601

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817680558

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6		

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 8 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 3 6 4 5 1 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ABRIL		DEYSSI	ROCIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817680558

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 8 5 3 0 9 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal: 4 4

14. Buzón electrónico:

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3 | 112. Número de identificación: 3 3 4 8 1 7 1 4 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido: LUGO | 116. Segundo apellido: PADILLA | 117. Primer nombre: DIANA | 118. Otros nombres: DEL PILAR

119. Razón social:

120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2 0 2 1 0 4 2 6 | 123. Fecha de retiro: 2 0 2 1 0 4 2 6

2

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3 | 112. Número de identificación: 4 7 4 3 5 5 0 8 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido: PULIDO | 116. Segundo apellido: DIAZ | 117. Primer nombre: YASMIN | 118. Otros nombres:

119. Razón social:

120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2 0 1 1 1 1 0 9 | 123. Fecha de retiro:

3

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3 | 112. Número de identificación: 3 3 6 4 5 1 8 1 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido: ABRIL | 116. Segundo apellido: | 117. Primer nombre: DEYSSI | 118. Otros nombres: ROCIO

119. Razón social:

120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2 0 2 1 0 4 2 6 | 123. Fecha de retiro:

4

111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV: | 114. Nacionalidad:

115. Primer apellido: | 116. Segundo apellido: | 117. Primer nombre: | 118. Otros nombres:

119. Razón social:

120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro:

5

111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV: | 114. Nacionalidad:

115. Primer apellido: | 116. Segundo apellido: | 117. Primer nombre: | 118. Otros nombres:

119. Razón social:

120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.645.181**
ABRÍL

APELLIDOS
DEYSSI ROCIO

NOMBRES

Deyssi Rocio Abril

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1979**
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-SEP-1997 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00307568-F-0033645181-20110613 0027204161A 1 36950057

803

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha expedición: 2022/07/18 - 10:53:16 **** Recibo No. S000659212 **** Num. Operacion. 99-USUPUBXX-20220718-0034

CODIGO DE VERIFICACION vu3xw1Dux9

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
SIGLA: NUESTRA GENTE
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900485309-6
ADMINISTRACIÓN DIAN : YOPAL
DOMICILIO : YOPAL

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN NO : S0502990
FECHA DE INSCRIPCIÓN : DICIEMBRE 08 DE 2011
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN : MARZO 14 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 335,781,878.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 17 N 35-30
BARRIO : EL 20 DE JULIO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 85001 - YOPAL
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3208038474
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 6327555
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3202323317
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerencianuestragente@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 17 N 35-30
MUNICIPIO : 85001 - YOPAL
BARRIO : EL 20 DE JULIO
TELÉFONO 1 : 3208038474
TELÉFONO 2 : 6327555
TELÉFONO 3 : 3202323317
CORREO ELECTRÓNICO : gerencianuestragente@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : gerencianuestragente@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8413 - REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8899 - OTRAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
OTRAS ACTIVIDADES : S9499 - ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

Fecha expedición: 2022/07/18 - 10:53:16 **** **Recibo No.** S000659212 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20220718-0034

CODIGO DE VERIFICACIÓN vu3xw1Dux9

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2011 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NUMERO 10311 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 08 DE DICIEMBRE DE 2011, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE.

CERTIFICA - ENTIDAD DE VIGILANCIA

QUE LA ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL ES GOBERNACION DE CASANARE

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
	20151211	EL COMERCIANTE		XE01-13636	20151211
DOC.PRIV.	20160630	EL COMERCIANTE O INSCRITO	YOPAL	XE01-14211	20160630
AC-9	20170603	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	YOPAL	XE01-18567	20170629

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 09 DE NOVIEMBRE DE 2031

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: (I) DE CONFORMIDAD CON LA LEY, LA CORPORACIÓN TENDRÁ COMO OBJETO LA COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE CONTRIBUYAN A LA PRODUCTIVIDAD, DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL SOSTENIBLE, PERSEVERANDO EN EL MEJORAMIENTO INTEGRAL DE LA CALIDAD DE VIDA DE LA FAMILIA, NIÑEZ INFANCIA Y ADOLESCENCIA CON EQUIDAD DE GÉNERO, IDENTIFICANDO COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE EXCLUSIÓN Y VULNERABILIDAD CON ACCIONES COMPROMETIDAS A LA REALIZACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO Y REALIZANDO UN TRABAJO CONJUNTO Y ARTICULADO ENTRE DIFERENTES ACTORES. PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ANTERIOR Y EN APLICACIÓN DE LA IGUALDAD MATERIAL CONSAGRADA EN EL ARTÍCULO 13 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA, LA CORPORACIÓN PROMOVERÁ LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO, EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD HUMANA, SOCIAL Y CULTURAL Y EL VALOR AGREGADO EN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS Y/O SOCIALES EN QUE TENGA INJERENCIA, TENIENDO EN CUENTA LAS VENTAJAS COMPETITIVAS DE LA CIUDAD Y LA REGIÓN. LA CORPORACIÓN FORMULARÁ PROGRAMAS Y ACCIONES POSITIVAS PARA REMOVER LOS OBSTÁCULOS DE ORDEN ECONÓMICO Y SOCIAL, QUE LIMITANDO DE HECHO LA LIBERTAD Y LA IGUALDAD DE LAS PERSONAS IMPIDEN EL PLENO DESARROLLO DEL SER HUMANO Y LA EFECTIVA PARTICIPACIÓN DE TODAS LAS PERSONAS EN EL CRECIMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE LA RIQUEZA. (II) SE ESTIPULA QUE, ADICIONALMENTE, LA CORPORACIÓN TENDRÁ POR OBJETO, LA ASISTENCIA TÉCNICA, FINANCIERA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA APLICANDO HERRAMIENTAS DE GESTIÓN E INVESTIGACIÓN, A TRAVÉS DE: A. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA QUE PROMUEVE LA LEY DE 1098 DE 2006, COMO: DIAGNÓSTICOS SOCIALES DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA DENTRO DE LOS PLANES DE DESARROLLO TERRITORIALES, LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE PREVENCIÓN O PROTECCIÓN QUE SURJAN DE DICHA POLÍTICA, SUPERVISIÓN, INTERVENTORA Y CONTROL A LOS PROYECTOS SOCIALES. B. DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA POSICIONAR Y VISIBILIZAR A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL, COMUNITARIO, FAMILIAR COMO GRUPO POBLACIONAL PRIORITARIO Y CRUCIAL EN EL PROGRESO Y DESARROLLO DE LA SOCIEDAD COLOMBIANA Y LATINOAMERICANA. C. DISEÑAR, PROMOVER Y GESTIONAR ACCIONES ENCAMINADAS HACIA LA PROMOCIÓN DE PROCESOS DE EMPODERAMIENTO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y JÓVENES (POBLACIÓN 0 -28 AÑOS) COMO SUJETOS DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES, PREVENTIVOS DE LA VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS, ACCIONES DE ATENCIÓN INTEGRAL, ACCIONES DE PROTECCIÓN Y EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN AQUELLOS CASOS EN LOS CUALES SE LES HA VULNERADO. D. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, COMO EQUIDAD DE GÉNERO, MUJER, DISCAPACIDAD, ADULTO MAYOR, ETNIAS, (ROOM Y AFRO), GESTIÓN DEL RIESGO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, HABITANTES EN SITUACIÓN DE CALLE, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SALUD MENTAL Y REPRODUCTIVA, EMBARAZO EN ADOLESCENTES, ENTRE OTROS, REALIZANDO DIAGNÓSTICOS SOCIALES, CARACTERIZACIONES, PROYECTOS DE ACUERDO A LAS METODOLOGÍAS DEFINIDAS; SU EJECUCIÓN, MONITOREO, CONTROL Y SEGUIMIENTO A TRAVÉS DE SUPERVISIONES E INTERVENTORIAS. E. LA FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS O PROYECTOS EN LOS ÁMBITOS TERRITORIAL, POBLACIONAL O SECTORIAL TENDIENTES AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTRAS COMUNIDADES Y EN ÁREAS ESPECÍFICAS DEL DESARROLLO COMO LA SALUD PÚBLICA, EL ASEGURAMIENTO, LA EDUCACIÓN, LA CONVIVENCIA, Y SEGURIDAD CIUDADANA. EL ORDENAMIENTO Y DESARROLLO ECONÓMICO Y TERRITORIAL, LA MOVILIDAD DEL ESPACIO PÚBLICO, LA HABITABILIDAD, LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS, EL MEDIO AMBIENTE, LOS PLANES DE MANEJO AMBIENTAL, LA LÚDICA, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE, LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, LAS ALIANZAS Y PROYECTOS AGRÍCOLAS Y PRODUCTIVOS, LOS PLANES GENERALES DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL SECTOR AGRÍCOLA, EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE GOBERNABILIDAD ENTRE OTROS. F. SER EJECUTOR DEL MARCO OPERATIVO SOCIAL, CULTURAL, POLÍTICO Y ECONÓMICO A TRAVÉS DE PLANES DE

ACCIÓN DESDE LOS DIFERENTES SECTORES QUE ESTARÁN CONTENIDOS EN LOS PLANES DE DESARROLLO MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL. G. EL DESARROLLO DE PROCESOS INVESTIGATIVOS TENDIENTES A VISUALIZAR LA PROBLEMÁTICA SENSIBLE DE LA REGIÓN, Y LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN PARA LAS MISMAS. H. EL DESARROLLO DE PROGRAMAS EDUCATIVOS Y SOLUCIONES INTEGRALES DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN POR COMPETENCIAS QUE PERMITAN FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LA INSTITUCIONALIDAD, LAS ORGANIZACIONES LOCALES Y LOS MISMOS CIUDADANOS RESPECTO A LAS PROBLEMÁTICAS, NECESIDADES Y ASPIRACIONES SOCIALES Y COTIDIANAS. SE TRATA DE PROMOCIONAR LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO COMO FUNDAMENTO EN LA CIENCIA, LA TÉCNICA Y LA TECNOLOGÍA CONTEMPORÁNEAS QUE PERMITAN A LAS PERSONAS EN FORMACIÓN EJERCER UNA ACTIVIDAD PRODUCTIVA EN FORMA INDIVIDUAL O COLECTIVA COMO EMPRENDEDOR INDEPENDIENTE O DEPENDIENTE Y PREPARARSE PARA IMPULSAR PROCESOS DE AUTOGESTIÓN, DE PARTICIPACIÓN, DE FORMACIÓN DEMOCRÁTICA Y EN GENERAL DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO. I. GESTIÓN DE RECURSOS EN LOS NIVELES REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL PARA LA COFINANCIACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INTERÉS PÚBLICO. J. APOYAR EN EL DISEÑO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TERRITORIAL Y OTRAS HERRAMIENTAS PARA TOMA DE DECISIONES ESTRATÉGICAS. L. BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA A PROYECTOS PRODUCTIVOS, MEJORAMIENTO DE LA PRODUCTIVIDAD, COMPETITIVIDAD Y MARKETING TERRITORIAL. M. REALIZAR ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA DE PROYECTOS DE ÍNDOLE SOCIAL. N. DISEÑAR Y CONSTRUIR ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS, ESCUELAS Y DEMÁS OBRAS CIVILES QUE VAYAN EN PRO DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS COMUNIDADES. O. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES ASISTENCIALES EN LAS FASES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DIAGNOSTICA, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD QUE CONTRIBUYA AL BIENESTAR SOCIAL DE LA POBLACIÓN, P. SUMINISTRAR DOTACIONES HOSPITALARIAS DE EQUIPOS EN INSUMOS, Y MEDICAMENTOS, PRODUCTOR INDIRECTOS Y TERMINADOS, PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, BIOLÓGICOS, MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, MATERIAL OSTEOSÍNTESIS, ORTOPEDIA, AYUDAS TÉCNICAS, ANALGÉSICOS, ALTO COSTO, INSUMOS MÉDICOS MATERIAL DE LABORATORIO, MATERIA TERAPÉUTICA, DIDÁCTICO Y ELEMENTOS DEPORTIVOS. Q. TRANSFERIR AL INTERIOR O AL EXTERIOR LAS TECNOLOGÍAS DE PUNTA QUE PUEDAN SER APLICADAS EN BENEFICIO DE MEJORAMIENTO DE UN PROCESO DE DESARROLLO HUMANO Y/O PRODUCTIVO. R. DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y EJECUTAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL, EDUCACIÓN SUPERIOR, INVESTIGACIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA, COOPERACIÓN CULTURAL, POBLACIÓN DESPLAZADA, MUJER EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, MENORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y COMUNIDAD INDÍGENA. S. PLANEAR, ASESORAR Y DESARROLLAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS ÁREAS DEL CONOCIMIENTO. T. ELABORAR PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, URBANISMO, PLANES DE MANEJO Y ORDENAMIENTO DE CUENCAS HÍDRICAS, U. ADELANTAR O EJECUTAR PLANES DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL. V. LLEVAR A CABO TODO TIPO DE SUMINISTROS. W. ELABORAR Y/O COMERCIALIZAR TODO TIPO DE DOTACIÓN PARA HOSPITALES, ESCUELAS, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y DEMÁS PRENDAS. X. IMPULSAR EL TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO Y ASOCIATIVO, PROMOVER Y CREAR EMPRESAS DE ECONOMÍA SOLIDARIA, PRECOOPERATIVAS Y COOPERATIVAS DE TRABAJO COMO FOMENTO DE EMPLEO A PERSONAL DE LA SALUD, EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO. Y. DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y EJECUTAR PROGRAMAS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO, PROYECTOS PRODUCTIVOS VÍAS DE COMUNICACIÓN, CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS Y DESARROLLO ALTERNATIVO, ACCESO A MERCADOS PRODUCTIVOS, REFUERZO A POLÍTICAS DE IMPLEMENTACIÓN CONDUCENTES AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE HOMBRES, MUJERES Y NIÑOS DE LOS DIFERENTES CONTEXTOS SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES. DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y EJECUTAR PROYECTOS DE DESARROLLO RURAL DE CARÁCTER LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL. Z. SUMINISTRAR DOTACIONES, EQUIPAMIENTO, FABRICACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE OFICINA, PAPELERÍA, UNIFORMES ESCOLARES, PUBLICIDAD, KITS MATERIAL DIDÁCTICO, IMPLEMENTOS DEPORTIVOS, MANEJE DE COCINA, MOBILIARIA PARA DORMITORIOS Y SUMINISTRO DE MATERIA PRIMA Y MOBILIARIA EN GENERAL, SUMINISTRO DE MATERIAL BIBLIOGRÁFICO Y TEXTOS. AA. DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PERMITAN LA CONSERVACIÓN, PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN, CONVIVENCIA Y SOSTENIBILIDAD EL MEDIO AMBIENTE; DE TAL MANERA QUE GARANTICE E DESARROLLO SEGURO Y DURADERO PARA ACTUARES Y FUTURAS GENERACIONES, A TRAVÉS DEL BUEN USO DE LOS RECURSOS NATURALES, ÁREAS DESPROTEGIDAS, BIODIVERSIDAD, FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN, REALIZAR PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE PROPENDAN POR EL MANTENIMIENTO DEL SANEAMIENTO BÁSICO. BB. DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y EJECUTAR PROGRAMAS A LA FORMACIÓN CIUDADANA EN EL ÁREA DEL CONOCIMIENTO Y LIBERTADES CONSAGRADAS EN LA CONSTITUCIÓN, ACTIVIDADES EDUCATIVAS (SEMINARIOS, TALLERES) Y DE MOVILIZACIÓN SOCIAL CON EL FIN DE DAR A CONOCER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN NACIONAL Y LA LEY; FORTALECIMIENTO DE INSTITUCIONES PÚBLICAS, DESCENTRALIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA SOCIEDAD CIVIL; DISEÑAR Y EJECUTAR PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN A FUNCIONARIOS PÚBLICOS Y COMUNIDAD EN GENERAL ACERCA DE TEMAS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DEL ESTADO EN PARTICIPACIÓN DE LOS DERECHOS COLECTIVOS AL GOCE DEL ESPACIO PÚBLICO, EL DERECHO A LA SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE DESASTRES TÉCNICAMENTE PREVISIBLES A LA TRANQUILIDAD CIUDADANA, DICTAR TALLERES, CHARLAS O CURSOS SI ES NECESARIO SOBRE EDUCACIÓN AMBIENTAL. CC. DISEÑAR, EJECUTAR Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE DDH Y DIH, SEMINARIOS Y TALLERES DE ALERTAR TEMPRANAS, RESPUESTA INMEDIATA EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN LA TOLERANCIA, CONVIVENCIA PACÍFICA, SOLIDARIDAD Y PAZ, RESCATAR, CLASIFICAR Y CATALOGAR LA MEMORIA SOCIAL, CULTURAL E HISTÓRICA PATRIMONIO DE LAS CIUDADES, A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS EDUCATIVOS, SOCIALES Y CULTURALES. DD. DISEÑAR, CREAR, IMPLEMENTAR Y EJECUTAR TODO TIPO DE ACTIVIDADES COMO ENCUENTROS, FERIAS Y FIESTAS, FESTIVALES, HOMENAJES, CONVENCIONES, JORNADAS ESPECIALES, CULTURALES, DEPORTIVAS Y AFINES; QUE CONTRIBUYAN Y FORTALEZCAN EL DESARROLLO SOCIAL, EMPRESARIAL, AMBIENTAL Y CULTURAL. EE. DISEÑAR, CREAR Y EJECUTAR TODO TIPO DE FERIAS O EVENTOS EMPRESARIALES, SEAN MUESTRAS, EXPOSICIONES, CHARLAS CAPACITACIÓN FOROS PARA EL SECTOR AGROPECUARIO,

Fecha expedición: 2022/07/18 - 10:53:16 **** **Recibo No.** S000659212 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20220718-0034

CODIGO DE VERIFICACIÓN vu3xw1Dux9

ACADÉMICO O INSTITUCIONAL. FF. PREPARAR, PRESENTAR, CONSEGUIR LOS RECURSOS Y DESARROLLAR PROYECTOS PRODUCTIVOS, COMUNITARIOS, MIXTOS, MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL NACIONAL, E INTERNACIONAL. GG. REALIZAR ESTUDIOS E INTERACTUAR CON LA COMUNIDAD Y EL ESTADO PARA CONSEGUIR LOS RECURSOS DEL ORDEN NACIONAL E INTERNACIONAL, Y DESARROLLAR DICHOS PROYECTOS QUE SEAN DE SU INTERÉS, NECESIDAD, CONOCIMIENTO Y PARTICIPACIÓN PARA GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD Y BUEN SUCESO DE LOS MISMOS. HH. IMPULSAR, DESARROLLAR Y EXTENDER HACIA LAS MUJERES CABEZA DE HOGAR Y A LAS FAMILIAS, COMUNIDADES VULNERABLES, VÍCTIMAS DE LOS DESASTRES NATURALES, DE LA VIOLENCIA Y DEL CONFLICTO ARMADO, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE BENEFICIO SOCIAL, CULTURAL, ECOLÓGICO, POLÍTICO Y ECONÓMICO PARA UNA CALIDAD DE VIDA. II. PRESENTAR, DESARROLLAR, PROMOVER Y EJECUTAR PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA CREACIÓN DE TV-COMUNITARIA, EMISORAS COMUNITARIAS, COMEDORES COMUNITARIOS Y EN GENERAL CON PROYECTOS EN BENEFICIO DE LAS COMUNIDADES, SEAN ESTAS NIÑOS, ADULTOS O ANCIANOS. JJ. PRESENTAR, DESARROLLAR, PROMOVER Y EJECUTAR PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA RECREACIÓN Y OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE, LA CULTURA Y EL DEPORTE Y EN GENERAL CON PROYECTOS EN BENEFICIO DE LAS COMUNIDADES, SEAN ESTAS NIÑOS, ADULTOS O ANCIANOS. KK. REALIZAR LABORES DE RECUPERACIÓN DE CARTERA PARA LA CUAL LA CORPORACIÓN CONTRATARA LOS PROFESIONALES QUE SEAN NECESARIOS. LL. GESTIONAR, IMPULSAR, ACOMPAÑAR E IMPLEMENTAR ACUERDOS DE COMPETITIVIDAD Y CADENAS PRODUCTIVAS Y EN GENERAL PROYECTOS EN BENEFICIO DE LAS COMUNIDADES, ORGANIZACIONES PEQUEÑAS Y MEDIANOS PRODUCTORES RURALES Y URBANOS, ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS, ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, GREMIOS Y ENTIDADES TERRITORIALES, Y/O POR MEDIO DE ALIANZAS ENTRE OTROS, COMO ESTRATEGIA PARA PROPICIAR EL DESARROLLO SOSTENIBLE, LA COMPETITIVIDAD Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ACTORES DE LOS DIFERENTES SECTORES DONDE SE EJECUTEN, CONTRIBUYENDO CON EL BIENESTAR DE LAS COMUNIDADES Y LA REDUCCIÓN DE LA POBREZA EN LA REGIÓN. MM. GESTIONAR CON UNIVERSIDADES REGIONALES, NACIONALES, INTERNACIONALES Y/O CENTROS DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO, CONVENIOS Y ACUERDOS PARA VINCULAR ESTUDIANTES DE ÚLTIMO SEMESTRE DE PREGRADO, POSGRADO, INVESTIGADORES, ENTRE OTROS, PARA EL ACCESO, GENERACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍAS SEGÚN LA DEMANDA LOCAL, REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL. NN. SUMINISTRAR MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TRANSPORTE DE CARGA (ALIMENTOS, INSUMOS, MATERIAS PRIMAS, SEMOVIENTES VIVOS, Y OTROS) Y DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS, NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL DE LA CORPORACIÓN PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE O DE ENTIDADES DEL ORDEN PÚBLICO O PRIVADO. OO. REALIZAR Y DISEÑAR, MONTAJE Y OPERACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS PARA LA TRANSFORMACIÓN Y/O COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS AMBIENTALES Y FORESTALES QUE PUEDE RESULTAR UN GRAN UN GRAN POTENCIAL HACIA EL FUTURO DE LAS COMUNIDADES MENOS FAVORECIDAS. PP. REALIZAR PROGRAMAS Y PROYECTOS EN ZONAS VERDES MEDIANTE MEJORAMIENTO, EMBELLECIMIENTO, Y/O MANTENIMIENTO DE PARQUES, SENDEROS ECOLÓGICOS, AVENIDAS, SEPARADORES VIALES Y OTROS, PROYECTOS AGRO-TURÍSTICOS ENCAMINADOS A FOMENTAR PARTE DEL TURISMO EN ZONAS QUE NECESITAN DE UN MAYOR IMPULSO Y PROPICIAR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, CONTRIBUYEN AL DESARROLLO ECONÓMICO DE UNA ZONA EN ESPECÍFICO, CON LA GENERACIÓN DE EMPLEO A TRAVÉS DE LA VARIEDAD DE ACTIVIDADES QUE ESTAS ESTRATEGIAS OFRECEN. (III). SE ENTIENDEN QUE HACEN PARTE DEL OBJETO DE LA CORPORACIÓN TODOS AQUELLOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO Y QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECROS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADAS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA PERSONA JURÍDICA. EN CONSECUENCIA, LA CORPORACIÓN PODRÁ REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS QUE SEAN NECESARIOS O CONVENIENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FINES. LO ANTERIOR IMPLICA QUE LA CORPORACIÓN PODRÁ ACOMETER, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: PARTICIPAR COMO SOCIA EN CUALQUIER SOCIEDAD, CONSTITUIDA BAJO CUALQUIERA DE LOS TIPOS SOCIETARIOS PREVISTOS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO, DE NATURALEZA CIVIL O COMERCIAL, SEA PRIVADA O MIXTA; HACER INVERSIONES EN TODA CLASE DE VALORES; INVERTIR SUS RECURSOS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR; CONSTITUIR Y RECIBIR PRENDAS, HIPOTECAS Y DEMÁS GARANTÍAS REALES O PERSONALES, QUE SEAN NECESARIAS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL, EN TODO CASO SUJETÁNDOSE A LAS NORMAS VIGENTES. CELEBRAR CONVENIOS DE COOPERACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL CON ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS; PARTICIPAR EN LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, DISTRITALES, MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES O INTERNACIONALES, ADELANTADAS POR CUALQUIER TIPO DE PERSONA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA; CELEBRAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO CIVIL O MERCANTIL, ADQUIRIR, APRENDAR O ENAJENAR CUALQUIER TIPO DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES; CONCEDER, OBTENER Y EXPLOTAR LICENCIAS, AUTORIZACIONES DE USO DE MARCAS DE PROPIEDAD DE OTRAS PERSONAS, FRANQUICIAS O CUALQUIER OTRO DERECHO O BIEN INTANGIBLE; CONTRATAR DE FORMA DIRECTA O POR MEDIO DE TERCEROS EL PERSONAL QUE REQUIERA PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES; CELEBRAR CONTRATOS DE CUENTA CORRIENTE Y DEMÁS CONTRATOS BANCARIOS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR.

