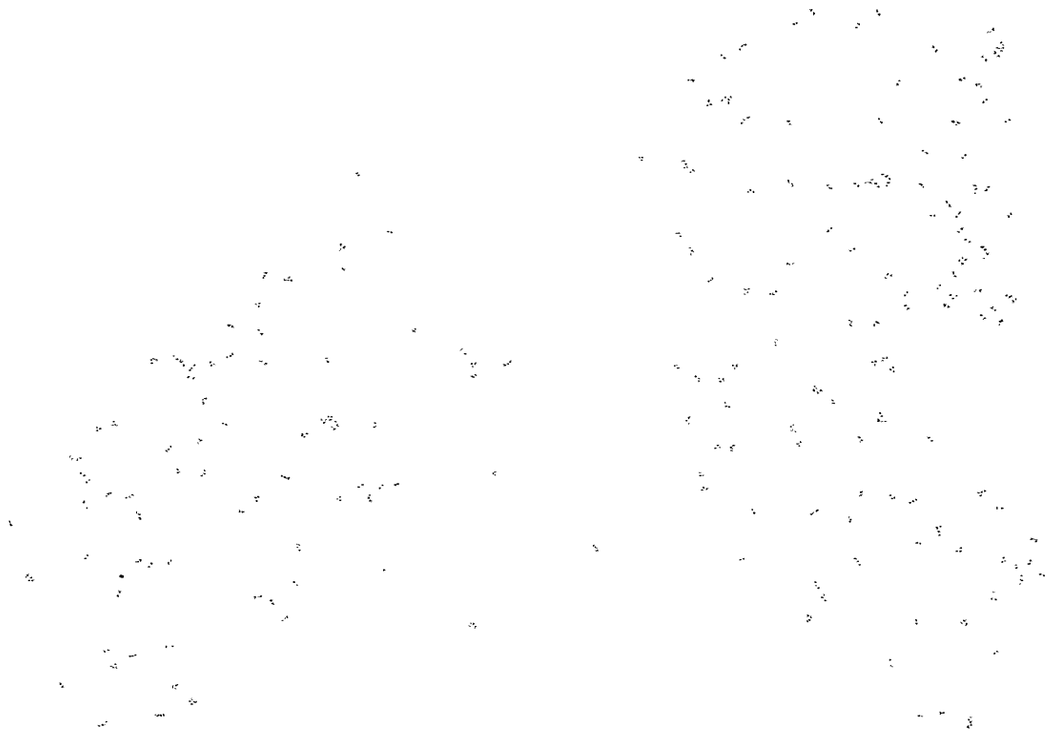
Firma Autorizada
C.C.

Sol Angel Juan Alfo M. (L.G. TIPOGRAF) NIL 41.351.056, Calle 27 No. 6 - 43 Cel: 3117888980 - 6707590 Quibdó - Chocó

Powered by CamScanner

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

TRANSPORTE



30 DE ABRIL DE 2023

ASOCIACIÓN SUMUTUAL AVANZAR

NIT No. 900.123.224-6

DEBE A:

EMER PALACIOS MOSQUERA

CC 1.131.044.635

POR CONCEPTO DE: Transporte del talento humano a las comunidades de los resguardos indígenas del municipio de cumaribo a desarrollar visita y encuentro a los hogares , de la modalidad EIR en el mes de ABRIL de 2023

CONTRATO No EIR

MODALIDAD: PRIMERA INFANCIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOSMIL CIEN PESOS $ 2.142.100

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma

EMER PALACIOS

Nombre: EMER PALACIOS MOSQUERA

Número de identificación: 1.131.044.635

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919646331

(415)7707212489984(8020) 000001491964633 1

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

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	1131044635	2 0 1 1 0 2 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Cértegui 1 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	MOSQUERA	EMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Cértegui 1 6 0

41. Dirección principal
CORR SAN ANTONIO LA VARIANTE

42. Correo electrónico emer1802@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 2 0 0 1 1 6	4 9 2 2	2 0 1 8 0 1 0 1		0 1 5 0	1 0 8 4	2 1 4 3	

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	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

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

984. Nombre
985. Cargo

DOCUMENTO BORRADOR SIN COSTO

PROCESO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.131.044.635
PALACIOS MOSQUERA
APELLIDOS
EMER
NOMBRES

EMER palacios Mosquera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1993
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.94
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

21-FEB-2011 CERTEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701400-00928603-M-1131044635-20170731 0056832406G 2 46657061

Scanned by CamScanner

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

MATERIAL DIDACTICO

Variedades y Suministros Bagadó

DAVID ALONSO LLOREDA CORDOBA
NIT: 12023579 - 5
No responsable de IVA
Barrio Monserrate Parte Alta
Quibdó - Chocó
E-mail: davidalonllore@gmail.com

FACTURA DE VENTA
Nº 701

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
20	4	2023

Cliente: ASOAMANZAR
Ciudad: QUIBDO Nit: 900123224 Tel.
Dirección: CENTRO

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
12	CARTULINA	2500	30000
12	MARCADOR	15000	180000
10	TEMPERA	14.976	359.755

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según (Art. 774 del Código de Comercio.)

SUBTOTAL $	359755
TOTAL $	359755

SON:

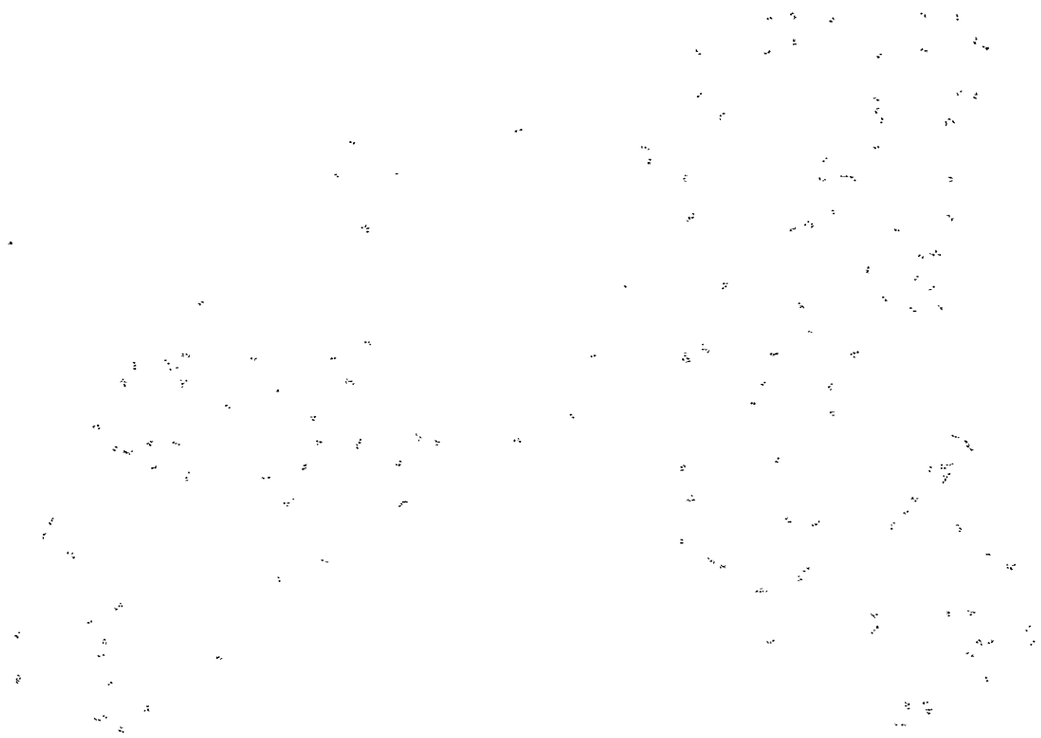
Firma de Recibido a Satisfacción
C.C. o NIT:

Firma Autorizada
C.C.