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 17 DEL 31 DE MARZO DE 2021 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 21732 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 16 DE ABRIL DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	LUGO PADILLA DIANA DEL PILAR	CC 33,481,714

POR ACTA NÚMERO 17 DEL 31 DE MARZO DE 2021 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 21732 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	PULIDO DIAZ YASMIN	CC 47,435,508

POR ACTA NÚMERO 17 DEL 31 DE MARZO DE 2021 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 21732 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	ABRIL DEYSSI ROCIO	CC 33,645,181

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 13 DEL 01 DE AGOSTO DE 2018 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19751 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 06 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ABRIL DEYSSI ROCIO	CC 33,645,181

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTANTE LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL, ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS DECISIONES Y POLÍTICAS QUE LA JUNTA DIRECTIVA ADOPTE, SERÁN DE CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIÉN SERÁ ELEGIDO POR LA JUNTA DIRECTIVA. LA JUNTA DIRECTIVA PUEDE REMOVER EN CUALQUIER MOMENTO AL REPRESENTANTE LEGAL. FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL:SON FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL: A. VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS DE LA CORPORACIÓN Y LAS DETERMINACIONES E INSTRUCCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA; B. ACTUAR COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN, JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE, CON FACULTADES PARA TRANSIGIR, DESISTIR, DELEGAR SUS FACULTADES Y SUSTITUIR A SUS DELEGADOS. LOS ACTOS DE DELEGACIÓN DE ESTAS FUNCIONES SE SUJETARÁN AL DERECHO PRIVADO; C. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DE LA CORPORACIÓN. PARA CELEBRAR ACTOS Y CONTRATOS CUYA CUANTÍA SUPERE LOS MIL (1000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (SMLMV), EL DIRECTOR EJECUTIVO REQUIERE AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CORPORACIÓN. PARA RECIBIR CUÁLQUIER DONACIÓN O CONTRIBUCIÓN A FAVOR DE LA CORPORACIÓN, EL DIRECTOR EJECUTIVO DEBERÁ SOLICITAR A LA JUNTA DIRECTIVA SU AUTORIZACIÓN, ANTES DE CELEBRAR EL CONTRATO RESPECTIVO; E. PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA EL INFORME ANUAL DE GESTIÓN Y TODOS LOS DEMÁS INFORMES, QUE LA JUNTA DECIDA SOLICITARLE. EL INFORME ANUAL DE GESTIÓN, UNA VEZ APROBADO POR LA JUNTA DIRECTIVA, DEBERÁ SER PRESENTADO A LA ASAMBLEA GENERAL DE MIEMBROS. EL INFORME ANUAL DE GESTIÓN DEBERÁ SER PRESENTADO A LA JUNTA DIRECTIVA A MÁS TARDAR EL 15 DE FEBRERO DE CADA AÑO; Y SI LA JUNTA DIRECTIVA LO APRUEBA DEBERÁ SER PRESENTADO A LA ASAMBLEA GENERAL DE MIEMBROS ANTES DEL 31 DE MARZO DE CADA AÑO. F. NOMBRAR Y REMOVER A LAS PERSONAS QUE DESEMPEÑEN LOS CARGOS CREADOS; G. PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA, PARA SU ESTUDIO Y APROBACIÓN, LOS PLANES Y PROGRAMAS A EJECUTAR Y EL PRESUPUESTO ANUAL; H. DIRIGIR LAS FINANZAS DE LA CORPORACIÓN DE ACUERDO CON LOS PRESUPUESTOS Y POLÍTICAS APROBADAS POR LA JUNTA DIRECTIVA; J. RECOMENDAR A LA JUNTA DIRECTIVA, CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE, LA CREACIÓN DE COMITÉS SECTORIALES ESPECIALIZADOS PARA EL ESTUDIO O ADELANTAMIENTO DE POLÍTICAS DETERMINADAS QUE SEAN RELEVANTES PARA LA CORPORACIÓN, DE ACUERDO CON SU OBJETO PROPIO; Y K. LAS DEMÁS QUE LE CORRESPONDAN DE ACUERDO A LA NATURALEZA DE SU CARGO Y LAS QUE LE SEAN DELEGADAS O ASIGNADAS POR LA JUNTA DIRECTIVA.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el articulo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4,024,195,032

Fecha expedición: 2022/07/18 - 10:53:16 **** **Recibo No.** S000659212 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20220718-0034

CODIGO DE VERIFICACIÓN vu3xw1Dux9

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 08413

CERTIFICA

PATRIMONIO: (I) EL PATRIMONIO DE LA CORPORACIÓN ESTARÁ CONSTITUIDO POR LOS APORTES QUE RECIBA DE LOS MIEMBROS FUNDADORES, DE LOS MIEMBROS ADHERENTES O DE CUALQUIER TERCERA PERSONA, SEA ESTA NATURAL O JURÍDICA, NACIONAL O EXTRANJERA, DE DERECHO PÚBLICO, O DE DERECHO PRIVADO, DEL NIVEL CENTRAL O DESCENTRALIZADO, TERRITORIALMENTE O POR SERVICIOS. TAMBIÉN CONFORMARÁN EL PATRIMONIO LOS RENDIMIENTOS DE LOS APORTES EFECTUADOS Y DE TODOS LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD. LA CORPORACIÓN PODRÁ RECIBIR LAS DONACIONES, LEGADOS O HERENCIAS DE TERCERAS PERSONAS. LA CORPORACIÓN PODRÁ RECIBIR, PREVIO VISTO BUENO DE LA JUNTA DIRECTIVA, APORTES, CONTRIBUCIONES Y AUXILIOS DE ENTIDADES O AGENCIAS DE CUALQUIER NATURALEZA, SEAN PÚBLICAS, PRIVADAS, DISTRITALES, MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES O INTERNACIONALES. ESTOS APORTES O CONTRIBUCIONES NO DARÁN AL APORTANTE LA CALIDAD DE MIEMBRO DE LA CORPORACIÓN. EL APORTANTE PODRÁ DESTINAR EL APORTE O CONTRIBUCIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS O PROYECTOS DETERMINADOS, CASO EN EL CUAL LA CORPORACIÓN DESTINARÁ LOS RECURSOS RECIBIDOS EXCLUSIVAMENTE AL DESARROLLO DE TALES PROGRAMAS O PROYECTOS. EN CASO CONTRARIO, LA JUNTA DIRECTIVA DECIDIRÁ ACERCA DEL DESTINO DEL APORTE. (II). LOS MIEMBROS FUNDADORES SE COMPROMETEN A REALIZAR LOS SIGUIENTES APORTES: EN EFECTIVO. (A) EL MIEMBRO FUNDADOR ROBINSON PULIDO DIAZ APORTARÁ LA SUMA DE UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000). (B) LA MIEMBRO FUNDADORA YASMIN PULIDO DIAZ APORTARÁ LA SUMA DE UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000). (C) LA MIEMBRO FUNDADORA BRENDA JUDITH RAMIREZ NIÑO APORTARÁ LA SUMA DE UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000). PARAGRAFO. (I) LOS MIEMBROS FUNDADORES O EN QUIENES ESTOS DELEGUEN SU PARTICIPACIÓN PODRÁN REALIZAR APORTES ADICIONALES CUANDO ASÍ LO CONSIDEREN, SIEMPRE QUE LOS MISMOS SEAN APROBADOS POR LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CORPORACIÓN. LA PARTICIPACIÓN DE LAS PARTES EN EL FUNCIONAMIENTO Y GOBIERNO DE LA ENTIDAD SE EXPRESA EN LA REGULACIÓN RELATIVA A LA ASAMBLEA DE MIEMBROS Y A LA JUNTA DIRECTIVA. EL PATRIMONIO DE LA CORPORACIÓN, ES INDEPENDIENTE DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS ASOCIADOS. EN CONSECUENCIA, LAS OBLIGACIONES DE LA CORPORACIÓN, NO DAN DERECHO AL ACREEDOR PARA RECLAMARLAS A NINGUNO DE SUS AFILIADOS, A MENOS QUE ESTOS HAYAN CONCERTADO EXPRESAMENTE EN RESPONDER POR TODO O POR PARTE DE TALES OBLIGACIONES. LOS RECURSOS QUE LOS ASOCIADOS ENTREGUEN A LA CORPORACIÓN, NO SE CONSIDERAN APORTES A CAPITAL, SINO CONTRIBUCIONES PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA PERSONA JURÍDICA Y/O PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A SUS ASOCIADOS Y EN NINGÚN CASO SON REEMBOLSABLES NI TRANSFERIBLES. EL PATRIMONIO DE LA CORPORACIÓN, NO PUEDE SER POR NINGÚN MOTIVO OBJETO DE DISTRIBUCIÓN ENTRE SUS ASOCIADOS.

IMPORTANTE

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital de la CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha expedición: 2022/07/18 - 10:53:16 **** **Recibo No.** S000659212 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20220718-0034

CODIGO DE VERIFICACIÓN vu3xw1Dux9

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo ingresando al enlace https://sicasanare.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación vu3xw1Dux9

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3747904
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	18/06/2022 8:16:43 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Número del contrato	65000812022
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO I
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	Si / No
Duración del contrato	4 Meses
Fecha de inicio de contrato	22 días de tiempo transcurrido (1/07/2022 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	31/10/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	Si / No
Fecha de inicio de liquidación	1/11/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha fin de liquidación	30/04/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Obligaciones Ambientales	Si / No
Obligaciones pos consumo	Si / No
Reversión	Si / No

Información de la Entidad Estatal contratante

ICBF REGIONAL CASANARE

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

CPPNG



Número de documento 900485309

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	bbva	Ahorros	981581887

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *DEYSSI ROCIO ABRIL* **Fecha de aprobación:** *16/06/2022 8:28:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JOSUE DAVID PARALES GIRON* **Fecha de aprobación:** *16/06/2022 8:39:22 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_3747904_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_3747904_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratacion régimen especial
Unidad de contratación	EQUIPO CONTRATACION DIRECTA ENCARGO
Proceso de Contratación	ICBF-CA-8500081-2022
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	743.159.937 COP

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0888 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

N/T. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-44-101002635	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	06	2022	16	06	2022	00:00	31	10	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900.485.309-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 17 NRO. 35 - 30 BR. EL VEINTE DE JULIO	YOPAL, CASANARE	6327555

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL CASANARE	NIT: 899.999.239-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 9 NRO. 8 - 65 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ	YOPAL, CASANARE	6354521

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUSIEN, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

OBJETO DE LA GARANTIA

CUMPLIMIENTO
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 8100080822 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/06/2022	30/06/2023	$148,631,931.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/06/2022	31/10/2025	$148,631,931.40
CALIDAD DEL SERVICIO	16/06/2022	30/06/2023	$148,631,931.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,902,692.00	$ ******20,000.00	$ *****365,311.00	$ *********2,288,003.00	$ ******445,895,794.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CASANARENA DE SEGUROS & SEGUROS LTD	153876	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-44-101002635

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zamora B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-44-101002635	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	06	2022	16	06	2022	00:00	31	10	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900.485.309-6
DIRECCIÓN: CR 17 NRO. 35 - 30 BR. EL VEINTE DE JULIO	CIUDAD: YOPAL, CASANARE	TELÉFONO: 6327555

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL CASANARE	NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: DG 9 NRO. 8 - 85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ	CIUDAD: YOPAL, CASANARE	TELÉFONO: 6354521

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUSIDS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

OBJETO DE LA GARANTIA

CUMPLIMIENTO
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 8500CN12022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DERECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/06/2022	30/06/2023	$148,631,931.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/06/2022	31/10/2025	$148,631,931.40
CALIDAD DEL SERVICIO	16/06/2022	30/06/2023	$148,631,931.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,902,692.00	$ ******20,000.00	$ *****365,311.00	$ *********2,288,003.00	$ ******445,895,794.20	CONTADO

CORREDURIA	CLAVE	% DE PART.
CASANARERA DE SEGUROS & SEGUROS LTD	153876	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010390 - YOPAL

57-44-101002635

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

39200

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA

En cumplimiento de lo establecido en el art 2.2.1.2.3.1.1 del Decreto 1082 de 2015 se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

No. de Contrato:	**85000812022 DE 2022**
Contratista:	**CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE**
Nº Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:	51-44-101002635
Nº Póliza de la Garantía de responsabilidad Civil extracontractual	51-40-101001045
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
Fecha de expedición:	18-08-2022

VERIFICACION DE LOS AMPAROS

VALOR DEL CONTRATO		$ 743.159.657			
%	AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO		EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE/NO CUMPLE
		DESDE	HASTA		
0%	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A			
0%	Devolución del pago anticipado	N/A			
20%	Cumplimiento	16-06-2022	30/04/2023	$148.631.931,40	CUMPLE
20%	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	16-06-2022	31/10/2025	$148.631.931,40	CUMPLE
0%	Estabilidad y calidad de la obra	N/A	N/A	N/A	
0%	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A		N/A	
20%	Calidad del servicio	16-06-2022	30/04/2023	$148.631.931,40	CUMPLE
200	Responsabilidad Civil Extracontractual	16-06-2022	05/11/2022	$200.000.000	CUMPLE

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) a los veinticuatro (24) días de junio de 2022.

JOSUÉ DAVID PARALES GIRÓN
Director Regional

Elaboró: Dorlen Márquez – Abogada PI

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 **Condiciones**
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	○ Si ◉ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado	○ Si ○ No	

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren omisiones de códigos de autorización? Si No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Si No

Garantías por lotes, grupos o etapas Si No

Cumplimiento Si No

Cumplimiento del contrato				
% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	16/06/2022 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Pago de salarios				
% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	16/06/2022 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Calidad del servicio				
% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	16/06/2022 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	

Responsabilidad civil extra contractual Si No

No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 17/06/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 22/06/2022 10:15:51 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado

812

			Edita	rato				
CO1.WRT.9360235	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	645.895.794,20 COP	Seguros del Estado S.A	31/10/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	Aprobada	Detalle	

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Si ◉ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3747904

Proveedor CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre		
☐	12. Cédula - Rut - Cta Ahorros - Flujo de Pago.pdf	12. Cédula - Rut - Cta Ahorros - Flujo de Pago.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones DIAGONAL 9 NO. 8-85

Ubicación CO-CAS-85001 - Yopal

País COLOMBIA

Departamento Casanare

Yopal

Municipio

Dirección DIAGONAL 9 NO. 8-85

Código postal 850001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Paz De Ariporo	COLOMBIA > Casanare > Paz De Ariporo
2	Hato Corozal	COLOMBIA > Casanare > Hato Corozal

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MEMORANDO

Radicado No: 20223900000027163

Para: **SANDRA PATRICIA ÀVILA CRISTANCHO**
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo

Asunto: Designación Supervisión Contrato de Aporte No. 85000812022 de 2022

Fecha: 2022-06-28

Teniendo en cuenta lo determinado en los estudios previos y el Contrato No. 85000812022 suscrito el dieciséis (16) de junio de 2022, suscrito entre el ICBF y la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE identificada con Nit 900.485.309-6 representada legalmente por la señora DEYSSI ROCIO ABRIL, que determinan que la Supervisión del Contrato de Aporte será ejercida por la Coordinadora del Centro Zonal Paz de Ariporo; me permito reiterarles comunicación de la legalización del contrato así:

Registro presupuestal: No. 85922 de 17-06-2022
Aprobación de Garantía: 24-06-2022

Recuerdo que debe ejercer la supervisión de acuerdo a lo establecido en la guía de supervisión que hace parte del Manual de contratación del ICBF y hacer llegar a la oficina jurídica todos los documentos que resulten en la ejecución del mismo contrato, así como subirlos a la plataforma de SECOP II en donde se encuentran todos los documentos pre y contractuales correspondientes al proceso.

Atentamente,

JOSUÉ DAVID PARALES GIRÓN
Director Regional

Proyectó: Dorian Márquez/ Abogada Grupo Jurídico.

8 17

8 19

REPÚBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CASANARE

ACTA DE INICIACIÓN DE CONTRATO

En el Municipio de Paz de Ariporo Casanare, el día Primero (01) de Julio de 2022, se reunieron: el Contratista CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE - DEYSSI ROCIO ABRIL como Representante Legal y la supervisora del contrato, que a continuación se describe, ésta última en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACIÓN del Contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha:

CONTRATO NÚMERO	8500061 2022	FECHA DEL CONTRATO	DD	MM	AA
			16	6	2022

CLASE DE CONTRATO

	Contrato de obra		Convenio interadministrativo
	Contrato de consultoría		Contrato de suministro
	Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato
	Contrato de compraventa	X	**Otro :CONTRATO DE APORTE**

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Cédula de ciudadanía Nº NIT No. **900.485.309-6**

VALOR $ 743.159.657

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($743.159.657) M/Cte**, incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma de **SETECIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($728.587.899) M/Cte.**, como aporte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** para la atención de los beneficiarios

2. Los aportes de **Contrapartida (0 %)** que realizará la **EAS.** (NO APLICA)

3. Los aportes de **Valores Técnicos Agregados (2%)** que realizará la **EAS**, por valor de **CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($14.571.758,00) M/Cte**

PLAZO: El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de Octubre del 2022, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, para lo cual será necesario el cumplimiento de los demás requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

SUPERVISOR O INTERVENTOR

Sandra Patricia Ávila Cristancho
Dependencia: Coordinador Centro Zonal Paz de Ariporo

OTROS

Obligaciones Del ICBF: El **ICBF** se obliga en especial a ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor del mismo. **Obligaciones del Contratista:** El contratista se obliga con el **ICBF,** en general, a cumplir cabalmente con el objeto y cláusulas del presente contrato, la Constitución Política de Colombia y las disposiciones legales vigentes en materia de derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Paz de Ariporo-Casanare.

DEYSSI ROCIO ABRIL
FIRMA DEL CONTRATISTA

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
FIRMA SUPERVISOR

8/5

8/5

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CORPORACION PARA LA ROSPERIDAD DE NUESTR**, identificado(a) con **nit** número **900.485.309** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA DE AHORROS LI No. 00130981000200630163** aperturada el **13 de junio del 2022**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **13 de junio del 2022**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 9 dígitos: **981630163**
Cuenta de 10 dígitos: **0981630163**
Cuenta de 16 dígitos: **0981000200630163**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

8/6

8/6

Yo, **SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO CON C.C.No. 52.274.314**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, conforme al cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	NO. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.493.309-6				
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTE	CONTRATO	NUMERO DOCUMENTO SOPORTE	8500087/2022	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (dia)	junio (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (dia)	julio (mes)	2022 (año)	HASTA 30 (dia)	noviembre (mes)	2022 (año)	NÚMERO FACTURA: SEGÚN ANEXO DEL APORTE
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	20 (dia)	septiembre (mes)	2022 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CORRESPONDE A:	Pago Unico	PAGO No.	2 de 2
VALOR A PAGAR	$ 365.015.284,00	SON (LETRAS)	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
PERIODO DE PAGO	DESDE (dia) (mes) (año)	HASTA (dia) (mes) (año)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCION DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACION DEL GASTO	LISC PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	84922	10	C-4103-1500-16-84102001-02	181 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002.01 SERVICIOS DE EDUCACION DE LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	$ 365.015.284,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRAMITE DEL PAGO ESTAN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO	BANCO BBVA	NUMERO DE CUENTA	981 - 833163	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR PAGAR	1	No.	DESTINO		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	1	CUOTA NUMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIRECTO A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 365.015.284,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 365.015.284,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 365.015.284,00

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

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / FDTA	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SANDRA PATRICIA MARLA CRISTANCHO	COORDINADOR CENTRO ZONAL	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
SOBEIDA NIÑO CUEVAS	ENLACE DE SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN TECNICA	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
DANIEL FELIPE OJEDA GARCIA	ENLACE DE SEGUIMIENTO DE EJECUCION FINANCIERA	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	

RESPONSABLE DEL VISTO DE PAZ			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (DD/MM/AAAA)
MONICA VALBUENA RUBIO	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA		

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS TESORERÍAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUES DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Yopal, 19 de Septiembre de 2022

CUENTA DE COBRO No. 36

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NIT. 900.485.309-6

LA SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($365.015.284)

POR CONCEPTO DE:

PAGO CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO DESEMBOLSO EJECUCIÓN MES DE SEPTIEMBRE Y OCTUBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022. OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURALPARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE."

Cordialmente,

Deyssi Rocio Abril

DEYSSI ROCIO ABRIL

R.L. CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NIT.900.485.309-6

Dirección. Cr 17 # 35-30 Yopal - Casanare

Favor consignar a la cuenta ahorros N° 981630163 banco BBVA

ICBF – CZ PAZ DE ARIPORO
APROBACION DESEMBOLSO

V.B. Supervisor del Contrato

Sandra P. Avila

CC 52274314

Fecha 20 Sept 2022

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Centro Zonal Paz de Ariporo

GOBIERNO DE COLOMBIA

RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
PAGO SEGUNDO DESEMBOLSO
CONTRATO DE APORTE 85000812022 DEL 2022

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNIDADES	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
85000812022	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	C-4103-1500-18-0-4102001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	PROPIA E INTERCULTURAL	24	507	$ 365.015.284
			ATENCION INTEGRAL			**$ 365.015.284**

SON: **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**

Los suscritos firmantes Certifican que la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE - Con NIT 900.485.309-6, se le autoriza el pago para el SEGUNDO desembolso señalados en la clausula segunda, tercera y cuarta del contrato de aporte N. 85000812022 de 17 de Junio de 2022

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

SOBEIDA NIÑO CUEVAS
Enlace de Seguimiento de Ejecución Técnico

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo

DANIEL FELIPE OJEDA GARCIA
Enlace de Seguimiento de Ejecución Financiera

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA.

Articulo 50 de la ley 789 del 2002

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR,** identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE**, ha realizado el pago oportuno de los aportes al sistema general de seguridad social por el personal vinculado mediante contrato laboral (nómina), y que adicionalmente la totalidad del personal para la ejecución del contrato 85000812022 del 16 de junio de 2022 mediante orden de prestación de servicios ha cumplido con los aportes correspondientes , por lo anterior a la fecha de la entrega de la presente certificación esta entidad se encuentra **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales correspondientes.

Lo anterior, en cumplimiento por lo dispuesto en Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Yopal, a los (19) dias del mes de septiembre de 2022.

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

820

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR,** identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE: LA CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE**, con Nit. **900.485.309-6**, no cuenta con cuentas por pagar y se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus obligaciones con proveedores de bienes y servicios, impuestos municipales y nacionales de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de la institución con corte a 20 de septiembre de 2022.

Se expide en Yopal, a los (20) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022).

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

82

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

309A7544B42F769

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA TUMAY AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118538957 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 227769-T **SI** tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Julio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





822

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14856046178

(415)7707213489984(8020)000001485604617 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

36. Nombre comercial	37. Sigla
	NUESTRA GENTE

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 17 35 30 BRR EL VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico presupuestonuestragente190@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 47 14 42 48 52 55

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 08 - 29 / 13 : 37 : 49

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

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856046178

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopa	4 4	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personeria juridica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Numero	1	
73. Fecha	2 0 1 1 1 1 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 2 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 2 9 9 0	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	5 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 1 1 0 9	
81. Hasta	2 0 3 1 1 1 0 9	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 - 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856046178

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Representación

1	98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 8 0 8 0 1				
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani 1 3	101. Número de identificación: 3 3 6 4 5 1 8 1	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido: ABRIL	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre: DEYSSI	107. Otros nombres: ROCIO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856046178

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional (Impuestos y Aduanas de Yopal)	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	4 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 4 8 1 7 1 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LUGO	PADILLA	DIANA	DEL PILAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 4 2 6	2 0 2 1 0 4 2 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 7 4 3 5 5 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PULIDO	DIAZ	YASMIN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 1 1 0 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 6 4 5 1 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ABRIL		DEYSSI	ROCIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 4 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

824

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:14
Recibo No. S000688079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://slicesanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Sigla : NUESTRA GENTE
Nit : 900485309-6
Domicilio: Yopal

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0502990
Fecha de inscripción: 08 de diciembre de 2011
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 14 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Carrera 17 n 35-30 - El 20 de julio
Municipio : Yopal
Correo electrónico : gerencianuestragente@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3208038474
Teléfono comercial 2 : 6327555
Teléfono comercial 3 : 3202323317

Dirección para notificación judicial : Carrera 17 n 35-30 - El 20 de julio
Municipio : Yopal
Correo electrónico de notificación : gerencianuestragente@gmail.com
Teléfono para notificacion 1 : 3208038474
Teléfono notificación 2 : 6327555
Teléfono notificación 3 : 3202323317

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 09 de noviembre de 2011 de la Asamblea Constitutiva de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de diciembre de 2011, con el No. 10311 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro denominada CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOBERNACION DE CASANARE

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 9 del 03 de junio de 2017 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2017, con el No. 18547 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma estatutaria integra (objeto, facultades)

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 09 de noviembre de 2031.

OBJETO SOCIAL

objeto social: **(i)** de conformidad con la Ley, la corporación tendrá como objeto la coordinación y desarrollo de planes, programas y proyectos que contribuyan a la productividad, desarrollo económico y social sostenible, perseverando en el mejoramiento integral de la calidad de vida de la familia, niñez infancia y adolescencia con equidad de género, identificando comunidades en condición de exclusión y vulnerabilidad con acciones comprometidas a la realización, control y seguimiento y realizando un trabajo conjunto y articulado entre diferentes actores. Para dar cumplimiento a lo anterior y en aplicación de la igualdad material consagrada en el artículo 13 de la constitución política, la corporación promoverá la generación de conocimiento, el mejoramiento de la capacidad humana, social y cultural y el valor agregado en los proyectos productivos y/o sociales en que tenga injerencia, teniendo en cuenta las ventajas competitivas de la ciudad y la región. La corporación formulará programas y acciones positivas para remover los obstáculos de orden económico y social, que limitando de hecho la libertad y la igualdad de las personas impiden el pleno desarrollo del ser humano y la efectiva participación de todas las personas en el crecimiento y distribución de la riqueza. **(ii)** se estipula que, adicionalmente, la corporación tendrá por objeto, la asistencia técnica, financiera, jurídica, administrativa y de planeación estratégica aplicando herramientas de gestión e investigación, a través de: A. La prestación de servicios para la realización de las políticas públicas de infancia y adolescencia que promueve la Ley de 1098 de 2006, como: Diagnósticos sociales de infancia y adolescencia dentro de los planes de desarrollo territoriales, la ejecución de proyectos de prevención o protección que surjan de dicha política, supervisión, interventora y control a los proyectos sociales. B. Desarrollar estrategias de comunicación para posicionar y visibilizar a la infancia y adolescencia en los ámbitos institucional, comunitario, familiar como grupo poblacional prioritario y crucial en el progreso y desarrollo de la sociedad Colombiana y Latinoamericana. C. Diseñar, promover y gestionar acciones encaminadas hacia la promoción de procesos de empoderamiento de los niños, niñas y adolescentes y jóvenes (población 0 -28 Años) como sujetos de derechos y responsabilidades, preventivos de la vulneración de los derechos, acciones de atención integral, acciones de protección y el restablecimiento de sus derechos en aquellos casos en los cuales se les ha vulnerado. D. La prestación de servicios para la realización de las políticas públicas, como equidad de género, mujer, discapacidad, adulto mayor, etnias, (room y afro), gestión del riesgo, convivencia y seguridad ciudadana, habitantes en situación de calle, sustancias psicoactivas, salud mental y reproductiva, embarazo en adolescentes, entre otros, realizando diagnósticos sociales, caracterizaciones, proyectos de acuerdo a las metodologías definidas; su ejecución, monitoreo, control y seguimiento a través de supervisiones e interventorías. E. La formulación, implementación, monitoreo, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas o proyectos en los ámbitos territorial, poblacional o sectorial tendientes al mejoramiento de la calidad de vida de nuestras comunidades y en áreas específicas del desarrollo como la salud pública, el aseguramiento, la educación, la convivencia, y seguridad ciudadana. El ordenamiento y desarrollo económico y territorial, la movilidad del espacio público, la habitabilidad, los servicios públicos domiciliarios, el medio ambiente, los planes de manejo ambiental, la lúdica, cultura, recreación y deporte, la atención integral a la población vulnerable, la seguridad alimentaria y nutricional, las alianzas y proyectos agrícolas y productivos, los planes generales de asistencia técnica para el sector agrícola, el fortalecimiento institucional y de gobernabilidad entre otros. F. Ser ejecutor del marco operativo social, cultural, político y económico a través de planes de acción desde los diferentes sectores que estarán contenidos en los planes de desarrollo municipal, departamental y nacional. G. El desarrollo de procesos investigativos tendientes a visualizar la problemática sensible de la región, y la búsqueda de alternativas de solución para las mismas. H. El desarrollo de programas educativos y soluciones integrales de capacitación y formación por competencias que permitan fortalecer la capacidad de respuesta de la institucionalidad, las organizaciones locales y los mismos ciudadanos respecto a las problemáticas, necesidades y aspiraciones sociales y cotidianas. Se trata de promocionar la formación para el trabajo y el desarrollo humano como fundamento en la ciencia, la técnica y la tecnología contemporáneas que permitan a las personas en formación ejercer una actividad productiva en forma individual o colectiva como emprendedor independiente o dependiente y prepararse para impulsar procesos de autogestión, de participación, de formación democrática y en general de organización del trabajo. I. Gestión de recursos en los niveles regional, nacional e internacional para la cofinanciación de programas y proyectos de interés público. J. Apoyar en el diseño de sistemas de información territorial y otras herramientas para toma de decisiones estratégicas. L. Brindar asistencia técnica a proyectos productivos, mejoramiento de la productividad, competitividad y marketing territorial. M. Realizar actividades de consultoría e interventoría de proyectos de índole social. N. Diseñar y construir acueductos, alcantarillados, escuelas y demás obras civiles que vayan en pro de mejorar la calidad de vida de las comunidades. O. Realizar actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención diagnostica, tratamiento y rehabilitación

de la salud que contribuya al bienestar social de la población, p. Suministrar dotaciones hospitalarias de equipos en insumos, y medicamentos, productor indirectos y terminados, productos farmacéuticos, biológicos, material médico quirúrgico, material osteosintesis, ortopedia, ayudas técnicas, analgésicos, alto costo, insumos médicos material de laboratorio, materia terapéutica, didáctico y elementos deportivos. Q. Transferir al interior o al exterior las tecnologías de punta que puedan ser aplicadas en beneficio de mejoramiento de un proceso de desarrollo humano y/o productivo. R. Diseñar, implementar y ejecutar programas de formación profesional, educación superior, investigación técnica y científica, cooperación cultural, población desplazada, mujer en estado de vulnerabilidad, menores en estado de vulnerabilidad y comunidad indígena. S. Planear, asesorar y desarrollar proyectos de investigación de todas las áreas del conocimiento. T. Elaborar planes de ordenamiento territorial, urbanismo, planes de manejo y ordenamiento de cuencas hídricas, u. Adelantar o ejecutar planes de vivienda de interés social. V. Llevar a cabo todo tipo de suministros. W. Elaborar y/o comercializar todo tipo de dotación para hospitales, escuelas, seguridad industrial y demás prendas. X. Impulsar el trabajo social comunitario y asociativo, promover y crear empresas de economía solidaria, precooperativas y cooperativas de trabajo como fomento de empleo a personal de la salud, educación y administrativo. Y. Diseñar, implementar y ejecutar programas de infraestructura y equipamiento, proyectos productivos vías de comunicación, construcción de viviendas y desarrollo alternativo, acceso a mercados productivos, refuerzo a políticas de implementación conducentes al mejoramiento de la calidad de vida de hombres. Mujeres y niños de los diferentes contextos socioeconómicos y culturales. Diseñar, implementar y ejecutar proyectos de desarrollo rural de carácter local, regional y nacional. Z. Suministrar dotaciones, equipamiento, fabricación, actualización y mantenimiento de equipos de oficina, papelería, uniformes escolares, publicidad, kits material didáctico, implementos deportivos, manejo de cocina, mobiliaria para dormitorios y suministro de materia prima y mobiliaria en general, suministro de material bibliográfico y textos. Aa. Diseñar e implementar programas y proyectos que permitan la conservación, protección, conservación, convivencia y sostenibilidad el medio ambiente; de tal manera que garantice e desarrollo seguro y duradero para actuares y futuras generaciones, a través del buen uso de los recursos naturales, áreas desprotegidas, biodiversidad, fortalecimiento institucional, formación y capacitación, realizar proyectos y programas que propendan por el mantenimiento del saneamiento básico. Bb. Diseñar, implementar y ejecutar programas a la formación ciudadana en el área del conocimiento y libertades consagradas en la constitución, actividades educativas (seminarios, talleres) y de movilización social con el fin de dar a conocer los mecanismos de participación ciudadana consagrados en la constitución nacional y la ley; fortalecimiento de instituciones públicas, descentralización y fortalecimiento de la sociedad civil; diseñar y ejecutar programas de capacitación a funcionarios públicos y comunidad en general acerca de temas relacionados con las actividades del estado en participación de los derechos colectivos al goce del espacio público, el derecho a la seguridad y prevención de desastres técnicamente previsibles a la tranquilidad ciudadana, dictar talleres, charlas o cursos si es necesario sobre educación ambiental. Cc. Diseñar, ejecutar y desarrollar programas de promoción de ddh y dih, seminarios y talleres de alertar tempranas, respuesta inmediata en estado de vulnerabilidad, formación y capacitación en la tolerancia, convivencia pacífica, solidaridad y paz, rescatar, clasificar y catalogar la memoria social, cultural e histórica patrimonio de las ciudades, a través de la implementación de planes y programas educativos, sociales y culturales. Dd. Diseñar, crear, implementar y ejecutar todo tipo de actividades como encuentros, ferias y fiestas, festivales, homenajes, convenciones, jornadas especiales, culturales, deportivas y afines; que contribuyan y fortalezcan el desarrollo social, empresarial, ambiental y cultural. Ee. Diseñar, crear y ejecutar todo tipo de ferias o eventos empresariales, sean muestras, exposiciones, charlas capacitación foros para el sector agropecuario, académico o institucional. Ff. Preparar, presentar, conseguir los recursos y desarrollar proyectos productivos, comunitarios, mixtos, municipal, departamental nacional, e internacional. Gg. Realizar estudios e interactuar con la comunidad y el estado para conseguir los recursos del orden nacional e internacional, y desarrollar dichos proyectos que sean de su interés, necesidad, conocimiento y participación para garantizar la sostenibilidad y buen suceso de los mismos. Hh. Impulsar, desarrollar y extender hacia las mujeres cabeza de hogar y a las familias, comunidades vulnerables, víctimas de los desastres naturales, de la violencia y del conflicto armado, programas y proyectos de beneficio social, cultural, ecológico, político y económico para una calidad de vida. Ii. Presentar, desarrollar, promover y ejecutar planes, programas y proyectos relacionados con la creación de tv-Comunitario, emisoras comunitarias, comedores comunitarios y en general con proyectos en beneficio de las comunidades, sean estas niños, adultos o ancianos. Jj. Presentar, desarrollar, promover y ejecutar planes, programas y proyectos relacionados con la recreación y ocupación del tiempo libre, la cultura y el deporte y en general con proyectos en beneficio de las comunidades, sean estos niños, adultos o ancianos. Kk. Realizar labores de recuperación de cartera para la cual la corporación contratara los profesionales que sean necesarios. Ll. Gestionar, impulsar, acompañar e implementar acuerdos de competitividad y cadenas productivas y en general proyectos en beneficio de las comunidades,

organizaciones pequeñas y medianos productores rurales y urbanos, establecimientos educativos, organizaciones de la sociedad civil, gremios y entidades territoriales, y/o por medio de alianzas entre otros, como estrategia para propiciar el desarrollo sostenible, la competitividad y la calidad de vida de los actores de los diferentes sectores donde se ejecuten, contribuyendo con el bienestar de las comunidades y la reducción de la pobreza en la región. Mm. Gestionar con universidades regionales, nacionales, internacionales y/o centros de investigación y desarrollo tecnológico, convenios y acuerdos para vincular estudiantes de último semestre de pregrado, posgrado, investigadores, entre otros, para el acceso, generación y transferencia de tecnologías según la demanda local, regional, nacional e internacional. Nn. Suministrar materiales, insumos, maquinaria, transporte de carga (alimentos, insumos, materias primas, semovientes vivos, y otros) y de personal, herramientas y equipos, necesarios para el cumplimiento del objeto social de la corporación prosperidad para nuestra gente o de entidades del orden público o privado. Oo. Realizar y diseñar, montaje y operación de infraestructura y equipos para la transformación y/o comercialización de productos agropecuarios ambientales y forestales que puede resultar un gran un gran potencial hacia el futuro de las comunidades menos favorecidas. Pp. Realizar programas y proyectos en zonas verdes mediante mejoramiento, embellecimiento, y/o mantenimiento de parques, senderos ecológicos, avenidas, separadores viales y otros, proyectos agro-Turísticos encaminados a fomentar parte del turismo en zonas que necesitan de un mayor impulso y propiciar la conservación del medio ambiente, contribuyen al desarrollo económico de una zona en específico, con la generación de empleo a través de la variedad de actividades que estas estrategias ofrecen. **(iii)**. Se entienden que hacen parte del objeto de la corporación todos aquellos actos directamente relacionados con el mismo y que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la persona jurídica. En consecuencia, la corporación podrá realizar todos los actos y celebrar todos los contratos que sean necesarios o convenientes para el cumplimiento de sus fines. Lo anterior implica que la corporación podrá acometer, entre otras, las siguientes actividades: Participar como socia en cualquier sociedad, constituida bajo cualquiera de los tipos societarios previstos en el código de comercio, de naturaleza civil o comercial, sea privada o mixta; hacer inversiones en toda clase de valores; invertir sus recursos en Colombia o en el exterior, constituir y recibir prendas, hipotecas y demás garantías reales o personales, que sean necesarias para el cabal cumplimiento de su objeto social, en todo caso sujetándose a las normas vigentes. Celebrar convenios de cooperación nacional e internacional con entidades públicas y privadas; participar en licitaciones públicas o privadas, distritales, municipales, departamentales, nacionales o internacionales, adelantadas por cualquier tipo de persona o entidad pública o privada; celebrar cualquier acto o contrato civil o mercantil, adquirir, arrendar o enajenar cualquier tipo de bienes muebles o inmuebles; conceder, obtener y explotar licencias, autorizaciones de uso de marcas de propiedad de otras personas, franquicias o cualquier otro derecho o bien intangible; contratar de forma directa o por medio de terceros el personal que requiera para el desarrollo de sus funciones; celebrar contratos de cuenta corriente y demás contratos bancarios en Colombia o en el exterior.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representante legal: la representación legal, así como la administración y la ejecución de las decisiones y políticas que la Junta Directiva adopte, serán de cargo del representante legal, quién será elegido por la Junta Directiva. La Junta Directiva puede remover en cualquier momento al representante legal. **funciones del representante legal**: son funciones del representante legal: A. Velar por el cumplimiento de los estatutos de la corporación y las determinaciones e instrucciones de la Junta Directiva; b. Actuar como representante legal de la corporación, judicial y extrajudicialmente, con facultades para transigir, desistir, delegar sus facultades y sustituir a sus delegados. Los actos de delegación de estas funciones se sujetarán al derecho privado; c. Celebrar los actos y contratos necesarios para el desarrollo del objeto de la corporación. Para celebrar actos y contratos cuya cuantía supere los mil (1000) salarios mínimos legales mensuales vigentes (smlmv), el director ejecutivo requiere autorización de la Junta Directiva de la corporación. Para recibir cualquier donación o contribución a favor de la corporación, el director ejecutivo deberá solicitar a la Junta Directiva su autorización, antes de celebrar el contrato respectivo; e. Presentar a la Junta Directiva el informe anual de gestión y todos los demás informes, que la junta decida solicitarle. El informe anual de gestión, una vez aprobado por la Junta Directiva, deberá ser presentado a la Asamblea General de miembros. El informe anual de gestión deberá ser presentado a la Junta Directiva a más tardar el 15 de febrero de cada año; y si la Junta Directiva lo aprueba deberá ser presentado a la Asamblea General de miembros antes del 31 de marzo de cada año. F. Nombrar y remover a las personas que desempeñen los cargos creados; g. Presentar a la Junta Directiva, para su estudio y aprobación, los planes y programas a ejecutar y el presupuesto anual; h. Dirigir las finanzas de la corporación de acuerdo con los presupuestos y políticas aprobadas por la Junta

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:15
Recibo No. S000668079. Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Directiva; j. Recomendar a la Junta Directiva, cuando lo estime conveniente, la creación de comités sectoriales especializados para el estudio o adelantamiento de políticas determinadas que sean relevantes para la corporación, de acuerdo con su objeto propio; y k. Las demás que le correspondan de acuerdo a la naturaleza de su cargo y las que le sean delegadas o asignadas por la Junta Directiva.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 13 del 01 de agosto de 2018 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de agosto de 2018 con el No. 19751 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DEYSSI ROCIO ABRIL	C.C. No. 33.645.181

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 17 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2021 con el No. 21732 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DIANA DEL PILAR LUGO PADILLA	C.C. No. 33.481.714
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	YASMIN PULIDO DIAZ	C.C. No. 47.435.508
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DEYSSI ROCIO ABRIL	C.C. No. 33.645.181

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) del 11 de diciembre de 2015 de la El Comerciante	13639 del 11 de diciembre de 2015 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) D.P. del 30 de junio de 2016 de la El Comerciante O Inscrito	14211 del 30 de junio de 2016 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 9 del 03 de junio de 2017 de la Asamblea Extraordinaria	18547 del 29 de junio de 2017 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 0841
Actividad secundaria Código CIIU: 0899
Otras actividades Codigo CIIU: M7020 S9499

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CERTIFICAS ESPECIALES

Patrimonio: (I) el patrimonio de la corporación estará constituido por los aportes que reciba de los miembros fundadores, de los miembros adherentes o de cualquier tercera persona, sea esta natural o jurídica, nacional o extranjera, de derecho público; o de derecho privado, del nivel central o descentralizado, territorialmente o por servicios. También conformarán el patrimonio los rendimientos de los aportes efectuados y de todos los ingresos percibidos en desarrollo de su actividad. La corporación podrá recibir las donaciones, legados o herencias de terceras personas. La corporación podrá recibir, previo visto bueno de la Junta Directiva, aportes, contribuciones y auxilios de entidades o agencias de cualquier naturaleza, sean públicas, privadas, distritales, municipales, departamentales, nacionales o internacionales. Estos aportes o contribuciones no darán al aportante la calidad de miembro de la corporación. El aportante podrá destinar el aporte o contribución a la implementación de programas o proyectos determinados, caso en el cual la corporación destinará los recursos recibidos exclusivamente al desarrollo de tales programas o proyectos. En caso contrario, la Junta Directiva decidirá acerca del destino del aporte. (II). Los miembros fundadores se comprometen a realizar los siguientes aportes: En efectivo. (A) el miembro fundador robinson pulido diaz aportará la suma de un millón de pesos ($1.000.000). (B) la miembro fundadora yasmin pulido diaz aportará la suma de un millón de pesos ($1.000.000). (C) la miembro fundadora brenda judith ramirez niño aportará la suma de un millón de pesos ($1.000.000). Parágrafo. (I) los miembros fundadores o en quienes estos deleguen su participación podrán realizar aportes adicionales cuando así lo consideren, siempre que los mismos sean aprobados por la Junta Directiva de la corporación. La participación de las partes en el funcionamiento y gobierno de la entidad se expresa en la regulación relativa a la Asamblea de miembros y a la Junta Directiva. El patrimonio de la corporación, es independiente de cada uno de los miembros asociados. En consecuencia, las obligaciones de la corporación, no dan derecho al acreedor para reclamarlas a ninguno de sus afiliados, a menos que estos hayan concertado expresamente en responder por todo o por parte de tales obligaciones. Los recursos que los asociados entreguen a la corporación, no se considerán aportes a capital, sino contribuciones para el sostenimiento de la persona jurídica y/o para la prestación de servicios a sus asociados y en ningún caso son reembolsables ni transferibles. El patrimonio de la corporación, no puede ser por ningún motivo objeto de distribución entre sus asociados.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/06/2022 - 08:46:15
Recibo No. S000668079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.645.181**
ABRIL

APELLIDOS
DEYSSI ROCIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1979**
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-SEP-1997 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00307568-F-0033645181-20110613 0027204161A 1 36050057

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-40-101001045	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	08	2022	16	06	2022	00:00	05	12	2022	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900.485.309-6

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CR 17 NRO. 35 - 30 BR. EL VEINTE DE JULIO		YOPAL, CASANARE	6327595

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL CASANARE	NIT: 899.999.239-2

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
	DG 9 NRO. 6 - 85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ		YOPAL, CASANARE	6364521

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-DIA SEDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SE AMPARA LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 95010612022 RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS. RESPONDIENDO A LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO

BENEFICIARIOS ADICIONALES: TERCEROS AFECTADOS Y/O LOS DE LEY

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.10 SMMLV	16/06/2022	05/12/2022	$200,000,000.00	$200,000,000.00

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CONFORMIDAD CON MODIFICACION NO. 01. TODO LO DEMAS NO SE MODIFICA CONTINUA VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******200,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CASANARIEÑA DE SEGUROS A SEGUROS LTD	151876	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUNIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 33 - 64 - TELEFONO: 3103510360 - YOPAL

57-40-101001045

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante S. - Secretario General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-44-101002635	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	08	2022	16	06	2022	00:00	05	12	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900.485.309-6

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 17 NRO. 35 - 30 BR. EL VEINTE DE JULIO	YOPAL, CASANARE	6327555

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL CASANARE	NIT: 899.999.239-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
DG 9 NRO. 8 - 85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ	YOPAL, CASANARE	6354521

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN MÁS ADELANTE, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

OBJETO DE LA GARANTIA

CUMPLIMIENTO
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 560092612022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/06/2022	05/06/2025	$188,722,589.20	$188,722,589.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/06/2022	05/12/2025	$188,722,589.20	$188,722,589.20
CALIDAD DEL SERVICIO	16/06/2022	05/06/2025	$188,722,589.20	$188,722,589.20

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CUMPLIMIENTO CON MODIFICACION NO. 02. TODO LO DEMAS NO SE MODIFICA CONTINUA VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****138,310.00	$ *******8,000.00	$ *****27,798.00	$ **********174,108.00	$ ******566,167,767.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CASANAREÑA DE SEGUROS & SEGUROS LTD	153076	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3192010300 - YOPAL

57-44-101002635

FIRMA AUTORIZADA Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

830

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, Julio 29 de 2022

Consecutivo: 2022-513-081

BIENESTAR FAMILIAR Clasificada

No. 20223900200006024 2 Código Web: CIQo9# Radicación: Erika Vargas Fecha: 29/07/2022 15:42:55 Folios: 9 Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO I CASANARE Asunto: PÓLIZAS BENEFICIARIOS CONTRATO NO

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA
Supervisora contrato de Aporte N° 85000812022
E. S. D.

Ref. Pólizas beneficiarios

Adjunto a la presente, me permito radicar pólizas de beneficiaros del contrato 85000812022.

Folios: Nueve (8)

Atentamente.

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

B31

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No.

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24:00 HORAS		
CASANARE	43007	28/07/2022	25/07/2022	31/10/2022	Motivo múltiple (SR)	2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT	9004853096

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CARRERA 17 NO. 35 - 30	YOPAL	3202323317	gerencianuestragente@gmail.com

ASEGURADOS; BENEFICIARIOS

LOS REPORTADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO
* Para la cobertura por Muerte los beneficiarios serán los designados por Ley.
* Para las demás coberturas:
  - Si el Asegurado es mayor de edad, el beneficiario es el mismo Asegurado.
  - Si el Asegurado es menor de edad, serán beneficiarios sus Representantes Legales.

COBERTURAS CONTRATADAS

PLAN: PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO

AMPARADOS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO MENSUAL	VALOR PRIMA MENSUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	
Muerte por hecho No Accidental	$7.000.000	$0	
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	
Rehabilitación Integral por Invalidez	$20.000.000	$0	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$4.500.000	$0	
Riesgo Biológico	$4.500.000	$0	
Enfermedades Amparadas	$4.500.000	$0	
Enfermedades Tropicales Infecciosas	$4.500.000	$0	
[illegible]o Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	
o Funerario por Muerte no Accidental	$2.000.000	$0	
[illegible]s de Traslado por Accidente	$500.000	$0	
Gastos de Traslado por Eventos no Accidentales	$500.000	$0	
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	
Servicio de Ambulancia Aérea	$16.000.000	$0	
Asistencia Odontológica	$0	$0	
Asistencia Internacional en Viajes	$0	$0	
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	$80.000	$0	
Rehabilitación Psicológica por abuso sexual	$1.000.000	$0	

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 0

CLAUSULADO:
1423-P-31-APGPV00000000009-D001

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Ana María Giraldo Rincón
Correo: defensordelcliente@positiva.gov.co
Dirección: Carrera 11a # 96 - 51, Oficina 203
Teléfono: 6016108161 - 6016108164

ATENCIÓN AL CIUDADANO: www.positiva.gov.co (sección Atención al Ciudadano) o https://www.positiva.gov.co/atencion-al-ciudadano/sistema-de-atencion-al-consumidor-financiero-sac/Paginas/Defensor-Consumidor-Positiva.aspx

ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA ENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

--- RESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
43007000000	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No.