Sol Angel Buenaño M. (E.Q. TAYITAS) Nit. 41.351.058, Calle 27 No. 6 - 43 Cel: 3117848680 - 6707680 Quibdó - Chocó

Powered by CamScanner

ASEO



Variedades y Suministros Bagadó

DAVID ALONSO LLOREDA CORDOBA
NIT. 12023579 - 5
No responsable de IVA
Barrio Monserrate Parte Alta
Quibdó - Chocó
E-mail: davidalonllore@gmail.com

FACTURA DE VENTA
Nº 702

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
20	4	23

Cliente: ASOALIANZAR
Ciudad: QUIBDO Nit: 900123224 Tel.
Dirección: CENTRO

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
4	RECOGEDOR	9000	36000
4	FABULOSO	6000	24000
4	JABON 2 EN 1	5400	21606
4	JABON REY	2800	11200
20	PTH MEGARROLLO	2573	51450
4	TRAPEO	9000	36000
4	TOALLAS	6000	24000
4	CEPILLO PISO	9000	36000
	Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según (Art. 774 del Código de Comercio.)	SUBTOTAL $	240250
	SON:	TOTAL $	240250

Firma de Recibido a Satisfacción
C.C. o NIT:

Firma Autorizada
C.C.

Soj Ángel Tuonillo M. (L.G. 7777745) Nit. 41.351.058, Calle 27 No. 6 - 43 Cel: 3117889960 - 6707690 Quibdó - Chocó

Powered by CamScanner

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

OLLA COMUNITARIA



Distridulces j&g s.a.s

Nit: 901195223-0 - IVA régimen común

CLL 10 #10B-98 - ESTERO VILLAVICENCIO PBX. 3127150154 distridulceunoa@gmail.com

Factura electronica de venta emitida, por DISTRIDULCES J & G S.A.S. Nit 901195223 en software de binapps.com

Resol DIAN 18764035738683 del 07/09/2022 Rango FEQ-1 A FEQ-5000 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEQ-3366

Cliente	**ASOCIACION MUTUAL AVANZAR**	Fecha	**23-abril.-2023**
Nit / C.C	**900123224 - 6** **Ciudad**	Vendedor	**DISTRIDULCES J&G S.A.S.**
Teléfono	**3113801351**	Zona	**FUNDACIONES**
Dirección	**CRA 1 26A 24 P 2 QUIBDO-CHOCO**	Pedido	Elaboró admin
Nomb.Comercial	**ASOAVANZAR**		

Código	Detalle	Cant	Vr Unitario	IVA	Valor Total
100302	AZUCAR 1000 GM P	6	4.200	5 %	25.200
00180	AJO A GRANEL UND	5	1.750	0 %	8.750
100324	SAL BLANCAX 500G P	4	1.200	0 %	4.800
00173	CEBOLLA BLANCA LP UND	6	1.560	0 %	9.360
100286	CILANTRO P	2	4.500	0 %	9.000
00235	APIO MANOJO P UND	1	7.900	0 %	7.900
100292	PIMENTON LP	3	5.350	0 %	16.050
100311	PLATANO VERDE P	8	8.500,63	0 %	68.005
100279	TOMATE CHONTO KP	4	4.600	0 %	18.400
00278	YUCA UND	8	5.955	0 %	47.640
00193	ZANAHORIA KL B UND	3	4.900	0 %	14.700
100348	MORA KL P	3,5	12.500	0 %	43.750
00160	CARNE DE RES KILO B UND	10	26.000	0 %	260.000
00339	AHUYAMA KL B UND	4	5.200	0 %	20.800
100254	PAPA LIMPIA KL(B)	6,5	4.100	0 %	26.650
100453	MAIZ TIERNO	8	2.100	19 %	16.800
00345	PAPA CRIOLLA UND	8	3.200	0 %	25.600
100271	ACEITE DE SOYA 1000 ML P	2	6.900	19 %	13.800
Peso:	322.117	**92**			

Son: SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS

Forma(s) de pago	Plazo	Vence	Valor
0001-CUENTAS POR COBRAR CLIENTES	0	23-abri.-2023	637.205

Base Iva	%	
24.000	5%	1.200
581.405	%	
25.714,29	19%	4.885,71

SubTotal	631.119,29
Iva	6.085,71
TOTAL	**637.205**

Medio de pago: Acuerdo mutuo

CUFE:

Fecha de validación:

Firma digital electrónica:

VaKuQ/s+dH1Mk7cZjCGl1m4ziPKYYC9n+guoImsqFe29iURordnrXSMxBd1VmNgZ5Air5wPw5yMKulydIQMapJeAdj29TMVNr9+NeXzyl
7zo6HCYmaWCswkHu/+9S22RQjXs4MEsi5UqygXQOC8lDlDpHxRrKy+bv6/vEdu2TJMqMofRzxCKTpZkfRor5+riPwd0O7ZyBc55MpjC WsHNVw
+UjFZ7aVUD00U/bGt6PZRxj2uq6j8mgPjSB47II7xfIIWE13qQwl8Uit/BtPK9Sl9ZUhxGv/6jyRd61vi2uBJBo/ZRWQuql8DVP78
8/SGPqFzpQyuVRdcPKAMXDdQzkQ==

Observaciones:

Recibí conforme:

Nombre:

Nit/C.C. Fecha:

EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S.