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	28/07/2022	25/07/2022	31/10/2022	Motivo múltiple (5R)	2

PLAN: PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)

AMPAROS BÁSICOS	VALOR ASEGURADO/SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA MENSUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	
Rehabilitación integral por Invalidez	$20.000.000	$0	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$4.500.000	$0	
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	
Gastos de Traslado por Accidente	$500.000	$0	
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	
Servicio de Ambulancia Aérea	$16.000.000	$0	
Asistencia Odontológica	$0	$0	
Asistencia Internacional en Viajes	$0	$0	
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	$80.000	$0	
Rehabilitación Psicológica por abuso sexual	$1.000.000	$0	

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 0

PLAN: PLAN 3 - MADRES GESTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

AMPAROS BÁSICOS	VALOR ASEGURADO/SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA MENSUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	
Muerte por hecho No Accidental	$700.000	$0	
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$200.000	$0	
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	
Gastos de Traslado por Accidente	$200.000	$0	
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 0

PRIMA A PAGAR $ $ COMPLETA [X] SEMESTRAL [ ] TRIMESTRAL [ ] MENSUAL [ ]

CONDICIONES PARTICULARES

SE EXPIDE PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA CON VIGENCIA A PARTIR DEL 25/07/2022 AL 31/10/2022.

PLANES:
PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO
PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)
PLAN 3 - MADRES GESTANTES, LACTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

PRIMA POR ASEGURADO $5.000

*ENFERMEDADES AMPARADAS (Aclaración sobre el alcance, ya que es una extensión de cobertura mas no implica suma asegurada adicional).
Si el asegurado fallece por alguna de las enfermedades amparadas descritas en el clausulado de la póliza, Positiva reconocerá el valor asegurado de la cobertura básica: Muerte Accidental y se tendrán en ha

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
[illegible]	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No:

SUCURSAL	CODIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24:00 HORAS		
CASANARE	43007	28/07/2022	25/07/2022	31/10/2022	Motivo múltiple (SR)	2

CONDICIONES PARTICULARES

contratado el Auxilio por Muerte Accidental, oportunamente será pagado. Por otra parte, se cubrirán también los gastos médicos tanto por eventos accidentales como por eventos asociados a enfermedad amparada no preexistente al inicio de la vigencia del seguro.

**SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., CUBRE COMO ASISTENCIA DE ESTE PRODUCTO, EL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES MEDICALIZADOS Y CRITICAMENTE ENFERMOS, ADULTOS Y PEDIÁTRICOS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL. EL COSTO ESTÁ INCLUIDO EN EL VALOR DE LA PRIMA. ESTE SERVICIO SE PRESTARÁ CON EL OPERADOR CONTRATADO POR POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. Y PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA MISMA, BASADA EN LOS SOPORTES DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD RESPECTO A LA EMERGENCIA.

LA COBERTURA PARA CADA ASEGURADO INICIA A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA Y LOS ASEGURADOS QUE SEAN REPORTADOS CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA TENDRÁN COBERTURA A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOVEDAD O AVISO A POSITIVA, SIEMPRE Y CUANDO HAYAN CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS Y POSITIVA LOS HAYA ACEPTADO.

CONDICIONES PARTICULARES
****

1. AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE ACCIDENTAL DE UNO DE PADRES ($80.000 MENSUALES MAXIMO TRES (03) EVENTOS POR VIGENCIA).
2. PARA CDI, ASOCIACIONES, JARDINES QUE HAGAN PARTE DEL SISTEMA BIENESTAR FAMILIAR COMO CONDICIÓN PARTICULAR SE ACEPTA EL REEMPLAZO DE ASEGURADOS DURANTE LA VIGENCIA CONDICIONADO A QUE CADA EXCLUSION DEBE SER DEBIDAMENTE INFORMADA CON LA RESPECTIVA INCLUSION.
3. SOLO PUEDEN INCLUIRSE MADRES CON MENOS DE 35 SEMANAS DE GESTACION.
4. EL AMPARO DE GASTOS MÉDICOS PARA EL PLAN 3 MADRES GESTANTES, LACTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES) SOLO OPERA POR REEMBOLSO.
5. REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL: EXTENSIÓN DE COBERTURA DE GASTOS DEL AMPARO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ.
SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA EL ASEGURADO ES VICTIMA DE ABUSO SEXUAL DE ACUERDO CON SU DEFINICIÓN LEGAL Y PRESENTANDO LAS PRUEBAS DE RECONOCIMIENTO POR PARTE DE MEDICINA LEGAL, POSITIVA RECONOCERÁ MEDIANTE REEMBOLSO O PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS LUGARES DONDE CUENTE CON RED ASISTENCIAL CONTRATADA, HASTA EL EQUIVALENTE A UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) COP, POR CONCEPTO DE VALORACIÓN Y SESIONES INDIVIDUALES DE PSICOTERAPIA, CON UN PSICÓLOGO PROFESIONAL DEBIDAMENTE AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN Y PORTADOR DE LA TARJETA PROFESIONAL EXPEDIDA POR EL COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS.
6. LOS MENORES DE 1 AÑO INGRESAN EN LAS CONDICIONES ESPECIALES PROPUESTAS.
7. ASISTENCIA DE EMERGENCIA ODONTOLOGICA: LOS ASEGURADOS INCLUIDOS EN LA PRESENTE PÓLIZA CUENTAN CON ASISTENCIA DE EMERGENCIAS ODONTOLOGICAS, POR LO QUE EN CASO DE UN ACCIDENTE QUE INVOLUCRE PIEZAS DENTALES SE DEBERÁN COMUNICAR A TRAVÉS DE LA LINEA 3160001111170 O #533 DESDE EL TELÉFONO CELULAR, DONDE SERÁN DIRECCIONADOS A TRAVÉS DEL PROVEEDOR DE LA ASISTENCIA ODONTOLOGICA QUE INDICARÁ EL PROCEDIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LA URGENCIA LAS 24 HORAS DEL DÍA.
8. LOS ASEGURADOS INCLUIDOS EN LA PRESENTE PÓLIZA CUENTAN CON EL SERVICIO DE ASISTENCIA INTERNACIONAL EN CASO DE REPRESENTACIÓN DEPORTIVA O ACADÉMICA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HASTA POR 120 DÍAS DE VIAJE EN EL EXTERIOR. POSITIVA, A TRAVÉS DE SU PROVEEDOR DE SERVICIO DE ASISTENCIA INTERNACIONAL EN VIAJE, AMPARA A ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TOMADORA DEL SEGURO QUE VIAJEN EN PROGRAMAS DE ESTUDIOS, ENCUENTROS CULTURALES, ACADÉMICOS O DEPORTIVOS, DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR LA INSTITUCIÓN Y POR LOS REPRESENTANTES LEGALES CUANDO LOS ESTUDIANTES SEAN MENORES DE EDAD, POR UN TIEMPO MÁXIMO DE CIENTO VEINTE (120) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DEL VIAJE INTERNACIONAL. PARA ACCEDER A LA COBERTURA DE ASISTENCIA INTERNACIONAL EN VIAJE SE DEBE INFORMAR A POSITIVA POR LO MENOS TRES (3) DÍAS HÁBILES DE ANTELACIÓN AL VIAJE, CON LA RELACIÓN DETALLADA DE LOS ESTUDIANTES, SUS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD, LUGAR DE DESTINO, ACTIVIDAD QUE SE LLEVARÁ A CABO Y TIEMPO MÁXIMO DE ESTADÍA. TODA SOLICITUD DE SERVICIO INTERNACIONAL DEBE SER AUTORIZADA PREVIAMENTE, POR TANTO, EN CASO DE URGENCIA MÉDICA SIEMPRE SE DEBERÁ COMUNICAR A LA LÍNEA DE ATENCIÓN DISPUESTA POR EL PROVEEDOR Y COMUNICADA AL TOMADOR POR LOS CANALES DISPUESTOS POR POSITIVA PARA TAL FIN. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN EXONERA DE TODA RESPONSABILIDAD AL PROVEEDOR DE ASISTENCIA INTERNACIONAL Y A POSITIVA. (MÁXIMO UNA VEZ POR VIGENCIA POR ASEGURADO).

HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA EL SIGUIENTE CLAUSULADO, EL CUAL SE ADJUNTA:
****

- Condiciones Generales Póliza de Accidentes Personales Generación Positiva APGPV0000000009-D00 16032021
16/03/2021-1423-P-3!-APGPV0000000009-D00, 16/03/2021- 1423 – NT-P – 3!- APGPABAFV0000006
- PROTOCOLO DE RIESGO BIOLÓGICO 23-01-2013_VT-IN-IAARSAE-02
- ASISTENCIA ODONTOLÓGICA URGENCIA POR ACCIDENTE

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
43007000	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No.

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	28/07/2022	25/07/2022	31/10/2022	Motivo multiple (SR)	2

CONDICIONES PARTICULARES

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
[illegible]	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

POSITIVA Compañía de Seguros	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MS_6_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/05/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
1	HIZEL	ORIANNA MARYAM	BARRIOS	RODRIGUEZ	RC	1115887906	F	4/11/2015	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
2	HENYER	XAMIR	LEON	YEPES	RC	1117460633	M	5/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
3	KALETH	YOSMANI	YEPES	MALPICA	RC	1117460671	M	9/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
4	GEORGE	SAMIR	GAITAN	BALTA	RC	1117460673	M	26/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
5	LINDA	DAENERYS	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460720	F	14/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
6	ANAHIS	SOLEMNIS	BARRIOS	GAITAN	RC	1117460862	F	14/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
7	ARNOL	YEICOL	GAITAN	MALPICA	RC	1117460943	M	29/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
8	YANEXI	JULIETH	ROMERO	HUMEJE	RC	1117460967	F	16/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
9	ENOC	ESTIBEN	VALDERRAMA	LEON	RC	1117460968	M	22/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
10	LUIS	ANTHONY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460989	M	1/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
11	HECTOR	JEREMIA	ROMERO	HUMEJE	RC	1117461192	M	20/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
12	DARIO	ERNESTO	YESPES	GAITAN	RC	1117461193	M	28/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
13	LIA	MAIA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1118576845	F	9/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
14	DAIRON	MAURICIO	CHIPIAJE	YEPES	RC	1124836130	M	6/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
15	ERICK	EMANUEL	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222137339	M	27/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
16	DAELYN	YARETZI	GAITAN	RODRIGUEZ	RC	1222138890	F	1/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
17	BRAYDEN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222138978	M	13/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
18	EDUAR	ANDRES	RANGEL	FLORO	RC	1028702541	M	19/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
19	AMAYA	DANILO	WEYO	COINCHI	RC	1117460650	M	19/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
20	ALANA	ZHARIT	MORENO	LOMBANA	RC	1117460686	F	16/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
21	TSEBOKORY	JESUS DAMIAN	JARPENA	LOMBANA	RC	1117460687	M	12/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
22	TOENAM	ALIXER	BURUSI	SANTANA	RC	1117460689	M	9/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
23	IBANEY	MARITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117460698	F	19/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
24	DUBAYO	SONIA	MACARABEY	BURUSI	RC	1117460710	F	19/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
25	JUAN	VICENTE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460713	M	16/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
26	MURENO	ASTRID	CAMNEY	JERPA	RC	1117460727	M	5/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
27	JURETSI	JHOSMAN	MAQUIRA	JAPE	RC	1117460731	M	1/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
28	TSIM	HEUFRANIOR	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460771	M	2/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
29	PEYARKU	IAN JHOSEP	TSEJU	JARPENA	RC	1117460833	M	5/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
30	KASECURI	MILAN	LARA	MAINPENA	RC	1117460881	M	7/04/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
31	HOTSITO	ARNEVYS	AREVA	MAYAURI	RC	1117460910	M	22/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
32	WATSI	BLADIMIR	SAWA	FLORO	RC	1117460945	M	17/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
33	TSAWEIRA	MARGELI	PASTRANA	CUWEI	RC	1117460991	F	2/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
34	DENTSYKOYRA	NIHAN	CHIPIAJE	ETEI	RC	1118575990	F	26/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
35	ALEXA	VIDALI	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117460615	F	6/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
36	JELEN	MARIA	YAGUIDUVA	MACABARE	RC	1117460655	F	14/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
37	YULI	GISEL	RODRIGUEZ	RENOMA	RC	1117460662	F	10/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
38	YOLYS	AYAMI	HERRERA	RENOMA	RC	1117460672	F	21/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
39	ZARYTH	NAHOMY	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460706	F	8/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
40	LEIRIS	SKARLETH	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460734	F	27/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
41	DANNYS	YACKELIN	MALPICA	CHAMARRAVI	RC	1117460751	F	11/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
42	CRISTIAN	WILFRED	GUACARAPARE	QUITEVE	RC	1117460755	M	13/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
43	ROBERT	NEIL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117460811	M	19/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
44	GREISY	YERALDI	JOROPA	HUMEJE	RC	1117460830	F	11/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
45	ANGELA	YARITHZA	YAGUIDUA	JOROPA	RC	1117460903	F	11/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
46	INA	BETSABETH	GUACARAPARE	CHAMARRAVI	RC	1117460965	F	11/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
47	DANEYHYS	YITZED	QUITEVE	GAITAN	RC	1117461100	F	10/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
48	DARNEL	ISAAC	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117461110	M	10/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
49	LUIS	ABRAHAN	CHAMARRAVI	YAGUIDUA	RC	1117461115	M	10/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
50	ALEIMAR	YADIR	JOROPA	YAGUIDUVA	RC	1117461121	M	16/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
51	ANNY	LISBELL	GRANADOS	UMEJE	RC	1118576627	F	7/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
52	SIWAIN	SANTIAGO	COLINA	JERPA	RC	1029702490	M	26/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
53	ELENA	LUCIA	POSADA	JAPE	RC	1029408881	F	6/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
54	THALIANA	ALEXANDRA	GELVEZ	VELANDIA	RC	1092965066	F	26/04/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
55	WAIQUIBO	TIAGO ESTEBAN	VICENTE	PASTRANA	RC	1117460593	M	27/04/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
56	ESNEIDER	MATIAS	HERRERA	AIPA	RC	1117460735	M	5/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
57	ICHAURA	MARIA JOSE	JIMENEZ	AIPA	RC	1117460757	F	1/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
58	MAWA	EMELIZ ALEJANDRA	VICENTE	JAPE	RC	1117460769	F	31/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
59	IBAYA	MAILIN	OUVAN	MAINPENA	RC	1117460868	F	16/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
60	TSAUNEI	FLANKI	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461014	M	14/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
61	DAUYA	SAMILE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461034	F	3/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
62	FOWA	DAIFANI	OUVAN	MAINPENA	RC	1117461044	F	14/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
63	AREJU	OSCAR ESMITH	VICENTE	JAPE	RC	1117461084	M	10/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
64	PIRAIN	MELITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117461146	F	26/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
65	KAHURING	ALEXANDER	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117461175	M	22/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
66	TORANA	RAFAHELA	MAQUIRA	TANE	RC	1117461182	F	1/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
67	SOFIA	MAJIRA	LEAL	MICHICU	RC	1147695207	F	23/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
68	MARIA	BRISNEIDY	JARPENA	WAMARE	RC	1222134778	F	9/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
69	TUNIAURI	ANJEN	SETTE	MACARABEY	RC	1222136106	M	31/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
70	WACUI	ANGEL DAVID	AITURI	SETEI	RC	1222138104	M	8/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
71	WAKAMARI	YEFERSON	GUAIPERE	XOMETO	RC	1117460620	M	6/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
72	CARSI	MAYOLI	CUIVA	TANE	RC	1117460829	F	27/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
73	YOPIM	ANDREA	JAPE	LARA	RC	1117460837	F	10/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
74	CAURETUWA	MARIA FERNANDA	WAYPARI	DIPA	RC	1117461005	F	9/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
75	LLANEVAYA	KELLILLOJAIRA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461007	F	5/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
76	KATEWA	JHAKSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461022	M	16/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
77	MAYUNEI	JAXBERDI	CUIVA	TANE	RC	1117461091	F	24/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
78	DEINIS	MARCELA	PEARCOS	TORRES	RC	1117461094	F	26/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
79	SABOCO	ELI	ORE	MEDINA	RC	1117461112	M	18/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
80	MANDO	NEISI DEDID	JIMENEZ	MICHICU	RC	1222130827	F	17/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
81	CRISTIAN	CAMILO	EMMA	ETEI	RC	1222138612	M	26/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
82	YORNEY	ROSEL	JOROPA	JOROPA	RC	1117460639	M	6/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
83	DAENERYS	KHALEISY	QUITEBE	HERRERA	RC	1117460744	F	17/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
84	SHAIRA	CRISTAL	HUMO	MALPICA	RC	1117460900	F	6/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
85	MILIS	MAREK	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117460913	F	4/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
86	YEIMY	LORENA	UMEJE	HERRERA	RC	1117460919	F	11/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
87	EVELIN	BRIYID	ARTEAGA	AGUILAR	RC	1117460929	F	9/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
88	LINDA	LUCIA	QUITEVE	UMEJE	RC	1117460971	F	1/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
89	EIRENIA		JOROPA	JOROPA	RC	1117461068	F	15/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
90	KLEIRYS	ROSSANA	CHAMARRAVI	GARRIDO	RC	1117461096	F	6/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
91	EMMA	VALENTINA	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117461097	F	10/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
92	DAIMER	MOISES	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461098	M	1/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
93	EHILIN	DAILET	ARTEAGA	CISNERO	RC	1117461099	F	27/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
94	DIHONAR	YONQUIEL	HUMEJE	PEREZ	RC	1117461103	M	19/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
95	THALIANA	SALOME	QUITEBE	HERRERA	RC	1117461120	F	6/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
96	YIRA	ESCARLETH	HUMEJE	PONARE	RC	1117461150	F	6/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
97	AYNELEN	AILET	QUITEBE	JOROPA	RC	1147695188	F	22/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
98	SELENA	DIALY	QUITEVE	GARCIA	RC	1214216942	F	6/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
99	BRIHAM	ZAEDIEL	UMEJE	HOROPA	RC	1214216944	M	2/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
100	ELYAM	NEFTALY	FERNANDEZ	MORENO	RC	1117133770	M	12/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
101	YEICO	JOSE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460725	M	2/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
102	HEMERZON	YUSETH	GAITAN	GAITAN	RC	1117460782	M	15/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
103	SKARLETH	LINNEY	GAITAN	DIAZ	RC	1117460793	F	29/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
104	DENNIFER	CELIN	RODRIGUEZ	AMAYA	RC	1117460861	F	7/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
105	ERIK	EMIR	LARA	MACABARE	RC	1117461001	M	9/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
106	HEDDYO	FANNIK	GARCIA	DIAZ	RC	1117461025	F	23/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
107	HANNA	MELISSA	MARIN	ROMERO	RC	1117461046	F	8/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
108	JOE	STIVEN	MORENO	MACABARE	RC	1117461101	M	21/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
109	DAISON	IVAN	MALPICA	GAITAN	RC	1117461113	M	26/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
110	YERSON	YAMIT	GAITAN	DIAZ	RC	1117461128	M	9/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
111	JHIRET	ALEXANDRA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1222131027	F	5/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
112	ARLENY	AYALEN	RODRIGUEZ	RUIZ	RC	1222139033	F	22/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
113	ANCHINA	LENYS DAYANA	GONZALEZ	TORRES	RC	1117460618	F	15/04/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
114	ANDIEL	MAKHARY	AIPA	YORO	RC	1117460644	M	21/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
115	TIFA	CLADI	CAFENA	MACARABEY	RC	1117460711	F	17/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
116	JORDOTO	DANOBER	WAMARE	TANE	RC	1117460736	M	28/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
117	CURASA	WILMER	SETTE	MACARABEY	RC	1117460779	M	14/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
118	YEINBA	SANDRA	MICHICU	CAFENA	RC	1117460812	F	23/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
119	SAIRA	MANEINE	MAYAURI	YANACUA	RC	1117460825	F	14/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
120	YENEWARI	DANIESER	COINCHI	WEYO	RC	1117460925	M	2/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
121	KAITO	YESID	TANE	SAWA	RC	1117460978	F	13/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
122	MORIWA	MARIA YULIETH	MICHICU	SIMETO	RC	1117460990	F	19/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
123	HIRWABE	HACLERINO	MACARABEY	BURUSI	RC	1117461016	M	29/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
124	JIROURI	DAIFAN	MAINPENA	ATEPILLO	RC	1117461052	M	10/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
125	IGLEIDY	POURA	MICHICU	JARPENA	RC	1117461062	F	9/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
126	THEICOM	WILDER	BOTARA	JEONABO	RC	1117461066	M	18/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
127	JUWARE	MICHAELL ENRRIQUE	JARPENA	CUWEI	RC	1117461109	M	2/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
128	CAFENA	MILIANA	MICHICU	INON	RC	1117461145	F	20/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
129	NERY	NICOL	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129406	F	7/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
130	SENWA	TANIA	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129407	F	7/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
131	DAVIYARI	WATNER SAPDIEL	MEDINA	WAISANA	RC	1117460834	M	26/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
132	JOTSINE	DAVIDSON JAVIER	AMAYA	SIPADA	RC	1117461000	M	31/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
133	YAMERONI	JOSE SANTI ESTEVAN	MICHICU	CAFENA	RC	1117461008	M	29/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
134	KASMA	LUZ	GONZALEZ	TORRES	RC	1117461015	F	12/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
135	YEILI	GISELA	AIPA	NAWAY	RC	1117461032	F	9/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
136	JUREBA	MALLERLY	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117461072	F	21/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
137	JICHIBAYA	SAM LILIBETH	CAITO	CAMNEY	RC	1117461075	F	29/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
138	MARITUNEI	PATRICIA	TSEJU	MAQUIRA	RC	1117461184	F	10/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
139	AYDUBA	MONICA	YANACUA	INON	RC	1117461187	F	7/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
140	MAYI	KATHERINE	MICHICU	INON	RC	1117461255	F	3/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
141	LEIDY	YALENA	GOMEZ	JAPE	RC	1125006992	F	13/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
142	JUAN	DE DIOS WANDO	AITURI	MANUWA	RC	1147695211	M	30/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
143	WARI	SAIR	MAYAURE	ORE	RC	1222129121	M	5/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
144	RONAL	DAVID	KETSHINEI	INON	RC	1222131108	M	4/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
145	CUNTEI	MATIA	CAITO	JOSEVERINA	RC	1222131927	M	2/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
146	YOCORI	MOJICA	MICHICU	CAFENA	RC	1222132725	M	6/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
147	ADRIANA	LUCIA	CAMNEY	KAIKUE	RC	1222134523	F	5/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
148	EMMANUEL		MORENO	LOMBANA	RC	1222138521	M	18/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
149	JACOBO	ARIAN CALET	MICHICU	CAFENA	RC	1222139567	M	1/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
150	MACHAWA	LUIZ	TSEJU	JUIBA	RC	1117460759	M	6/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
151	MARU	ELIZABETH	SAWA	AIPA	RC	1117460760	F	1/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
152	JOSERAM	ALDEMAR	SANTANA	TSEJU	RC	1117460770	M	25/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
153	DUYA	ANAYIBE	PASTRANA	CAMNEY	RC	1117460826	F	7/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
154	ORAYA	DANIEL	YANACUA	TSEJU	RC	1117460872	M	31/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
155	ICHIMEI	LIZETH DAYANI	AIPA	JERPA	RC	1117460898	F	14/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
156	ORI	YOSIMAR	DIPA	MAQUIRA	RC	1117460904	M	24/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
157	MUWA	DILBER	SANTANA	TSEJU	RC	1117460961	M	4/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
158	WANDERU	LEANDRO	RANGEL	FLORO	RC	1117460961	M	26/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
159	KHAWIYARI	FERNEY	TSEJU	FORERO	RC	1117461031	M	26/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
160	SUMANA	JOSIA DANIEL	YAINIKJUNE	ORE	RC	1117461036	M	30/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
161	YONDAR	JOSE	CAMNEY	AIPA	RC	1117461039	M	26/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
162	OSAINTO	ANDRES	DUVAN	YANACUA	RC	1117461066	M	12/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
163	YOPIM	ELISA	FORERO	BURGOS	RC	1117461134	F	24/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
164	LAURA	MICHEL	MAQUIRA	TANE	RC	1117461136	F	7/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
165	SURETO	HESLEIDER	EMMA	PEARCOS	RC	1117460776	M	6/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
166	SANUBA	YASNEIDY	WAYPARI	DIPA	RC	1117460777	F	27/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
167	JURUWA	ESTIVEN	SIMO	DIPA	RC	1117460804	M	2/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
168	MIGUEL	ANGEL	GUAIPERE	PEARCOS	RC	1117460838	M	9/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA RSPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/09/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
169	THOBU	THABURNAEN	GUAIPERE	MAQUIRA	RC	1117460860	M	17/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
170	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	FLORO	JIMENEZ	RC	1117460958	F	6/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
171	HASSAN	MATIA	JIMENEZ	GUAIPERE	RC	1117461107	M	16/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
172	ELEN	MAHA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461106	F	22/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
173	HECTOR		EMMA	MANEVO	RC	1118577256	M	1/03/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
174	MACORA	MARILY	TORRES	JIMENEZ	RC	1222130885	F	23/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
175	ROSSY	AYALEN	GUARUPE	RENOMA	RC	1117460866	F	30/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
176	NEICER	JOSUE	HERRERA	JOROPA	RC	1117460928	M	28/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
177	EINER	ERIEL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117461276	M	14/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
178	HELMER	SANTIAGO	GUARUPE	RENOMA	RC	1118580241	M	9/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
179	MARIA	CAMILA ESTEFANY	HERRERA	JOROPA	RC	1222130292	F	14/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
180	ARLEY	DAVID	CHAMARRAVI	MACABARE	RC	1222132135	M	5/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
181	YOSMI	ADELYS	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1222136231	F	14/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
182	ELIANA	MARIETH	TABUTJU	UMEJE	RC	1222136456	F	9/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
183	LUIZA	LORENA	QUITEBE	YAGUIDUA	RC	1222137611	F	2/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
184	PEDRO	LUIS	TOBU	MADI	RC	1029408325	M	7/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
185	JEIMY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	RC	1115867086	F	20/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
186	DENIS	MARIA	TOBU	MAYEI	RC	1115867307	F	24/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
187	HELMAN	EWEI	JODOM	POPO	RC	1115867469	M	23/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
188	JUAN	PABLO	KANOPI	JASEBA	RC	1115867555	M	29/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
189	DANER	FRAIN	MAIWEBA	APJEDI	RC	1115868008	M	21/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
190	BEDSY	DAYAN	PJEPJEDI	KANUTO	RC	1115869360	F	11/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
191	MEISY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	RC	1115869368	F	17/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
192	JENCY	JURISABEL	TINEWA	KJOKJODI	RC	1115869373	F	3/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
193	YEXSIN	EDARWIN	KJOKJODI	DOWATSI	RC	1115869376	M	31/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
194	DIDIER	JAMES	TAWADI	WATIBA	RC	1117460661	M	17/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
195	DENILSA	MASA	PJEPJEDI	IWETSI	RC	1117460786	F	5/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
196	DAYEXI	YURANI	IWETSI	APJEDI	RC	1117461172	F	28/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
197	DANITZA		GUACARAPARE	DEIWA	RC	1117461178	F	15/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
198	KELVER	JOSE	MUTSAYA	CHENA	RC	1147695190	M	28/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
199	LAURA	VALERA	BODIWA	KUYAUCHI	RC	1147695302	F	8/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
200	LEWIS	ANTONIO	MADEO	TOBU	RC	1214216932	M	15/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
201	DARCY	YULIETH	TOBU	MAYEI	RC	1214216939	F	5/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
202	ESNEDA	MAYERA	WEMOTBA	MADEO	RC	1236438368	F	11/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
203	ROLFI	DANIEL	MEYA	TODESI	RC	1115867304	M	26/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
204	JIMMY	LEANDRO	KUETSI	DIKUSI	RC	1115867979	M	9/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
205	YAIDY	VANESA	CHENA	AUDA	RC	1115867992	F	23/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
206	OMAR	FERMIN	KEIBO	JUTUBODI	RC	1115868602	M	16/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
207	YECI	JULIANA	WUETSI	MASA	RC	1115868610	F	30/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
208	JENNY	YAXENY	MASIWAR	ICHOOODO	RC	1115869366	F	12/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
209	YANNY	ESTEFANI	TUDUPIAL	ICHOOOIDO	RC	1117460649	F	23/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
210	THALIA	LISBETH	IKJO	KADABO	RC	1117460696	F	11/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA Compañía de Seguros	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
211	LUISA	ELIANA	WUETSI	MASA	RC	1117460712	F	12/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
212	HALIM	NAIR	KABADO	MASA	RC	1117460844	M	27/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
213	KYLIAN	FARLEY	TOBU	WAKJI	RC	1117460908	M	20/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
214	HOSMAN	YESIT	PJEPJEDI	MADWA	RC	1117460995	M	10/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
215	LISAIRA	DUSENEIBA	WATIBA	WEMOIBA	RC	1117461019	F	25/06/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
216	GREISY	NICOL	KANOPI	JASEBA	RC	1117461055	F	16/06/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
217	BRENDA	CAROLINA	MAWEBA	APJEDI	RC	1117461164	F	27/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
218	ISAMARY	SOFIA	KUETSI	KJOKJODI	RC	1117461195	F	5/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
219	YOLMAN	REINALDO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117461196	M	23/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
220	NERY	MARLEY	JODOM	YOPI	RC	1222133802	F	20/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
221	LUISA	MILEYDI	POPO	JUYENI	RC	1222139023	F	20/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
222	HANER	YESID	KADABO	IKJO	RC	1236438360	M	11/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
223	MARIA	CECILIA	TOBU	JONAIDA	RC	1115868606	F	19/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
224	BARI	DISNEY	BOTSOKI	DIKUSI	RC	1115868637	F	8/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
225	GENYER	HERNANDO	KADABO	IKJO	RC	1115869372	M	21/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
226	SINDI	MEGAN	DOWATSI	KUTSI	RC	1115869375	F	4/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
227	FLAINER	RUBIANO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117460775	M	17/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
228	BRIYITH	NJOTSIWA	TAWADI	BADUSI	RC	1117460778	F	19/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
229	JAIRO	YOEL	WAMADAWI	DOWATSI	RC	1147695195	M	21/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
230	HANA	SHARIT	UDOTO	JOSBELINE	RC	1147695196	F	19/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
231	HIVER	ALORJBAR	DEIWA	MADI	RC	1147695197	M	20/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
232	OMAR	EUGENIO	DOWATSI	KUTSI	RC	1147695201	M	9/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
233	YENNIFER	MARIANA	MADI	TOBU	RC	1147695203	F	14/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
234	DARYX	YISELDY	KAUYADI	MAWEBA	RC	1147695205	F	17/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
235	NEYI	FERNANDA	TAWADI	BADUSI	RC	1214216936	F	29/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
236	HELKIN	MAWODI	DEIWA	MADI	RC	1214216938	M	7/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
237	NILSON	ALEXIS	JUTUBODI	MAWEBA	RC	1222119010	M	22/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
238	LUCY	CARMELIA	MADEO	TOBU	RC	1222130272	F	9/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
239	JEFERSON	JAIR	MAWEBA	MADWA	RC	1222138691	M	1/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
240	LETHY	MARIA	IKJO	TAWADI	RC	1222139383	F	21/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
241	NEIMAR	YESID	POPO	JUYENI	RC	1222139438	M	5/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
242	JOJAN	ARBENIS	KUETSI	POPO	RC	1236438366	M	22/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
243	HIJO	DE SANDRA	JOSBELINE		N A		M	3/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
244	LICENIA	YEIDA	YOPI	JAPE	RC	1115865975	F	17/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
245	ANYELA	XIOMARA	WAKJI	TARICHA	RC	1115867294	F	27/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
246	ARLEY	DUMETEI	WAKJI	MASIWAR	RC	1115867299	M	3/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
247	HILMA	YOBANORY	JUITEYA	MAWEBA	RC	1115867969	F	11/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
248	JULIO	MASADITO	JODOM	MASIWAR	RC	1115867990	M	25/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
249	HELMAN	DIOMEDES	YOPI	JAPE	RC	1115867991	M	29/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
250	ANDERSON	TSOKANEY	JODON	WAKI	RC	1115868603	M	23/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
251	DENNYZ	YULIETH IBAYA	MASIWAR	DIKUSI	RC	1115868611	F	12/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
252	ERICK	UBARDO KUBARI	DUMA	MASIWAR	RC	1115869284	M	21/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	18/06/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
253	SANDRA	YOZABET	JODOM	MASIWAR	RC	1115869362	F	22/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
254	DANELA	TIBAY	WAKJI	MASIWAR	RC	1115869363	F	9/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
255	MAICOL	DAVID	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1115869374	M	7/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
256	HERLEIN	UME	TOBU	YOPI	RC	1117460799	M	26/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
257	EVER	ADELMO WEIDUN	WAKJI	JODOM	RC	1117461056	M	8/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
258	KENER	YOZABETH	YOPI	JONADA	RC	1117461188	M	7/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
259	ITRA	YORELY	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1147695194	F	30/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
260	MONICA	GISELA	JAPE	KOTE	RC	1222129719	F	6/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
261	CARLOS	MASIKEI	JODON	POPO	RC	1222129833	M	18/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
262	ALVARO	NOMEL	JODOM	WAKJI	RC	1222130275	M	27/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
263	ANYI	DALIA	YOPI	YOPI	RC	1222130802	F	9/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
264	YILMER	STIVEN	JEDPACHA	WAMADAWI	RC	1236438364	M	5/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
265	KAREN	ANDREA	WAKJI	YOPI	RC	1236438371	F	28/02/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
266	GREICI	FLORINDA	CHAMARRAVI	GONZALEZ	RC	1115869367	F	13/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
267	YINNA	MARIA	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460719	F	2/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
268	LUIS	OMAR	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460963	M	12/05/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
269	LENNY	MAHIA	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461033	F	30/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
270	LUZ	PAOLA	GAITAN	ZAPATA	RC	1117461069	F	6/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
271	CARLOS	JAIR	GAAITAN	CEPEDA	RC	1127395338	M	6/05/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
272	WILDER	FERNANDO	ROJAS	RUIZ	RC	1148959957	M	5/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
273	JUAN	SEBASTIAN	CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1214216929	M	4/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
274	CRISTIAN		CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1236438369	M	22/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
275	JUANA	DE MILDRED	CHAMARRAVI	LINARE	N A		F	26/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
276	CRISTINA	DICELIA	RUIZ	LARA	RC	1115869358	F	24/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
277	LILIANA		LARA	ZAPATA	RC	1117460606	F	27/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
278	ERICA	SOLIN	RUIZ	LARA	RC	1117460667	F	20/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
279	EVER	JESUS	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117460708	M	8/02/2015	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
280	MAROL	ELIZABET	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117460737	F	29/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
281	NELLY	PAOLA	RUIZ	LARA	RC	1117460785	F	3/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
282	DERIS	YANJANA	GUTIERREZ	CAMPO	RC	1117460797	F	6/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
283	RCO	KEVIN JOSE	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117460824	M	25/10/2016	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
284	ELKIN		UMEJE	LARA	RC	1117460841	M	9/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
285	KAROL	MARBELY	TUDUPIAL	LARA	RC	1117460864	F	22/12/2016	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
286	KEIMER	MATIAS	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117460927	M	14/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
287	DAIRA	MARCELA	ZAPATA	LARA	RC	1117460930	F	5/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
288	DAIRO	COLACHO	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461028	M	15/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
289	KEINER	ESTIVEN	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117461038	M	16/06/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
290	MAICOL		JOROPA	LARA	RC	1117461051	M	2/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
291	ELIDA	CATERINE	ZAPATA	LARA	RC	1117461070	F	15/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
292	CAMILA		UMEJE	LARA	RC	1117461090	F	8/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
293	BRAIDER	JULIAN	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117461092	M	26/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
294	LLUNIOR	YANDEL	RUIZ	LARA	RC	1117461105	M	6/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
295	LEIDY	ALEXA	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1117461120	F	24/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
296	XAMES	AIMAR	LARA	TUDUPIAL	RC	1117461132	M	18/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
297	WILKERSON	YEBRAIN	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117461262	M	3/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
298	YELISA	DANIELA	LARA	ZAPATA	RC	1147695191	F	16/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
299	FRANYI	USBETH	LARA	GARCIA	RC	1222132373	F	28/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
300	RUDER	FERNEY	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1222133664	M	16/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
301	LIZ	KATERIN	TATAMAJA	SANTANA	RC	1115869357	F	10/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
302	YENCY	LUZ	JAPE	PEDKU	RC	1115869364	F	21/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
303	FREISI	HERRERA	WAYEM	TADA	RC	1115869365	M	20/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
304	WILMER	ZAMIR	SUWADE	SHUMA	RC	1117460645	M	22/08/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
305	LIANA		PAICHA	TADA	RC	1117460697	F	2/08/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
306	NEYMAR		TATAMAJA	SANTANA	RC	1117460761	M	3/08/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
307	LINA	ROCIO	PAICHA	TADA	RC	1117460946	F	18/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
308	IZAN	GAHEL	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117461024	M	12/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
309	VANESSA	VALENTINA	WAYEN	PONJA	RC	1117461054	F	31/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
310	BEIVIS	ARLEY	TATAMAJA	SANTANA	RC	1214216935	M	8/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
311	MARIA	DE XIOMARA	JAPE	PONJA	N A		F	18/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
312	MARIA	DEL CARMEN	MITEILA	OROBOTO	RC	1115869380	F	26/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
313	YANETH		PERDOMO	MITEILA	RC	1115869389	F	24/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
314	YIBER	MANUEL	QUINTERO	MESA	RC	1117460772	M	14/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
315	SANDY	DANIELA	VALDERRAMA	MADEO	RC	1117460796	F	8/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
316	EUDER		LARA	PERDOMO	RC	1117460819	M	8/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
317	ESNEIDER	ANDERSON	LARA	PERDOMO	RC	1117460948	M	28/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
318	JEIMY	DANITZA	LARA	QUINTERO	RC	1125553889	F	8/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
319	YAC	MAIKEL	LARA	CAMPO	RC	1147695193	M	28/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
320	DAYELIS		QUINTERO	CAMPO	RC	1148969956	F	14/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
321	JHOYNI	CLARENA	BARRIOS	CAMPO	RC	1214216926	F	21/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
322	HAROLD	EIMAD	QUINTERO	MESA	RC	1214216927	M	22/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
323	MERLIS		LUCAS	QUINTERO	RC	1222131264	F	12/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
324	CRISTIAN	ERINSON	PEÑA	CAMPO	RC	1222131651	M	8/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
325	HENEL	SOFIA	SANTANA	YAPUBE	RC	1115869369	F	13/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
326	JOHAN	ANDRES	MATEM	FLOREZ	RC	1115869379	M	16/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
327	NELLY		FLOREZ	SANTANA	RC	1115869386	F	28/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
328	JESUS	YONESY	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1117460717	M	14/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
329	CLAMER	CESARIN	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1117460790	M	29/04/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
330	YANDRI	KATERINE	MATEM	FLOREZ	RC	1117460914	F	14/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
331	DEIVER	NORVEY	MURI	PEMTATU	RC	1117461171	M	2/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
332	KEVIN	SANTIAGO	CUBILLOS	MATEM	RC	1125553770	M	19/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
333	SANTIAGO		MATEM	MURI	RC	1125553858	M	8/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
334	HILDA	MARITZA	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1115869370	F	21/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
335	ANYI	MARIBEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1115869377	F	31/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
336	VIVIANA	RUBIELA	YAPUBE	MATEM	RC	1115869378	F	10/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Clasificación	Pública Clasificada
		Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
337	DAYNY	JULIANA	JIMENEZ	MATEM	RC	1117460716	F	16/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
338	DELCY	YALIZA	SALAZAR	MATEM	RC	1117460739	F	17/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
339	KEVIN	URIEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1117460863	M	13/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
340	PABLO	SEBASTIAN	PEMTATU	MATEM	RC	1117460905	M	13/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
341	JUNIOR	CHAMIR	SANTANA	TSIDENE	RC	1117460906	M	17/05/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
342	DAINER	ARCE	SALAZAR	MATEM	RC	1117460937	M	18/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
343	JIMMY	OSWALOO	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1214216934	M	10/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
344	KENDRY	MAILYN	KOKOPINE	SALAZAR	RC	1214216937	F	20/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
345	WENDY	FERNANDA	TADA	YAPUBE	RC	1222138103	F	9/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
346	VIVIANA	NIKOL	RODRIGUEZ	NEYA	RC	1115869359	F	14/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
347	YEIMER	EDILSON	QUINTERO	CAMPO	RC	1115869361	M	13/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
348	DUMAR		PERDOMO	CAMPO	RC	1115869381	M	9/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
349	ANGELICA	DAYANA	MESA	GAITAN	RC	1117460942	F	1/04/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
350	RADAMEL		MESA	PERDOMO	RC	1117461050	M	6/06/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
351	MAIDY	THALIA	MESA	VALDERRAMA	RC	1117461063	F	2/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
352	LESLI	KAROLINA	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117461093	F	7/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
353	YEIDER	ANIBAL	MESA	PEÑA	RC	1117461173	M	28/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
354	JAYFENNY	XIOMARA	SARMIENTO	PERDOMO	RC	1127393454	F	19/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
355	REGADIEL		SARMIENTO	MESA	RC	1127393942	M	5/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
356	NARLY		PERDOMO	PEÑA	RC	1214216930	F	9/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
357	MARLY	YULIANA	SARMIENTO	MESA	RC	1214471004	F	26/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
358	EVELYN	THALIANA	GUTIERREZ	GAITAN	RC	1222130652	F	2/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
359	ALAN	THOMAS	NAVARRO	RODRIGUEZ	RC	1041997213	M	13/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
360	YUNG	ELMER	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117460643	M	19/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
361	HUVER	GABRIEL	PEÑA	PERDOMO	RC	1117460664	M	7/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
362	HARDY	YULIETH	MALDONADO	RODRIGUEZ	RC	1117460693	F	20/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
363	EIDY	CHARLENE	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1117460746	F	14/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
364	TALIANA	SOFIA	QUINTERO	CAMPO	RC	1117460784	F	21/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
365	HORIANA	NATALIA	ROMERO	VALDERRAMA	RC	1117460794	F	4/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
366	DRAXLER	GRESMAN	MESA	PEÑA	RC	1117460795	M	15/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
367	JHONATAN	ESNEIDER	MESA	PEÑA	RC	1117460897	M	17/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
368	ELMER	YESID	RODRIGUEZ	BASTIDAS	RC	1117460916	M	20/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
369	JHON	JAIR	PEÑA	ORTIZ	RC	1117461067	M	17/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
370	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	RC	1118580134	M	20/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
371	EDWAR	DANILO	SWANDE	PERDOMO	RC	1148959952	M	6/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
372	YASIN		PEÑA	VALDERRAMA	RC	1214216925	M	26/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
373	GELDER		SWANDE	PERDOMO	RC	1214216928	M	1/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
374	JUAN	DE HELINETH	PEÑA	ORTIZ	N A		M	1/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
375	AYLEN	DANIELA	UMEJE	YAGUIDUVA	RC	1117461002	F	10/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
376	ALIXON	ARELIS	ALEKONEWA	GUALDRON	RC	1117460664	F	10/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
377	BRIANA	YULIETH	GARCES	HUMEJE	RC	1115692573	F	14/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
378	ADAN	EMIR	JOROPA	CATIMAY	RC	1147695206	M	5/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853086
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
379	HEYLIN	LEILANY	UMEJE	JOROPA	RC	1115889023	F	17/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
380	PABLO	JAVIER	JOROPA	LOPEZ	RC	1117461154	M	15/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
381	HERNAN	URIEL	HERRERA	JOROPA	RC	1117461228	M	13/09/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
382	YASSE	SAMIR	SOGAMOSO	ALDANA	RC	1234794174	M	10/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
383	YEFERSON	HERNEY	HEREDIA	RODRIGUEZ	RC	1117460936	M	24/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
384	SALOME		CHARRIS	BJELVAS	RC	1047363198	F	13/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
385	HEDAN	DAVID MAIKEIBO	JARPENA	VICENTE	RC	1117461260	M	28/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
386	BIANCA	EMILY	HERRERA	VARGAS	RC	1117461241	F	16/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
387	JHOLVE	FELICIANO	QUITEVE	CHAMARRAVI	RC	1117461256	F	8/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
388	LAIREN	ELIF	QUITEVE	UMEJE	RC	1117461280	F	23/08/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
389	CARLITOS	FAIDEVER	GRANADOS	UMEJE	RC	1222142089	M	12/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
390	JUWENDY	EMIR	JAPE	LARA	RC	1117461251	M	7/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
391	ZAID	JULIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1222142091	M	10/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
392	WACOMIO	SANDI NICOL	GARCIA	YORO	RC	1117461272	F	11/03/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
393	CARMEN	ZORAIDA NOTSIWA	TOBU	CHENA	RC	1117461279	F	6/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
394	CRISTOFER	LIAM	LOMBANA	ICHODODO	RC	1117461253	M	29/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
395	LUIZ	KELBER	MUTSAYA	KADABO	RC	1222141698	M	13/03/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
396	ASLI	YESENIA	TOBU	KAPUTSINA	RC	1222142282	F	10/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
397	ROISER	JILARDO	WAJOPJE	PACHA	RC	1117461269	M	11/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
398	MARIA	SARI	YOPI	JEDPACHA	RC	1222141384	F	2/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
399	YUREIDY	ALEXSANDRA	MASIWAR	PJEPJEDI	RC	1222142352	F	22/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
400	FRANCISCO		TARICHA	JONAIDA	N A		M	5/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
401	EDILBERTO		MITEILA	PANEIBO	N A		M	14/03/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
402	JOSUE	DE ANA	CAMPO		N A		M	11/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
403	FERNANDO		RODRIGUEZ	WAKONE	N A		M	2/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
404	MARIANO		CAMPOS	WAKONE	N A		M	2/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
405	MARTHA	SOFIA	PAICHA	TADA	RC	1117461246	F	31/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
406	JAIRO	ALEXIS	WAYEN	PONJA	RC	1222141895	M	18/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
407	LUZEIDY		FLOREZ	ANDUEZ	RC	1222142084	F	3/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
408	ADRIANA	DE CAROLINA	MATEM		N A		F	20/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
409	JOSE	ALEX	MATEM	TADA	RC	1117461247	M	1/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
410	ARELYS	ELISABETH	PEÑA	PERDOMO	RC	1117461259	F	20/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
411	LILIA	MARLEIDY	PERDOMO	TRUJILLO	RC	1222142363	F	27/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
412	MANUEL	DE LUCIA	NEYA	CAMPO	N A		M	18/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
413	JONEFER	NECTALI	MITEILA		N A		M	12/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
414	FRANK	YOSTIN	PERDOMO	MESA	RC	1222142155	M	23/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
415	PEDRO	DE MAGUELY	PEÑA	ORTIZ	N A		M	22/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
416	BECKY	LEIRYS IRENE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461209	F	16/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
417	IZAN	AARON	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461229	M	2/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
418	LUIS	CARLOS HUACAMARI	XIOMETO	CAMNEY	RC	1117461243	M	26/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
419	MAIDEIBA	NATALIA	INON	MICHICU	RC	1117461257	F	4/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
420	JUAN	ESTEBAN	MESA	LOMBANA	RC	1222140337	M	22/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000