RACIÓN



Distridulces j&g s.a.s

Nit: 901195223-0 - IVA régimen común

CLL 10 #10B-98 - ESTERO VILLAVICENCIO PBX. 3127150154 distridulceunoa@gmail.com

Factura electronica de venta emitida, por DISTRIDULCES J & G S.A.S. Nit 901195223 en software de binapps.com

Resol DIAN 18764035738683 del 07/09/2022 Rango FEQ-1 A FEQ-5000 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEQ-3358

Cliente	**ASOCIACION MUTUAL AVANZAR**	Fecha	**22-Abril.-2023**
Nit / C.C	**900123224 - 6** **Ciudad** QUIBDO-CHOCO	Vendedor	**DISTRIDULCES J&G S.A.S.**
Teléfono	**3113801351**	Zona	**FUNDACIONES**
Dirección	**CRA 1 26A 24 P 2 QUIBDO-CHOCO**	Pedido	Elaboró admin
Nomb.Comercial	**ASOAVANZAR**		

Código	Detalle	Cant	Vr Unitario	IVA	Valor Total
100271	ACEITE DE SOYA 1000 ML P	133	5.900	19 %	784.700
100272	ACEITE SOYA 500 ML	22	3.100	19 %	68.200
00134	ARROZ 500 GR UND	355	2.400	0 %	852.000
100428	ATUN LOMITOS 175 GMS P	600	3.440	19 %	2.064.000
100182	AVENA HOJUELA 250 GMS	152	3.550	5 %	539.600
100322	HARINA DE MAIZ X 500 GR	344	2.150	5 %	739.600
100259	HARINA DE TRIGO X 500 B	200	1.950	5 %	390.000
10024	HUEVO TIPO A P UND	4.470	510	0 %	2.279.700
00330	LECHE EN POLVO MONTEFRIO X 900 GR UND	277	18.300	0 %	5.069.100
100227	LENTEJA 500 GR P	444	5.300	0 %	2.353.200
10030	PANELA 500 GR P UND	134	2.970,6	0 %	398.060
00148	PASTA SURTIDA 250 GMS UND	754	1.950	5 %	1.470.300

Peso: 6.012.045 **7.885**

Son: DIECISIETE MILLONES OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

Forma(s) de pago	Plazo	Vence	Valor
0001-CUENTAS POR COBRAR CLIENTES	0	22-abri.-2023	17.008.460

Base Iva	%	
2.451.176,46	19%	465.723,54
10.952.060	%	
2.989.999,99	5%	149.500,01

SubTotal	16.393.236,45
Iva	615.223,55
TOTAL	**17.008.460**

Medio de pago: Acuerdo mutuo

CUFE:

Fecha de validación:

Firma digital electrónica:

VaKuQ/s+dH1Mk7cZjCGl1m4ziPKYYC9n+guoImsqFe29iURordnrXSMxBd1VmNgZ5Air5wPw5yMKulydIQMapJeAdj29TMVNr9+NeXzyl 7zo6HCYmaWCswkHu/+9S22RQjXs4MEsi5UqygXQOC8lDlDpHxRrKy+bv6/vEdu2TJMqMofRzxCKTpZkfRor5+riPwd0O7ZyBc55MpjC WsHNVw +UjFZ7aVUD00U/bGt6PZRxj2uq6j8mgPjSB47Il7xfIIWE13qQwl8Uit/BtPK9Sl9ZUhxGv/6jyRd61vi2uBJBo/ZRWQuql8DVP78 8/SGPqFzpQyuVRdcPKAMXDdQzkQ==

Observaciones:

Recibí conforme:

Nombre:

Nit/C.C. Fecha:

EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S.