POSITIVA Compañía de Seguros	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_3_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
421	LUZ	DAIRA	GONZALEZ	HUMEJE	RC	1117481177	F	2/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
422	MINA	SARHAY	JOROPA		RC	1117461213	F	26/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
423	JUMARI	DAVINSON JOHANY	AITURI	PASTRANA	RC	1222140743	M	11/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
424	YENNIFER	HASBLEYDY	PEARCOS	WAMARE	RC	1117461201	F	15/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
425	KAMYARI	JHEFFERSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461244	M	20/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
426	NAIRO	NADIN	HUMO	MALPICA	RC	1117461207	M	29/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
427	ANYELO		GAITAN	FLORES	RC	1117461216	M	9/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
428	ANDREY	BLADIMIR	CHAMARRAVI	AGUILAR	RC	1117461217	M	16/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
429	LENDYS	SOFIA	UMEJE	GARCIA	RC	1117461222	F	7/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
430	KARIWAM	JHONNILBER	TSEJU	TOCON	RC	1117461185	M	11/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
431	WERI		FLORO	AITURI	RC	1117461215	M	1/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
432	DAINA	DARIANA	BAIWEI	TORRES	RC	1117461226	F	11/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
433	PANTSITA	YINELI	BOTARA	CAMNEY	RC	1222140305	F	9/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
434	DARWIN	FELIPE	AUDA	TODESI	RC	1115869847	M	27/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
435	EMILY	DELFINA	CHAMARRAVI	MUTSAYA	RC	1115869871	F	2/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
436	CENAIDA	YISED	MASA		RC	1115869843	F	18/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
437	DILENIA	MARLENY YOPI	POPO	JOOOM	RC	1115869881	F	8/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
438	JUANA	DE MARIA	DOWATSI	MAHEBA	N A		F	12/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
439	KIRCIA	KISNEI	YOPI	JAPE	RC	1115869849	F	18/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
440	SINDY	DANEYDOMA	COAYA	YOPI	RC	1115869874	F	24/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
441	CARLOS		RUIZ	ZAPATA	N A		M	16/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
442	PETER	DE YENNY	ZAPATA		N A		M	28/07/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
443	PEDRO		ZAPATA	PANEIBO	N A		M	31/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
444	ANYELA	MARIANA	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1029410661	F	9/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
445	BRENDER	DILMAR	PERDOMO	CAMPO	RC	1029410670	M	12/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
446	HECTOR	RIVERI	MESA	NEYA	RC	1117461219	M	6/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
447	EDIN	OHAR	MESA	PERDOMO	RC	1117461220	M	28/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
448	ZARETH	ESTEFANI	MALPICA	PERDOMO	RC	1117461250	F	15/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
449	MARIA		LARA	CAMPO	N A		F	18/06/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
450	JUAN	ANDRES	NEYA	CAMPO	N A		M	13/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
451	ADRIANA		KOKOPINE	SALAZAR	N A		F	23/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
452	ALISSON	LUCIANA	CAÑA	GUTIERREZ	RC	1117461183	F	30/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
453	HUGO	JOSUE	SUAREZ	PERDOMO	RC	1117461202	M	30/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
454	RUBEL		PANEIBO		RC	1125553877	M	7/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
455	BERSY	LUZ	QUINTERO	CAMPO	RC	1029410666	F	10/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
456	JESUS	ENRIQUE	AZUAJE	MITEILA	RC	1117461197	M	3/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
457	CULDEMAR		PEÑA	VALDERRAMA	N A		M	20/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
458	MARLY	DE DEYSI	MAPEIKA	SIBOYO	N A		F	8/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
459	ISSA	YOELI	QUITEVE	GARCIA	RC	1117461275	F	8/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
460	INES	DESTRETH	UMEJE	HERRERA	RC	1222142281	F	10/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
461	ANDY	SAMIR	TABUTJU	UMEJE	RC	1117461261	M	23/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
462	CLEMENCIA		CAMPO	WAKONE	CC	1006559746	F	13/04/1994	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a poliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
463	ZULMA	ROCIO	RONCANCIO	RODRIGUEZ	CC	1118564717	F	22/04/1996	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
464	LLANEIVAYA	DANISSE	EMMA	ETEI	TI	1117458361	F	1/11/2005	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
465	CUNANEY	MARIA JUANA	WEYO	MAIWARE	CC	1006499503	F	28/12/1993	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
466	SANDRA	MAJIRA	MICHUCU	JAPE	CC	1006499885	F	18/05/1998	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
467	BETTY	MASIAS	JERPA	BAWEI	CC	1006499520	F	15/10/1997	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
468	JIRUMA	GLEDY	PEARCOS	PUTIRI	TI	1117458513	F	5/11/2004	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
469	LUCI	LILIANA	DIPA	GUAIPERE	TI	1117458843	F	31/10/2006	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
470	CLAUDIA	TJAMONA	TAWADI	WATIBA	CC	1006559133	F	10/01/1998	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
471	ISAURA	NEUSIBO	WEMOIBA	MASIGUARE	CC	1007425929	F	14/05/1990	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
472	MAGNOLIA		YAWA	ICHIDOCO	TI	1115852434	F	11/03/2005	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
473	LUZ	KUDIRA	MADI	KADABO	CC	1193644882	F	9/07/2001	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
474	MARTHA	KONEI	MASIWAR	KANUTO	TI	1115852471	F	5/12/2005	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
475	YILMA		APJEDI	JUDESA	CC	1133209146	F	4/03/2003	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
476	GLORIA	DUMAYA	JUTUBODI	MAWEBA	CC	1133209152	F	2/09/1999	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
477	LEUDY	WAPIA	WAPIA	DUMA	CC	1006559559	F	14/11/1999	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
478	SAMPERA	SEPIA	POPO	JUNERY	CC	1149191754	F	1/10/1993	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
479	YURLAY	SAMBAYA	WAKJI	MASIWAR	TI	1115857192	F	12/10/2006	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
480	ELISETH	YOPIMA	KOTSODA	JONAIDA	TI	1151188358	F	17/03/2007	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
481	ELVIRA		WAYEN	PUKAWA	CC	1006414754	F	12/06/1990	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
482	SULEIDI		PERDOMO	CAMPO	CC	1006414740	F	27/12/1995	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
483	ALEIDA		MESA	PERDOMO	CC	1006559124	F	24/10/1998	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
484	AURELIS	GENESIS	GUALDRON		CC	1117460882	F	8/02/2002	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
485	CARMEN	EDILIA	RODRIGUEZ	ERRENUMA	CC	1118648077	F	12/11/1985	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
486	DELYS	NORLEY	YAGUIDUVA	NIEVES	CC	1118648103	F	3/05/1985	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
487	MIRTHA	AZALIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CC	30020947	F	7/10/1983	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
488	SAIDA	YORLE	UMEJE	GARCIA	CC	1117458642	F	15/04/1989	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000

TOTAL FACTURADO $2.440.000

PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO
PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)
PLAN 3 - MADRES GESTANTES, LACTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág. 1 de 1

Yopal, 01 de Agosto de 2022

Consecutivo: 2022 - 519 - 081

BIENESTAR FAMILIAR Clasificada

No. 20223900200060782 Código Web: 7aaYzd
Radicacion Erika Vargas Fecha: 01/08/2022 16:26:16 Folios 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO I CASANARE
Asunto METAS SOCIALES Y COBERTURA JULIO CO

Doctora
SANDRA PATRICIA ÁVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Metas sociales y cobertura Julio

Esperando se encuentren muy bien en sus labores diarias, la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 realiza por medio de este oficio el radicado de las metas sociales y cobertura del mes de JULIO pertenecientes al contrato 85000812022 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD
(1) Folio

Agradezco su colaboración, y deseamos éxitos en sus labores

Cordialmente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
RL Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada
No. 20223900200006241 2 Código Web: Sgd2SI
Radicador: [illegible] Fecha: 04/08/2022 15:24:44 Folios: 18
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO I CASANARE
Asunto: MODIFICACIÓN NO. 02 ACEPTACION ADI

	FORMATO DE CARTA	COD-013
		Versión – 0
		10/01/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, 04 de Agosto de 2022 **Consecutivo: 2022- 528 - 081**

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora contrato 85000812022
E. S. D.

Asunto: Modificación No.2 Aceptación Adición de Recursos y Prorroga contrato de Aporte No.85000812022 de fecha 16 de junio de 2022.

De acuerdo a comunicación emitida por su Despacho bajo radicado número 20223900200003251 1 de fecha 2022-08-03, nos permitimos manifestar a ustedes que aceptamos la modificación No.2. en los términos propuestos para el contrato en referencia, para lo cual allegamos los siguientes soportes:

- Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios Representante Legal y Corporación
- Certificado de antecedentes de Responsabilidad Fiscal, Representante Legal y Corporación
- Certificado de RNMC.
- Certificado de Antecedentes Judiciales Representante Legal
- Registro Único Tributario
- Certificado de existencia y representación legal no superior a treinta (30) días
- Certificación de representación legal y Junta Directiva expedido por el ICBF.
- Certificado de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales
- Fotocopia ultimo pago de seguridad social
- Fotocopia certificado bancario

Atentamente,

Deyssi Rocio Abril
Representante legal
Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL CASANARE
Centro Paz de Ariporo (Casanare)
Pública

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

Al contestar cite este número

Radicado No:
20223900200003251 1

Paz de Ariporo, 2022-08-03

Doctora
DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante Legal.
CORPORACIÓN PARA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Carrera 17 No. 35 - 30 Veinte de Julio
Email: presupuestonuestragente190@gmail.com
El Yopal – Casanare

ASUNTO: Solicitud de Aceptación Modificación No. 2: Adición de Recursos y Prorroga Contrato 85000812022 del 16 de Junio de 2022 - Modalidad MPI según Memorando 20221240000073753 del 2022-05-23.

Cordial saludo:

De manera atenta y de acuerdo con la Orientación dada por la Dirección de Primera Infancia, mediante Memorando con radicado 20221240000073753 del 2022-05-23 *"Orientaciones para la Contratación de los servicios dirigidos a la Primera Infancia: Centros de Desarrollo Infantil CDI-, Hogares Infantiles, - HI-, Desarrollo en Medio Familiar – DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022, a través del Numeral 4.2 del Manual de Contratación vigente, Banco de Oferentes para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la Primera Infancia Conformado a través de la Invitación Publica, IP-003-2019"*

Como Supervisora del Contrato de Aporte 85000812022 del 16 de Junio de 2022, suscrito con la CORPORACIÓN PARA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6, para la operación de la Modalidad Propia E Intercultural de los Municipios de Paz de Ariporo y Hato Corozal, solicitó aceptación de ***Adición de Recursos y prorroga hasta el 30 de noviembre de 2022*** por el valor de **CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($185.203.348)**, Distribuidos de la siguiente Manera; Aporte por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR de **CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($181.571.910)** y Aporte de EAS por VALOR TÉCNICOS AGREGADO

de **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($3.631.438)**

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREAGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 90.606.890	$ 1.812.138	$92.419.028
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 90.965.020	$ 1.819.300	$ 92.784.320
Adición No. 2 contrato 85000812022				**$ 181.571.910**	**$ 3.631.438**	**$ 185.203.348**

Fuente: MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722

Con el propósito de garantizar la prestación del servicio de la Modalidad Propia E Intercultural de los Municipios de Paz de Ariporo y Hato Corozal en el Resguardo Caño Mochuelo hasta el 30 de Noviembre de 2022.

Luego de la presente Modificación el Contrato quedará por el valor de: NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($943.612.946) M/Cte., distribuidos de la siguiente manera:

- ✓ Aporte del **ICBF** NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($925.110.732) M/Cte.
- ✓ Aporte de la **EAS** Por valor Técnicos Agregado del 2% equivalente a DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS ($18.502.214) M/Cte.

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREAGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 463.080.084	$ 9.261.602	$ 472.341.686
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 462.030.648	$ 9.240.612	$ 471.271.260
Total, contrato 85000812022				**$ 925.110.732**	**$ 18.502.214**	**$ 943.612.946**

Fuente: MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722

Por lo tanto, Se le solicita a la EAS presentar la siguiente información, para el trámite de Modificación del Contrato de Aporte 85000812022:

1. Carta de aceptación de Modificación No. 2 para Adición de Recursos y prorroga
2. Fotocopia de identificación del Representante legal 150%
3. Certificado de Antecedentes disciplinarios
4. Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal
5. Certificado RNMC
6. Certificado de antecedentes judiciales, en el caso de personas jurídicas el certificado de Representante legal.
7. Registro Único Tributario EAS Vigencia 2022

8. Certificado de Existencia y Representación legal no superior a 30 días de expedición Actualizado Vigencia 2022
9. Certificado de representación legal expedido por el ICBF
10. Certificación donde se acredite el cumplimiento del pago al sistema integral a seguridad social y parafiscal, acreditado por el Representante legal y el Revisor Fiscal
11. Documentos del Contador Publico.
12. Fotocopia de la Certificación Bancaria

Sin otro particular,
Atentamente,

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinador Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisor Contrato de aporte 85000812022

Proyectó: Daniel Felipe Ojeda García – Enlace de Seguimiento Ejecución Financiera

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL CASANARE
CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
PUBLICO

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

MEMORANDO

Radicado No: 20223900200003505 3

Para: **DR. JOSUÉ DAVID PARALES GIRÓN**
Grupo Jurídico
ICBF Regional Casanare.

Asunto: Solicitud Tramite de Modificación No. 2: Adición de Recursos y Prorroga Contrato 85000812022 del 16 de Junio de 2022 - Modalidad MPI según Memorando 202212400000073753 del 2022-05-23. y modificación de Cupos

Fecha: 2022-08-06

Cordial saludo,

Por medio de la presente se envía documentos para el trámite de la Modificación No. 2, del Contrato de aporte 5000812022 del 16 de Junio de 2022, suscrito con la **CORPORACIÓN PARA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE** con NIT 900.485.309-6, para la operación de la Modalidad Propia E Intercultural de los Municipios de Paz de Ariporo y Hato corozal, dando cumplimiento al Memorando con radicado 202212400000073753 del 2022-05-23 *"Orientaciones para la Contratación de los servicios dirigidos a la Primera infancia: Centros de Desarrollo Infantil CDI-, Hogares Infantiles, - HI-, Desarrollo en Medio Familiar – DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022, a través del Numeral 4.2 del Manual de Contratación vigente, Banco de Oferentes para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la Primera Infancia Conformado a través de la Invitación Publica, IP-003-2019"*

La presente Modificación No. 2 tramitará la ***Adición de Recursos y prorroga hasta el 30 de noviembre de 2022,*** por el valor de: **CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($185.203.348),** Distribuidos de la siguiente Manera;

- Aporte por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR de **CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($181.571.910)**
- Aporte de EAS por VALOR TÉCNICOS AGREGADO de **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($3.631.438)**

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREAGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 90.606.690	$ 1.812.138	$92.419.028
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 90.965.020	$ 1.819.300	$ 92.784.320
Adición No. 2 contrato 85000812022				**$ 181.571.910**	**$ 3.631.438**	**$ 185.203.348**

Fuente: MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722

Con el propósito de garantizar la prestación del servicio de la Modalidad Propia E Intercultural de los Municipios de Paz de Ariporo y Hato Corozal en el Resguardo Caño Mochuelo hasta el 30 de Noviembre de 2022.

Luego de la presente modificación, el contrato de aporte quedará por el valor de: NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($943.612.946) M/Cte., distribuidos de la siguiente manera:

- ✓ Aporte del **ICBF** NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($925.110.732) M/Cte.
- ✓ Aporte de la **EAS** Por valor Técnicos Agregado del 2% equivalente a DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS ($18.502.214) M/Cte.

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREAGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 463.080.084	$ 9.261.602	$ 472.341.686
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 462.030.648	$ 9.240.612	$ 471.271.260
Total, contrato 85000812022				**$ 925.110.732**	**$ 18.502.214**	**$ 943.612.946**

Fuente: MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722

De igual manera se modificará la distribución de los cupos de las UCAS Merey 1 y Betania del Municipio de Paz de Ariporo, sin afectar la programación de las metas sociales y financieras en el SIM.

Municipio	UCA	Estudio Previo	Modificación
HATO COROZAL	UCA TSAMANI	20	20
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 1	22	22

HATO COROZAL	UCA MORICHITO 1	24	24
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 2	21	21
HATO COROZAL	UCA MARDUE 1	19	19
HATO COROZAL	UCA MORICHITO 2	23	23
HATO COROZAL	UCA TSAMANI 2	19	19
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 3	22	22
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 4	21	21
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 5	21	21
HATO COROZAL	UCA MORICHITO 3	23	23
HATO COROZAL	UCA MARDUE 2	19	19
PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 3	26	26
PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 1	26	26
PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 2	26	26
PAZ DE ARIPORO	UCA BETANIA	30	29
PAZ DE ARIPORO	UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	14	14
PAZ DE ARIPORO	UCA CALVARIO	28	28
PAZ DE ARIPORO	UCA GUAFILLAL	14	14
PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 1	20	20
PAZ DE ARIPORO	UCA MEREY 1	12	13
PAZ DE ARIPORO	UCA MEREY 2	13	13
PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 2	22	22
PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 3	22	22
TOTAL		**507**	**507**

Municipio	Estudio Previo	Modificación
HATO COROZAL	254	254
PAZ DE ARIPORO	253	253
TOTAL	**507**	**507**

Se Anexa la siguiente información para el trámite de Modificación:

- Oficio de solicitud de Modificación 20223900200003251l del 2022-08-03 **(2 folios)**
- Justificación Modificación No. 2 **(30 Folios)**
- Memorando 20221240000073753 del 2022-05-23 **(4 Folios)**
- Correo electrónico de Aval Modificación No. 2 **(3 Folios)**
- Correo electrónico de Aval Modificación No. 2 cambio de Cupos **(2 Folios)**
- Certificado PACCO 14142 **(1 Folio)**
- Certificado CDP 21422 **(1 Folio)**
- Flujos de Pagos **(1 Folio)**
- Actualización SITCO **(2 Folios)**
- Aceptación Modificación No. 2 R 20223900200006241 2 del 2022-08-04 **(18 Folios)**

1. Fotocopia de identificación del Representante legal 150%
2. Certificado de Antecedentes disciplinarios
3. Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal
4. Certificado RNMC
5. Certificado de antecedentes judiciales, en el caso de personas jurídicas el certificado de Representante legal.
6. Registro Único Tributario EAS
7. Certificado de Existencia y Representación legal no superior a 30 días de expedición.
8. Certificado de representación legal expedido por el ICBF vigente
9. Certificación donde se acredite el cumplimiento del pago al sistema integral a seguridad social y parafiscal, acreditado por el Representante legal y el Contador Publico
11. Fotocopia de la Certificación Bancaria

- Solicitud de Modificación de cupos **(1 Folio)**

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora del Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022

Proyectó: Daniel Felipe Ojeda Garcia – Enlace de Seguimiento de Ejecución Financiera - CZ Paz de Ariporo
Anexo: 64 folios

845

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, 05 de Agosto de 2022

Consecutivo: 2022 - 533 - 081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200006352 Código Web
Radicador
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto METAS SOCIALES Y COBERTURA JULIO C

Doctora
SANDRA PATRICIA ÁVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Metas sociales y cobertura Julio

Esperando se encuentren muy bien en sus labores diarias, la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 realiza por medio de este oficio el radicado de las metas sociales y cobertura del mes de JULIO en fisico, el cual no se allegó en el anterior radicado (Consecutivo: 2022-519-081), perteneciente al contrato 081 de la Modalidad Propia e intercultural.
Por tanto nos permitimos allegarlo.

Se anexa: (1) Folio

Agradezco su colaboración, y deseamos éxitos en sus labores

Cordialmente,

Deyssi Rocio Abril.

DEYSSI ROCIO ABRIL
RL Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

846

	ANEXO 3 PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR				FEMOTE/PF Versión 2		TI/SIGD10 Página 1 de 1
					Clasificación de la Información: Pública		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACIONPARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			NIT DE LA EAS		900485309-6	
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO	MUNICIPIOS SOBRE DE PRESTA EL SERVICIO		HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO	
N° CONVENIO	8948991-2022	FECHA DE LEGALIZACION DEL CONVENIO	16 DE JUNIO DE 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE JULIO DE 2022	
					Hasta	31 DE OCTUBRE DE 2022	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde	01 DE JULIO DE 2022	
	Institucional - Hogar infantil				Hasta	31 DE JULIO DE 2022	
	Propia		X				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	DEYSSI ROCIO ABRIL						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Julio del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

Nombres de las unidades de servicio	Mochuelo I, Mochuelo II, Mochuelo III, Mochuelo IV, Mochuelo V, Mundial 1, Mundial 2, Tsamani 1, Tsamani 2, Mouchuelo 1, Munchvio 2, Mochilito 3, San Jose 1, San Jose 2, San Jose 3, Betania, Distrito Pablo Tapiachales, Mahamias, Calvario, Guafillal, Maney 1, Maney 2, Esmeralda 1, Esmeralda 2, Esmeralda 3. 25 405

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DIAS DE ATENCION PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DIAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	186	31	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	93	31
Niñas y niños menores de 24 meses	24	118	31	Niñas y niños menores de 24 meses	24	154	31
Niñas y niños entre 24 y 35 meses	24	181	31	Niñas y niños entre 24 y 35 meses	24	157	31
Niñas y niños mayores de 36 meses	24	182	31	Niñas y niños mayores de 36 meses	24	126	31
TOTAL	24	987	31	TOTAL	24	480	31

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2022 en la ciudad de Yopal a solicitud del supervisor del contrato SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DEYSSI ROCIO ABRIL	Deyssi Rocio Abril
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
33.645.161	

NOTA: PARA LA MODALIDAD: FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

24/Jun/2022

29 JUN/2022

25/JUN/2022

847

	FORMATO DE CARTA	COD-013
		Versión – 0
		10/01/2018
		Pág.__de__

BIENESTAR FAMILIAR Clasificada

No. 20223900200006337**2** Código Web: **BMA#9x**
Radicador: Erika Vergel **Fecha:** 05/08/2022 15:16:15 **Folios** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: COMPRAS LOCALES JULIO CONTRATO NO

Yopal, agosto 05 de 2022 **Consecutivo: 2022- 535-081**

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora contrato 85000812022
E. S. D.

Ref. Informe Compras Locales Julio

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar informe de compras locales periodo julio 2022

Cd (01)

Atentamente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

C: 320 8038474
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

848

	FORMATO DE CARTA	COD-013
		Versión – 0
		10/01/2018
		Pág.__de__

Yopal, agosto 05 de 2022

Consecutivo: 2022- 534-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200063392 Código Web: 250NxQ
Radicador Erika Vargas **Fecha:** 05/08/2022 15:41:27 **Folios** 94
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORME FINANCIERO JULIO CONTRATO N

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora contrato 85000812022
E. S. D.

Ref. Informe Financiero Julio

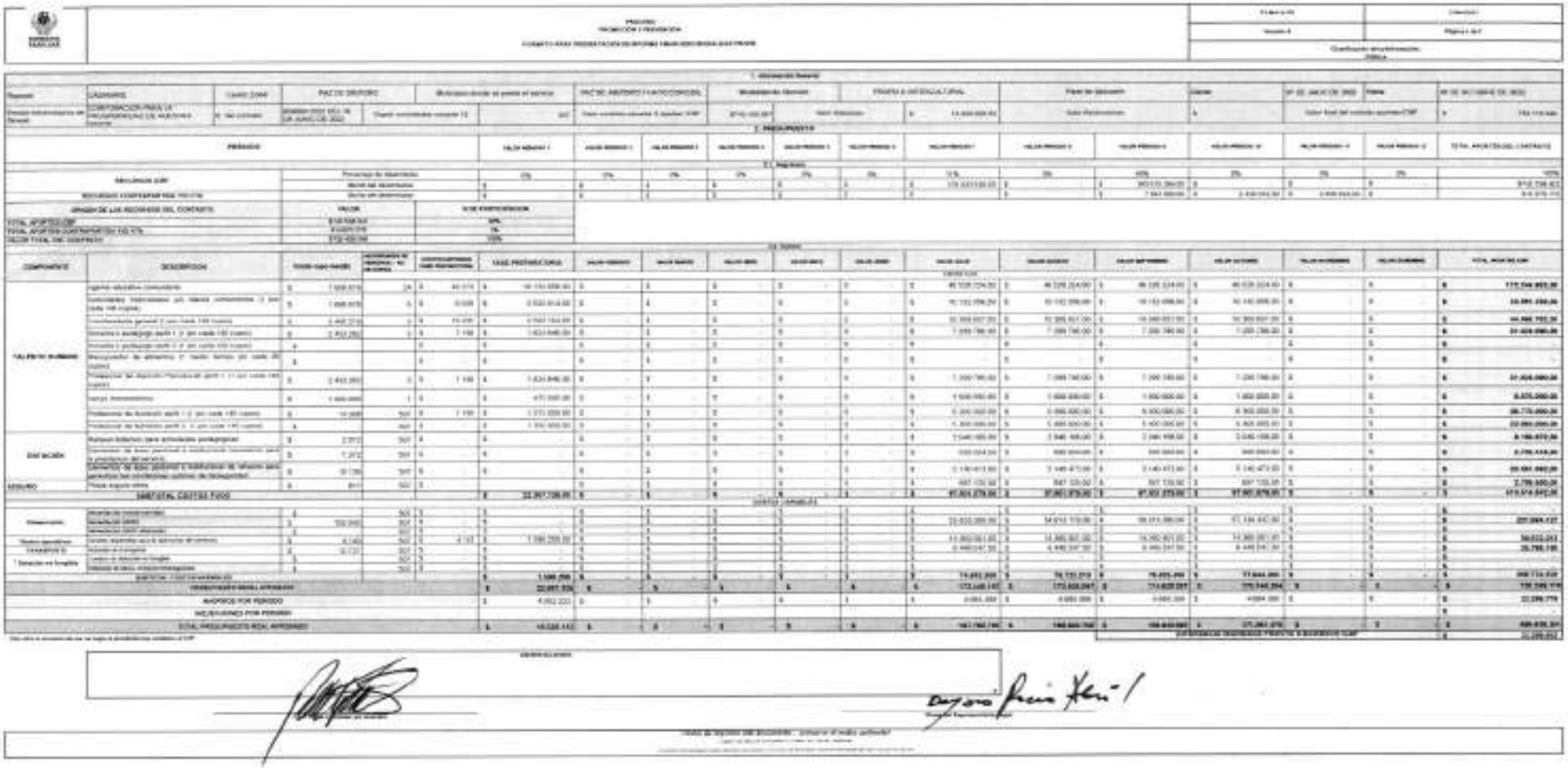
Adjunto a la presente, nos permitimos radicar informe en referencia

Folios (119)

Atentamente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

C: 320 8038474
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	[illegible]	[illegible]
		Versión 8	Página 1 de 1
		Elaboración de la información Público	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR														
SERVICIO:	PRIMERA INFANCIA	No. CONTRATO:	8888881022	VALOR ACTUAL		$	743.338.832	PERIODO A REPORTAR		JULIO				
COMPONENTE	DESCRIPCION	TIPO DE CANASTA		PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INCREMENTOS DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO		
COSTOS FIJOS														
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario		2		$40.528.224		$40.528.224	$10.482.888		$22.045.336		$22.045.336		
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 140 cupos)		2		$10.122.056		$10.122.056	$6.096.228		$3.966.928		$3.966.928		
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0		$0		
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 60 cupos)			1			$0	$0		$0		$0		
	Coordinadora general (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0		$0		
	Coordinadora general (1 por cada 140 cupos)		2		$11.365.857		$11.365.857	$7.948.504		$3.416.353		$3.416.353		
	Docente o pedagogo (1 por cada 140 cupos)		2		$7.299.799		$7.299.799	$4.298.769		$3.001.033		$3.001.033		
	Docente o pedagogo (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0		$0		
	Docente o pedagogo (1 por cada 60 cupos)			1			$0	$0		$0		$0		
	Docente o pedagogo perfil 2						$0	$0		$0		$0		
	Manipulador de alimentos (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0		$0		
	Manipulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)		1				$0	$0		$0		$0		
	Manipulador de alimentos (1 por cada 60 cupos)			1			$0	$0		$0		$0		
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0		$0		
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 140 cupos)		2		$7.299.799		$7.299.799	$5.536.551		$1.763.283		$1.763.283		
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 60 cupos)			1			$0	$0		$0		$0		
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 2						$0	$0		$0		$0		
	Profesional de Nutrición (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0		$0		
	Profesional de Nutrición (1 por cada 140 cupos)		2		$6.500.000		$6.500.000	$4.830.000		$1.670.000		$1.670.000		
	Profesional de Nutrición (1 por cada 60 cupos)			1			$0	$0		$0		$0		
	Profesional de Nutrición perfil 2				$3.400.000		$3.400.000	$2.140.000		$1.260.000		$1.260.000		
	Técnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)			1	$1.900.000		$1.900.000	$1.456.667		$443.333		$443.333		
ARRIENDO Y SERV. PUBLICOS	Arriendo y servicios públicos	1					$0	$0		$0		$0		
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	1	1	1	$1.045.100		$1.045.100	$1.067.700		$678.400		$678.400		
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestación del servicio	1	1	1	$666.804		$666.804	$142.000		$524.804		$524.804		
	Elementos de aseo personal e institucional de reserva para garantizar las condiciones sanitas de bioseguridad	1	1	1	$1.140.471		$1.140.471	$810.464		$330.008		$330.008		
SEGURO	Polizas seguro niños	1	1	1	$607.105		$607.105	$607.105		$0		$0		
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$97.881.879	$0	$97.881.879	$53.956.306	$0	$41.043.573	$0	$41.043.573	$0	
COSTOS VARIABLES														
ALIMENTACION	Alimentación (sacos semilla)	1					$0	$0		$0		$0		
	Alimentación (RPP)	1			$50.833.200		$50.833.200	$0	$50.833.200	$0		$0		
	Alimentación (RPP reforzada)	1					$0	$0		$0		$0		
	Alimentación (sacos semilla)		1				$0	$0		$0		$0		
	Alimentación (RPP)		1				$0	$0		$0		$0		
	Alimentación (RPP reforzada)		1				$0	$0		$0		$0		

851

	Alimentación (cación servidor)			1			$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (EPP)			2			$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (EPP reforzado)			3			$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operación del servicio	1		1	$14,960,941		$14,960,941	$2,943,719	$13,300.47	$1,959,311		$1,959,311	
	Gastos requeridos para la operación del servicio		2				$0	$0		$0		$0	
AUSTAMIENTO	Subsidio de Transporte		2		$6,440,547		$6,440,547	$6,440,547		$0		$0	
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades		2				$0	$0		$0		$0	
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			3			$0	$0		$0		$0	
Gastos no fungibles	Compra de dotación no fungible	1	2	3			$0	$0		$0		$0	
	Dotación de otros refuerzos bioseguridad	1	2	3			$0	$0		$0		$0	
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$74,543,388	$0	$74,543,388	$9,383,326	$64,196.73	$1,959,311	$0	$1,959,311	$0
TOTAL ACUMULADO					$172,445,167	$0	$172,445,167	$65,149,681	$64,196.73	$42,895,774	$0	$42,895,774	$0

Firma del Representante Legal

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PRIMA	[illegible]	[illegible]
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	COMFENALCO VALLE LA ENTIDAD PARA LO PEQUEÑO DE LA REGIÓN	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	[illegible]	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 738.489.588

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	[illegible]	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO							$378.023.938					
VALOR OTROS INGRESOS							$1.971					
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$378.025.909	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF							$13.911.355					
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO							$0					
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$0					
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL							$0					
PAGO RETENCIONES EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS							$0					
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO							$600.526					
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778	$363.114.778
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO							$363.114.778					
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO							$0					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS											TOTAL
	[illegible]	[illegible]	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO								$1.971					$1.971
VALOR CONSIGNADO								$1.971					$1.971
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN								30/08/2022					
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN								48					
PERIODO EN EL CUAL SE CONSIGNARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS								JULIO					
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

[illegible] del empleado o funcionario de la empresa

¡Recuerde imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

853

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO FINAL PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	FC.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

4. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
VALOR TECNICO AGREGADO	SIN REINTEGRO	$14.970.778								$7.564.800	$2.423.344	$4.982.634			$14.970.778	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
TOTAL $/MES		$ 14.970.778,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.564.800,00	$ 2.423.344,00	$ 4.982.634,00	$ -	$ -	$ 14.970.778,00	$ -

Firma del Representante Legal

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

FO.MO1.MPRO.v1

1 854

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900465309-6		
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	OFICINA: YOPAL		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/07/2022
NUMERO DE CUENTA:	001309810200530160			31/07/2022
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$363.114.778	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$363.114.778
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

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

OBSERVACIONES

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

855

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FILA0012.PP Versión 2	FILA0009 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACIÓNPARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			NIT DE LA EAS	809485305-6		
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO		
N° CONVENIO	8560001/2022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	16 DE JUNIO DE 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01 DE JULIO DE 2022	
					Hasta	31 DE OCTUBRE DE 2022	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01 DE JULIO DE 2022	
	Institucional - Hogar Infantil						
	Propia		X		Hasta	31 DE JULIO DE 2022	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	DEYSSI ROCIO ABRIL
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Julio del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

Nombres de las unidades de servicio	Machuelo 1, Machuelo 2, Machuelo 3, Machuelo 4, Machuelo 5, Mandue 1, Mandue 2, Tuanuare 1, Tuanuare 2, Morichito 1, Morichito 2, Morichito 3, San Jose 1, San Jose 2, San Jose 3, Betania, Ganso Pablo Tapaculare, Manueritos, Caluraio, Guafillal, Merey 1, Merey 2, Esmeralda 1, Esmeralda 2, Esmeralda 3

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	106	31	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	53	31
Niños/as menores de 24 meses	24	118	31	Niños/as menores de 24 meses	24	154	31
Niños/as entre 24 y 36 meses	24	181	31	Niños/as entre 24 y 36 meses	24	157	31
Niños/as mayores de 36 meses	24	102	31	Niños/as mayores de 36 meses	24	125	31
TOTAL	24	507	31	TOTAL	24	489	31

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2022 en la ciudad de Yopal a solicitud del supervisor del contrato SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DEYSSI ROCIO ABRIL	Deyssi Rocio Abril
NÚMERO DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
33.645.161	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

856

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO FORMATO AJUSTES SIM – MÓDULO METAS SOCIALES Y FINANCIERAS EJECUCIÓN 80y5	FI.PS.DE	12/03/2022
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

ENTIDAD QUE REPORTA: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha Reporte: 31/07/2022

Vigencia	Mes	Nombre del Servicio	Código Servicio	Modalidad	UCA	Cupos Contratados	Cupos Ejecutado Mujer Gestante	Cupos Ejecutado Niños Menores de 6 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 6 Meses a 11 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 1 Año a 3 Años 11 meses	Cupos Ejecutado Niños de 4 años a 5 años	Total Cupos Ejecutados	Total Cupos No Ejecutados	Retiros/otros	Observaciones
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA TGAMANI	20	1	0	2	12	5	20	0		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 1	22	0	1	1	2	16	21	1	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 1	24	0	2	4	11	7	24	0		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 2	21	1	0	1	10	9	21	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MANGUE 1	19	1	1	2	7	4	15	4	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 2	23	0	1	4	16	2	23	0		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA TGAMANI 2	19	2	1	3	11	5	19	0		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 3	22	2	0	1	9	9	21	1	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 4	21	1	0	1	11	8	21	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 5	21	0	0	3	6	7	17	4	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 3	23	2	1	3	11	5	19	4		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	HATO COROZAL	UCA MANGUE 2	19	2	1	3	5	7	11	8		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	PAZ DE ARIPORO	SAN JOSE 1	28	2	1	3	13	7	28	0		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121000000	PAZ DE ARIPORO	SAN JOSE 2	30	2	2	1	16	5	28	0		N/A

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

857

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO FORMATO AJUSTES SIM – MÓDULO METAS SOCIALES Y FINANCIERAS EJECUCIÓN MSyF	F1.PN.DE	12/02/2022
		Versión 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

ENS QUE REPORTA: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha Reporte: 31/07/2022

Vigencia	Mes	Nombre del Servicio	Codigo Servicio	Municipio	UCA	Cupos Contratados	Cupos Ejecutado Mujer Gestante	Cupos Ejecutado Niños Menores de 6 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 6 Meses a 11 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 1 Año a 3 Años 11 meses	Cupos Ejecutados Niños de 4 años a 5 años	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Retenciones	Observaciones
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	SAN JOSE 3	26	1	6	1	6	7	26	0		N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	BETANIA	30	1	4	2	7	15	29	1	1	Fallecimiento hijo de mujer gestante al nacer
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	QUINTO PATIO - TOPOCHALES	14	0	1	3	4	6	14	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	CALVARIO	24	0	3	0	11	11	25	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	QUINTILLAL	11	1	0	0	1	4	14	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	ESMERALDA 1	20	0	0	2	4	5	20	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	MERET 1	12	0	1	2	7	2	12	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	MERET 2	13	0	1	0	7	5	13	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	ESMERALDA 2	22	2	4	3	9	4	22	0	2	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	48121200000002	PAZ DE ARIPORO	ESMERALDA 3	22	0	1	1	9	11	22	0	0	N/A

Municipio	Nombre del Servicio	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Retenciones
HATO COROZAL	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	234	29	8
PAZ DE ARIPORO	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	252	1	1

A cada uno corresponde estos documentos... ponga en el medio ambiente!

Evaluar copia impresa de este documento cuando sea necesario antes COPIA NO CONTROLADA

8-58

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR,** identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE: LA CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE**, con Nit. **900.485.309-6**, no cuenta con cuentas por pagar y se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus obligaciones con proveedores de bienes y servicios, impuestos municipales y nacionales de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de la institución con corte a 31 de julio de 2022.

Se expide en Yopal, a los (04) días del mes de agosto de dos mil veintidós (2022).

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA.

Articulo 50 de la ley 789 del 2002

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR,** identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE**, ha realizado el pago oportuno de los aportes al sistema general de seguridad social por el personal vinculado mediante contrato laboral (nòmina), y que adicionalmente la totalidad del personal para la ejecución del contrato 85000812022 del 16 de junio de 2022 mediante orden de prestación de servicios ha cumplido con los aportes correspondientes , por lo anterior a la fecha de la entrega de la presente certificación esta entidad se encuentra **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales correspondientes.

Lo anterior, en cumplimiento por lo dispuesto en Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Yopal, a los (04) días del mes de agosto de 2022.

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

860

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

309A7544B42F769

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA TUMAY AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118538957 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 227769-T **SI** tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Julio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-03, 11:39:21 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 57477307

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022

PAGADO 03/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ		
Documento	CC63366186	**Dirección**	CL 28 #24 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6086261127
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
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	IGE	VSP	INT P	ERE	SLN	TDP	TAP	VAC	COR	VST	SLN	IGE	LMA	LPA	VAC	AVP	IRP	Días ATEP	Días ATEP	Días ATEP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 63366186	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	57	00																		30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 156.000	SANITAS EPS	$ 1.300.000	$ 124.800	2,436%	$ 1.300.000	$ 31.668	COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.300.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.468

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 Mn Educación	Retroactividades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 156.000	$ 124.800	$ 31.668	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.468	$ 0	$ 324.400

ARUS. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4480 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 483 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 37 - Manizales: 882 80 22 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 95 77. Línea Ética: 018000 517836.

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

EXPERTOS en PILA

CERTIFICADO DE GRATUIDAD

DEYSSI ROCIO ABRIL, identificada con cédula de ciudadanía número 33.645.181 de Aguazul, obrando como Representante Legal de la **CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE** con Nit 900.485.309-6, Certifico que: Los servicios prestados bajo el desarrollo del contrato de aporte 85000682021 de 2021, que tiene como objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURALPARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE." Prestó sus servicios de manera gratuita a: niños y niñas menores de 5 años hasta su grado de ingreso de transición en el resguardo indígena de caño mochuelo con jurisdicción en los municipios de paz de Ariporo y Hato corozal - Casanare

Se expide en Yopal, a los (30) días del mes de junio de 2022, para trámite del contrato de aporte 85000812022 de 2022.

Atentamente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

862

CERTIFICADO DE REVISION DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE PERSONAL CONTRATADO POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR**, identificadas como aparece al pie de nuestras respectivas firmas, en calidad de Representante Legal y Contador Público, de la Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, identificada con Nit. 900.485.309-6, por medio de la presente CERTIFICAMOS **QUE**: hemos realizado la respectiva verificación de las planillas de pago aporte a seguridad social del Talento Humano vinculado mediante Orden de Prestación de Servicios durante el mes de julio para la ejecución del contrato de Aporte 85000812022 de 2022, suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Casanare.

Relación de:

TABLA VERIFICACION DE PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL
PAGADA MES DE JULIO 2022
CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

ITEM	NOMBRE DE CONTRATISTA	N° CÉDULA	CARGO	MONTO DE HONORARIOS MENSUALES	VALOR IBC	VALOR CANCELADO	N° DE PLANILLA PAGADA
1	RICARDO ANDRES JOPA YLLAMEZAR	1.052.397.688	COORDINADOR	$3.456.228	$1.099.407	$334.400	78632194458
2	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	1.049.639.943	COORDINADOR	$3.456.228	$1.382.488	$421.800	78689387
3	YOPIN PAOLA CARPIAJE FORERO	1.118.649.442	COORDINADOR	$3.456.228	$1.508.000	$461.700	80240713
4	MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO	46.383.360	NUTRICIONISTA	$6.900.000	$2.520.000	$779.600	78686942493
5	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	1.052.077.944	PEDAGOGO	$2.433.362	$766.667	$233.700	80966058
6	JANA JARA GUALDRON	23.740.649	PEDAGOGO	$2.433.362	$766.667	$233.300	80700944
7	BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	1.069.003.077	PEDAGOGO	$2.433.362	$233.600	$72.300	104817805
8	YVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	63.356.186	PSICOLOGO	$2.433.362	$1.000.000	$325.400	1015000071
9	ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	88.034.124	PSICOLOGO	$2.433.362	$766.667	$233.300	94574872
10	HENRRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	1.193.560.168	PSICOLOGO	$2.433.362	$766.667	$233.300	80962195
11	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	1.117.459.708	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$766.667	$233.300	80696930
12	DERLY MILENA DE DIOS	30.020.025	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$766.667	$238.100	80766176
13	KESY MARISOL CUNTI AIPA	30.020.805	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$766.667	$238.600	80765778
14	CAUNSALIRI CLAUDIA COLINA HUAYANA (mochuelo	30.020.767	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	80760746
15	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE (mochuelo 2)	1.006.499.455	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	80962482
16	DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA (mochuelo 3)	17.560.046	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	80962628
17	HYTRA FORERO CUNTEI (mochuelo 4)	1.117.460.180	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	80962680
18	DIANELO FORERO WARO (mochuelo 5)	1.117.459.529	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.200	80962722
19	MARIPU MARIBEL PEABCOS PUTIRI (mardue 1)	1.006.499.405	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$233.334	$72.900	81012575
20	MAIRE GLADYS GUAIPARI CUBBA (mardue 2)	1.117.459.262	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$233.334	$72.300	81012910
21	MIRYAM QUITEVE UMEJE (morichito 1)	52.963.008	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.700	81013269
22	JHOVANY QUITEVE GARCIA (morichito 2)	1.006.599.611	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.700	81014067
23	LEIDY FORERO HERRERA (OROPA (Morichito 3)	1.006.599.599	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$233.334	$72.300	81014093
24	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA (San José 1)	1.006.559.138	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.000	81015041
25	ALEXANDER MUDETE KESBO BONJOWI (San José 2)	1.006.559.140	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.000	81015935
26	MIGUEL TOBU KADOSI (San José 3)	1.115.852.485	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	81016521
27	ALVARO JODOMIENOBORO (betania)	1.133.209.132	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.200	81026648
28	BERNARDO SALAZAR (merey 1)	1.153.188.318	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.700	81028884
29	ELENA TADA YAPUBE (merey 2)	1.007.491.570	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	81025147
30	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA (5 patio y topocho	1.117.323.670	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	81023457
31	JUAN ALFONSO YANCKUVE BURGOS (CALVARIO)	1.117.480.384	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	81021731
32	LEUS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ (tsamani 1)	1.117.458.075	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$154.700	81022274
33	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ (TSAMANI 2)	1.006.558.642	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$600.000	$155.200	81025400

34	YILMER ALBERTO VALDERRAMA MESA (esmeralda	1.006.598.113	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$500.000	$155.700	6932437
35	EDILBERTO QUINTERO CAMPO (esmeralda 2)	1.131.209.057	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$500.000	$154.700	6932624
36	JORGE YOJAIL PERDOMO CAMPO (esmeralda 1)	1.006.598.332	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$500.000	$155.700	6932747
37	LURDES MARLE UMUE PONARE (guafilla)	1.006.598.585	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$288.324	$72.300	6932932
38	DOLORES UMUE (morichito)	30.030.231	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$500.000	$155.300	6933139
39	ALEXANDER TUDURAL TABUTU (calvario)	6.960.327	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$500.000	$155.700	6933409
40	RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WENAYA (morichal)	17.560.359	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$500.000	$155.700	6933756
41	DANGELO VALDERRAMA MESA (esmeralda)	1.006.598.111	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$500.000	$155.900	6933894
42	ALBANO YONO TUBU KUMAYO (san jose y bertania)	7.166.359	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$500.000	$156.000	6933993
43	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ (tsamani)	30.030.929	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$500.000	$155.300	6933999
44	YENNY PAOLA SANTOS	37.801.326	APOYO ADMINISTRATIVO	$1.900.000	$166.667	$197.300	7845866

Se expide en Yopal, a los cinco (12) días, del mes de agosto de 2022, para trámite del contrato de aporte 85000812022 de 2022.

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

864

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD
DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Recibo

No 167

Recibimos de	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar			**Fecha recibo**	**Forma de pago**
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	6354521	2022-07-31	Pago en linea 0163
Dirección	diagonal 9 # 8 85	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Mil novecientos setenta y tres pesos m/cte** 1,973.00

Concepto			**Valor**
Valores recibidos para terceros	CC-81202207	Cuota 7 05/08/2022	1,973.00

Total COP 1,973.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Jair R Elaborado Por	Firma Recibido

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
N° Confirmación:	66
Fecha:	22/08/05
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	1,973.00
Referencia :	186.84.90.150

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

856

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD
DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Recibo

No 156

Recibimos de	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar			**Fecha recibo**	**Forma de pago**
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	6354521	2022-07-28	Pago en linea 0163
Dirección	diagonal 9 # 8 85	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Trescientos setenta y ocho millones quinientos veintitres mil quinientos treinta y ocho pesos m/cte** 378,523,538.00

Concepto				**Valor**
Abono	FV-S-33	Cuota 1	22/07/2022	378,523,538.00
			Total COP	378,523,538.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 830.045.140-6

Jair R. **Elaborado Por**	**Firma Recibido**

867

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

CRA 17 # 35-30 BARRIO 20 DE JULIO
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

150066 49626 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

Este 7 de agosto de 0:00 a.m. a 4:00 a.m., nuestros canales transaccionales BBVA móvil, BBVA Wallet, BBVA net, Net cash móvil, cajeros automáticos y las tran sacciones realizadas con tus tarjetas estarán inhabilitados por mantenimiento.

Información de la oficina

YOPAL
DIRECCIÓN: CRA 8 21 32
TELÉFONO: 00986356220

PERÍODO DESDE: 01-07-2022 HASTA: 31-07-2022

Información de la cuenta

Número de cuenta	00130981020063016 9
Fecha de corte	31-07-2022

Resumen de movimientos	No.	Valor		No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		0.00	- IVA	1	5,130.00
+ ABONOS	1	378,523,536.00	- 4 POR MIL	3	61,398.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	1,973.00	- RETENCIONES		0.00
- CARGOS	2	15,344,205.00	SALDO FINAL		363,114,778.00

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2	29-07-2022	29-07-2022	ABONO DOMI. INSTITUTO COLOMBIANO DE		378,523,536.00	378,523,536.00
3	29-07-2022	29-07-2022	IMPUESTO DECRETO	106.00		378,523,430.00
4	29-07-2022	29-07-2022	COMISION POR DOMICILIACION	27,000.00		378,496,430.00
5	29-07-2022	29-07-2022	IMPUESTO DECRETO	21.00		378,496,409.00
6	29-07-2022	29-07-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	5,130.00		378,491,279.00
7	29-07-2022	29-07-2022	IMPUESTO DECRETO	61,269.00		378,430,010.00
8	29-07-2022	29-07-2022	CARGO DOMI. 900486309	15,317,205.00		363,112,805.00
	29-07-2022	31-07-2022	ABONO INTERESES GANADOS		1,973.00	363,114,778.00

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarte que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término Legal.
- Tenemos en cuenta tus pagos desde el momento en que los efectúas, pero si los realizas después de la fecha de corte, se reflejan en el próximo estado de cuenta. Puedes consultar el valor de la próxima cuota a pagar, en nuestras oficinas o en la Línea BBVA.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Puedes consultar los extractos generados, utilizando BBVA móvil, BBVA net, BBVA net cash; por tanto, si no los recibes en email o físico, no estás exento de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Para información sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y física, los números telefónicos de contacto, así como la documentación que BBVA requiera.
- Tus pagos oportunos, se constituyen en excelentes referencias crediticias, financieras y/o comerciales, y te evitan costos adicionales por honorarios de cobranza e intereses de mora, que se descontarán de los pagos que efectúes, según el siguiente orden: gastos (incluye los ocasionados por la cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial), intereses de mora, intereses corrientes y capitales. Los intereses de mora, serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los períodos en que se presente mora.
- Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información de Interés.
- Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Daud Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 – 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono:3438385 y email: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua.
- Para mayor información sobre el Servicio al Consumidor Financiero de BBVA, atención preferencial al cliente y otras instancias de atención, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- No olvides tener en cuenta las recomendaciones de seguridad para los diferentes canales de atención de BBVA, puedes consultarlas en www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- Puedes resolver inquietudes adicionales en las Oficinas BBVA o ingresar a www.bbva.com.co o en la Línea BBVA: Bogotá: (1) 4019000, Barranquilla: (5) 3503500, Medellín: (4) 4938300, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6048000 o desde el resto del país al 018000912227.
- Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto, a nuestros Revisores Fiscales KPMG S.A.S. email: colombia@kpmg.com.co.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El Fogafín Administrado por el Fondo de Garantías

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.

BBVA Colombia Establecimiento Bancario

8 CA

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NIT 900.485.309-6
Carrera 17 No. 35-30
Yopal - Casanare

Email: presupuestonuestragente190@gmail.com

CONCILIACION BANCARIA CON CORTE 31 DE JULIO DE 2022
BANCO: BBVA
CUENTA DE AHORRO No. 001309810200581879
CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 ICBF

SALDO INICIAL SEGUN EXTRACTO	**$**	-
(+) CONSIGNACIONES APORTES ICBF	$	378.523.538
(+) RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$	1.973
(+) DEVOLUCIONES EN TRANSFERENCIAS	$	-
(+) DEVOLUCION CORRECCION IMPTO DECRETO	$	-
MENOS PAGOS PENDIENTES MES ANTERIOR	$	-
MENOS DISPERSIÓN POR PAGOS ELECTRONICOS	$	15.317.205
MENOS DISPERSIÓN POR PAGOS PSE	$	-
TOTAL TRANSFERENCIAS	**$**	**15.317.205**
COMISIÓN POR DOMICILIACIÓN	$	27.000
IMPUESTO DECRETO	$	61.398
IVA POR COMISIÓN DOMICILIACIÓN	$	5.130
TOTAL GASTOS FINANCIEROS	**$**	**93.528**
SALDO SEGÚN EXTRACTO BANCARIO	**$**	**363.114.778,00**
SALDO SEGÚN LIBRO AUXILIAR	**$**	**363.114.778,00**
DIFERENCIA A CONCILIAR	**$**	**-**
(+) TRANSFERENCIAS REALIZADAS EN EL MES NO COBRADAS	$	-
DIFERENCIA A CONCILIAR	$	-

OBSERVACIONES

PAOLA TUMAY AGUILAR
CONTADOR PÚBLICO
TP No. 227769- T

DEISSY SOCIO ABRIL
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 33.845.181

APROBADA:

Vo.Bo. CONTABILIDAD

Movimiento auxiliar por cuenta contable

COFPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
900489189-6
De Julio 01 2022 a Julio 31 2022

Código contable	Cuenta contable	Comprobante	Secuencia	Fecha elaboración	Identificación	Suc	Nombre del tercero	Descripción	Detalle	Centro de costo	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento	Saldo total cuenta
Cuenta contable: 11100510Banco BBVA Cta 0163 cont 081											0,00	378.525.521,00	15.410.791,00		363.114.778,00
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	AC-1-366	1	28/07/2022	899888239	1	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Pago en linea 0182	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		378.525.521,00	0,00	378.525.521,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BP-1-1719	1	29/07/2022	1052197681	0	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	2.649.764,00	375.873.757,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BP-1-1720	1	29/07/2022	1049608941	0	LEETH JHORDA ALVAREZ SANCHEZ	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	2.649.764,00	373.224.002,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BP-1-1721	1	29/07/2022	46361060	0	MARTHA YANETH ABAS CHAPARRO	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	4.800.000,00	368.394.002,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BP-1-1722	1	29/07/2022	63364186	0	INI LORENA JIMENEZ FLORES	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.865.501,00	366.528.501,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BP-1-1723	1	29/07/2022	88034124	0	ROGER OMAR MALDONADO CORTES101	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.865.501,00	364.663.000,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BP-1-1724	1	29/07/2022	37863326	0	YENNY PAOLA SANTOS SILVA	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.456.667,00	363.206.333,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	AC-1-367	1	31/07/2022	899888239	1	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Pago en linea 0183	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		1.973,00	0,00	363.208.306,00	
11100510	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CC-EE-65	1	31/07/2022	AM0003310	0	BBVA	Banco BBVA Cta 0163 cont 081		1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	93.521,00	363.114.778,00	
Total general												378.525.521,00	15.410.791,00		

Procesado en: Agosto 05 2022 09:11

870

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.486.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1743

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	DIAN				
NIT	800.197.268	**Teléfono**		2022-08-05	Pago en línea 0155
Dirección	Carrera 8 Nº 6C - 38 Edificio San Agustín	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

El valor de **Seiscientos veinticuatro mil pesos mcte** 624,000.00

Concepto		Valor
Retefuente 2.5%	Base: 28,280,000.00	707,000.00
Compras 3.5%	Base: 1,485,714.28	52,000.00
Banco BBVA Cta 0153 cont 061		-135,000.00
	Total COP	624,000.00

Observaciones:

Pago retención Julio

Firma del Proveedor	Aprobado Por

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	DIAN - PSE
N° Confirmación:	121
Fecha:	22/08/05
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630155
Valor:	624,000.00
Referencia :	06-900485309

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	DIAN - PSE
N° Confirmación:	68
Fecha:	22/08/05
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	135,000.00
Referencia :	06-900485309

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

87

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2022 | 3. Periodo: 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505658326991

(415)7707212469964(8020) 000350565832699 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900485309	6				

11. Razón social: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

12. Cód. Dirección seccional: 44

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autoretenedores 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	3,972,000	56	159,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	58	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	35,971,000	61	914,000
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	0	66	0
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 con 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	1,073,000

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		1,073,000
Sanciones	86		0
Total retenciones más sanciones	87		1,073,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espe... de ... (Fech...

DIAN
2022-08-05 / 11:32:57 AM
Fecha Acuse de Recibo
2022 ... 2:57
Firmado

980. Pago total $: 0

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

20223323451786

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

91000909131493

RECIBIDO

874

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2022 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910586135917

(415)7707212489884(8020) 0804910586135917

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria: 900485309 | 6. DV: 6 | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

11. Razón social: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE | 12. Cód. Dirección seccional: 44

24. Si es gran contribuyente, marque "X"

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3505658326991

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título
		2022 08 05		

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	135.000

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento | 38. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 39. DV | Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario: 40. Primer apellido | 41. Segundo apellido | 42. Primer nombre | 43. Otros nombres

44. Razón social

45. Dirección | 46. Teléfono | 47. Cód. Dpto. | 48. Cód. Ciudad/Municipio

PAGADO

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2022-08-05 12:26:29

999. Pago total $ 135.000

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

13999803468441

20222229140176

875

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2022 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910586136607

(415)7707212489984(8020) 000491058613660 7

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900485309	6				

11. Razón social: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

12. Cód. Dirección seccional: 44

24. Si es gran contribuyente, marque "X":

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3505658326991

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	99. Cód. Título
			2022308 05	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	624,000

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario: 40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social:

45. Dirección: | 46. Teléfono: | 47. Cód. Dpto. | 48. Cód. Ciudad/ Municipio

PAGADO

968. Código deudor:

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2022-08-05/12:28:31

980. Pago total $: 624,000

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

13999803468443

20222191965503

Movimiento auxiliar de centro de costo por cuenta contable

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
900485309-6
De Julio 01 2022 a Julio 31 2022
Centro de costo 1-1 - CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO

Comprobante	Secuencia	Fecha elaboración	Descripción	Detalle	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento
Centro de costo: CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO					**-1.291.829,94**	**0,00**	**135.472,00**	**-1.427.301,94**
Subcentro: CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO					-1.291.829,94	0,00	135.472,00	-1.427.301,94
Cuenta contable: 23651503 Honorarios 10%					**-330.000,00**	**0,00**	**0,00**	**-330.000,00**
								-330.000,00
Cuenta contable: 23651505 Retención 3,5%					**-65.195,00**	**0,00**	**0,00**	**-65.195,00**
								-65.195,00
Cuenta contable: 23652501 Servicios 6%					**146.524,00**	**0,00**	**0,00**	**146.524,00**
								146.524,00
Cuenta contable: 23652503 Servicios 4%					**516.766,00**	**0,00**	**0,00**	**516.766,00**
								516.766,00
Cuenta contable: 23652504 transporte 1%					**-1.305.111,88**	**0,00**	**0,00**	**-1.305.111,88**
								-1.305.111,88
Cuenta contable: 23653001 Arrendamientos 3.5%					**616.000,02**	**0,00**	**0,00**	**616.000,02**
								616.000,02
Cuenta contable: 23654001 Retención por compras 2,5%					**-1.128.278,09**	**0,00**	**135.472,00**	**-1.263.750,09**
FC-1-1598	4	30/07/2022	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 563,788.00			14.095,00	-1.142.373,09
FC-1-1597	5	30/07/2022	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 1,770,434.00			44.261,00	-1.186.634,09
FC-1-1596	4	30/07/2022	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 882,563.00			22.064,00	-1.208.698,09
FC-1-1595	4	30/07/2022	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 1,512,605.00			37.815,00	-1.246.513,09
FC-1-1594	4	30/07/2022	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 689,466.00			17.237,00	-1.263.750,09
Cuenta contable: 23654002 Retención por compras 3.5%					**257.465,01**	**0,00**	**0,00**	**257.465,01**
								257.465,01

Movimiento auxiliar por cuenta contable

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
[illegible]
Periodo: 01/2022 a Junio 31/2022

Fecha elaboración	Identificación	Ter	Nombre del tercero	Descripción	Detalle	Centro de costo	Saldo inicial	Débitos	Créditos	Saldo Movimientos	Saldo total cuenta
							-495.000,00	0,00	0,00		-495.000,00
		D						0,00	0,00	-495.000,00	
							-1.254.000,00	0,00	0,00		-1.254.000,00
		D						0,00	0,00	-1.254.000,00	
							-681.106,00	0,00	0,00		-681.106,00
		D						0,00	0,00	-681.106,00	
							-888.647,00	0,00	0,00		-888.647,00
		D						0,00	0,00	-888.647,00	
							-2.577.311,00	0,00	138.866,00		-2.716.177,00
1/2022	9018729 51	D	INSTITUTO CENTRO DE FORMACION Y APRENDIZAJE AUTODIDACTA S.A.S	Servicios 4%	Servicios 4% Base: 5.871.860,00	11 CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		0,00	138.866,00	-2.716.177,00	
							-143.069,38	93.000,00	0,00		-47.031,38
1/2022	800197348	D	DIAN	Transporte 1%	Transporte 1% Base: 9.300.000,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		93.000,00	0,00	-47.031,38	
							-52.440,00	0,00	0,00		-52.440,00
		D						0,00	0,00	-52.440,00	
							93.419,81	0,00	0,00		93.419,81
		D						0,00	0,00	93.419,81	
							-287.974,00	0,00	0,00		-287.974,00
		D						0,00	0,00	-287.974,00	
							-3.739.313,57	3.961.000,00	861.866,00		-640.180,31
1/2022	800197268	D	DIAN	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 258.480.000,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		3.961.000,00	0,00	-1.758.413,57	
1/2022	7177982	D	ABELARDO CASTILLO SA	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 21.873.567,60	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		0,00	511.836,00	-2.270.249,57	
1/2022	900988463	D	FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 6.186.286,00	11 CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		0,00	154.657,00	-2.424.906,57	
1/2022	901489051	D	GRUPO BIPUL S.A.S	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 989.446,00	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	17.237,00	-2.562.144,57	
1/2022	901489051	D	GRUPO BIPUL S.A.S	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 1.511.605,00	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	37.815,00	-2.599.941,57	
1/2022	901489051	D	GRUPO BIPUL S.A.S	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 882.360,00	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	22.059,00	-2.622.000,57	
1/2022	901489051	D	GRUPO BIPUL S.A.S	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 903.789,00	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	22.595,00	-2.645.595,57	
1/2022	901489051	D	GRUPO BIPUL S.A.S	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5% Base: 1.770.684,00	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	44.267,00	-2.689.862,57	
1/2022	901489051	D	GRUPO BIPUL S.A.S				1.014.408,00	143.000,00	32.247,00		1.339.161,01
1/2022	800197268	D	DIAN	Compras 4.5%	Compras 4.5% Base: 9.600.000,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		143.000,00	0,00	1.467.400,00	
1/2022	43436752	D	YENNI PATRICIA ECHEVERRI CORREA	Compras 1.5%	Compras 1.5% Base: 305.425,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		0,00	20.515,00	1.395.915,00	
1/2022	43436752	D	YENNI PATRICIA ECHEVERRI CORREA	Compras 1.5%	Compras 1.5% Base: 556.860,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		0,00	38.499,00	1.377.465,00	
1/2022	43436752	D	YENNI PATRICIA ECHEVERRI CORREA	Compras 1.5%	Compras 1.5% Base: 635.860,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO		0,00	33.260,00	1.319.165,00	
								4.400.000,00	1.019.979,00		

Generado con Aplicativo [illegible]

8/8

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

22/Aug/22 15:42:32

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	12-08-2022	Nombre Fichero:	PAG NOM JUL MAIRU
Referencia:	DVN 16/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	321.724,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
WAYPARI CUIVA MAIRU GLADYS	0000011174592620	473100034943	0040 - BANCO AGRARIO	321.724,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

22/Aug/22 15:42:24

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	11-08-2022	Nombre Fichero:	PAG NOM 61 JUL 3
Referencia:	DVN 12/08/2022	Órdenes:	34
Producto:	Nóminas	Importe Total:	25.677.615,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ALBARO YOBO TOBU KUMAYO	0000000073667030	473100037276	0040 - BANCO AGRARIO	688.338,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI	0000010065591400	473100034791	0040 - BANCO AGRARIO	689.338,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEXANDER TUDUPIAL TABUTJU	0000000069653270	473100009061	0040 - BANCO AGRARIO	688.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALVARO JODOM JENOBONO	0000011332091320	473100027394	0040 - BANCO AGRARIO	689.138,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	0000011173236700	473100037985	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	0000010190030710	46600013157	0007 - BANCOLOMBIA	567.761,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BERNARDO SALAZAR	0000011511883180	473100036038	0040 - BANCO AGRARIO	688.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE	0000010064994550	473100025359	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
Cainsauri Claudia Colina Hauyana	0000000300207670	473102006017	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANILO FORERO WARO	0000011174595290	486030119274	0040 - BANCO AGRARIO	689.138,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA	0000000175600460	473100017712	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DOLORES HUMEJE	0000000300202310	473100024281	0040 - BANCO AGRARIO	689.038,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
Dolgelio Valderrama Mesa	0000010065591110	473100015116	0040 - BANCO AGRARIO	688.438,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	0000010520779440	473100035060	0040 - BANCO AGRARIO	1.627.601,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

EDILBERTO QUINTERO CAMPO	0000011332090570	485030046785	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELENA TADA YAPUBE	0000010074915700	473100030646	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	0000011935601880	00540002003839B7	0013 - BBVA COLOMBIA	1.626.201,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI	0000011174601800	91200303321	0007 - BANCOLOMBIA	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JEHOVANY QUITEVE GARCIA	0000010065596110	473100036504	0040 - BANCO AGRARIO	668.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	0000010065591120	473100035206	0040 - BANCO AGRARIO	668.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS	0000011174603840	473100034757	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	0000010065596420	473100035222	0040 - BANCO AGRARIO	689.138,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY HERRERA JOROPA	0000010065591490	473100032991	0040 - BANCO AGRARIO	321.724,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	0000011174580730	38300033169	0007 - BANCOLOMBIA	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LURDES MARLE UMEJE PONARE	0000010065595650	473100038922	0040 - BANCO AGRARIO	321.724,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	0000000300209290	473100035303	0040 - BANCO AGRARIO	689.038,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	0000010064994050	473100038787	0040 - BANCO AGRARIO	321.124,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIGUEL TOBO KADOSI	0000011158524850	473100038698	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIRYAM QUITEVE UMEJE	0000000529630090	473100030875	0040 - BANCO AGRARIO	668.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WEINAYA	0000000175603190	473100017801	0040 - BANCO AGRARIO	689.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WAYPARI CUIVA MAIRU GLADYS	0000011174592620	473103000969	0040 - BANCO AGRARIO	321.724,00	Abono/Cargo cuenta	R02 CUENTA CANCELADA O SALDADA
WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	0000010065591380	473100033300	0040 - BANCO AGRARIO	689.338,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YILMER ALBERTO VALDERRAMA MESA	0000010065591130	473100030743	0040 - BANCO AGRARIO	668.638,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	0000011186494420	31700023497	0007 - BANCOLOMBIA	2.649.768,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

22/Aug/22 15:56:11

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	08-08-2022	Nombre Fichero:	PAG TRANSP 81 JUL
Referencia:	DVN 09/08/2022	Órdenes:	8
Producto:	Nóminas	Importe Total:	5.049.547,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANA JAIRA GUALDRON	0000000237406600	473100035230	0040 - BANCO AGRARIO	389.366,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	0000000300209250	473100011269	0040 - BANCO AGRARIO	389.366,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	0000011174597080	473100037934	0040 - BANCO AGRARIO	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	0000000633661660	0981000200623705	0013 - BBVA COLOMBIA	389.365,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KESY MARISOL CUNTEI AIPA	0000000300206050	473100038153	0040 - BANCO AGRARIO	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	0000010496399430	01100026445	0007 - BANCOLOMBIA	700.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	0000010523976880	0570246070348387	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	0000000680341240	03224213277	0007 - BANCOLOMBIA	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

22/Aug/22 15:55:38

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	11-08-2022	Nombre Fichero:	PAG TRANSP 81 2
Referencia:	DVN 12/08/2022	Órdenes:	4
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.400.000,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	0000010190030710	46600013157	0007 - BANCOLOMBIA	1.000.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	0000010520779440	473100035060	0040 - BANCO AGRARIO	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	0000011935801880	00640002003839 87	0013 - BBVA COLOMBIA	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	0000011186494420	31700023497	0007 - BANCOLOMBIA	200.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 18:58:38

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 83
F.de proceso:	29-07-2022	Nombre Fichero:	PAG NOM PROF 81
Referencia:	DVN 01/08/2022	Órdenes:	6
Producto:	Nóminas	Importe Total:	15.317.205,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	0000000633661860	0961000200623705	0013 - BBVA COLOMBIA	1.865.501,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	0000010496399430	01100025445	0007 - BANCOLOMBIA	2.649.768,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO	0000000463633600	186070444341	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.830.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	0000010623976880	0570246070346387	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.649.768,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	0000000860341240	03224213277	0007 - BANCOLOMBIA	1.865.501,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YENNY PAOLA SANTOS SILVA	0000000378613260	29129922221	0007 - BANCOLOMBIA	1.456.667,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	[illegible]	DEPARTAMENTO:	[illegible]
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7843294459	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	[illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	[illegible]
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:			[illegible]	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

[illegible]

TOTAL	$ 334.400

Planilla Pagada

885

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ
IDENTIFICACION:	CC-1049639943
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-08-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-10
FECHA DE PAGO:	2022-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	23689387
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23689387
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFIUADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.362.489	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900	$ 172.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.362.489	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.200	$ 221.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.362.489	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.800	$ 427.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/09/2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118849842	YOFIN PAOLA CHINAE FORERO		RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO [illegible]	3146149399	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	26/07/2022	402880713	$437.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	891300000-7	188.500	0		0		0	0	0	0	188.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23001	[illegible]	[illegible]	241.800	0	0	0	0	0	0		241.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	7.900				7.900	1	0	7.900			79	7.900	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, UPA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	188.500	188.500
Pensión	1	241.300	241.300
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	437.700	437.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118548442	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	RESGUARDO INDÍGENA DE CAÑO [illegible]	3148148388	chipiajepaola1902@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	1	06/08/2020	83980710	$437.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Sanc.	Extranjero	Colomb. en el exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario / no afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cot/Aportes / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Pagar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	CHIPIAJE FORERO YOPIM PAOLA	59	0			0																230301	1.308.000	241.200	0	0	0	0	EPSC25	1.308.000	196.500	14-01	1.308.000	1	7.900		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[redacted] [redacted]

8 87

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	[illegible]
DIRECCIÓN	CALLE 31 TRANSVERSAL 7 - 13	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	[illegible]	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaammdd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] COLFONDOS	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRACIÓN CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	[illegible] SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE [illegible]		[illegible]	[illegible] COLFONDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EPS005 SANITAS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL	**$ 779.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052977944	EDWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO		RESG IND CAÑO MOCHUELO	3132115944	JAIRVERG@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	90861658	$237.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	901856080-7	95.800	0		0		0	1	100	0	96.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23	Protección (AFC+Protección)	800138188-1	122.700	0	0	0	0	1	200	0	122.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-01	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	1	100	18.800			167	18.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.900	96.000
Pensión	1	122.700	122.900
Riesgos Laborales	1	18.700	18.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.300	237.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1053877944	ESARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	RES INS CAÑO MOCHUELO	3132115944	JARIVERS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	11/08/2022	600031838	$237.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Activo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053877944	MARTINEZ TRUJILLO ESARWIN FERNANDO	10	X			79	X															230201	766.667	122.700	0	0	0	0	EPSC25	766.667	86.500	14-01	166.667	I	19.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23740680	ANA JAIRA GUALDRÓN		RESGUARDO IND CAÑO MOCHUELO	3213510645	PRESUPUESTOMUCSTRAGEN TE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VAR
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	08/08/2022	80701944	$237.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891855000-7	95.900	0		0		0	0	0	0	95.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	122.700	0	0	0	0	0	0		122.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-05	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			187	18.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.900	95.900
Pensión	1	122.700	122.700
Riesgos Laborales	1	18.700	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.300	237.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23746846	ANA JAIRA GUALDRON		RESGUARDO IND CAÑO MOCHUELO	3213510846	PRESUPUESTOMUESTRAGAR TE130@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	08/08/2022	80101844	$217.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				OCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo Integral	Estudiante	Aprendiz Universitario	Actualizar	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Trabajador o Afiliado	Empleador Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	23746846	GUALDRON ANA JAIRA		X																			23-14	196.607	122.700	0	0	0	0	EPSI01	196.607	84.300	14-01	196.607	4	16.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

840

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-12, 11:18:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	BAYRON ALEJANDOR MESA MATEUS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019003071
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048178065
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	160011179-4
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 72.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800338004	35-14	COLPENSIONES	1	$ 37.400	$ 0
N900096942	EPS004	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 29.200	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 5.700	$ 0
			SubTotales	$ 72.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 72.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4449634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 98 99 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 20 82 - Barranquilla: 361 66 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

B9D

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1193580188	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ		[illegible]	3123267588	yepes884@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	11/08/2022	90862196	$237.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	95.900	0		0		0	0	0	0	95.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23030	Porvenir	800144331-8	122.700	0	0	0	0	0	0		122.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011155-6	16.700				16.700	0	0	16.700			167	16.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.900	95.900
Pensión	1	122.700	122.700
Riesgos Laborales	1	16.700	16.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.300	237.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100563186	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ		cr 17 35 30	3103307598	yepes864@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	80992185	$217.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ustaria	Ingreso	Retiro	Cambio a pensión	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Solidaridad (-Affiliado)	Solidaridad Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1100563186	YEPES RODRIGUEZ HENRY LEONARDO	30	0			P	0															23001	788.667	122.706	0	0	0	0	EPS123	788.667	95.300	14-01	788.667	3	16.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

891

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 68034124		MALDONADO CONTRERAS ROSMY OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 10 - 45	YOPAL-CASANARE	6350422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1000801775	94374872	1	2022/08/05	2022/08/03	BANCO BOGOTA	1	$237,300

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)					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$18,700		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$18,700		$0	$0
1	CC	68034124	MALDONADO ROSMY	25-44	21	$766,667	$122,700	ESSS10	21	$766,667	$95,900		0	$0	$0	14-13	21	$766,667	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$18,700		$0	$0

2022/08/03 11:51 AM

aportes en línea

Resumen general de P...

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8804134		MALDONADO CONTRERAS ROSMY OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 10 -43	FONAL-LAGUAIRE	6259632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1000001775	94374872179	I	2022/08/05	2022/08/03	BANCO BOGOTA	0	$237,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,700	$0	$0	$122,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$122,700	$0	$0	$122,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,900	$0	$0	$95,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$95,900	$0	$0	$95,900
TOTAL				1	$237,300	$0	$0	$237,300

894

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-03, 11:39:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 67477307

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022

PAGADO 03/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ		
Documento	CC63396186	**Dirección**	CL 28 #24 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6086261127
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
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	IRL	ING	VSP	SLN	LMA	VAC	IGE	VST	AVP	VTE	RET	DIAS	IBC	TDP	TAP	COT	ERP	Días APF	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Min Educación	Total
CC 63396186	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	57	00																					COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	EPS065 EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.4%	$ 1.000.000	$ 24.000	COMFACASANARE	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400

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 FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 0	$ 329.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 5444 - 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.

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117455700	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA		CL 6 3 32	3126777147	gro2016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	01/08/2022	60683920	$237.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	95.000	0		0		0	0	0	0	95.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800229739-4	122.700	0	0	0	0	0	0		122.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			187	15.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.000	95.000
Pensión	1	122.700	122.700
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.300	237.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117469708	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	CL 6 3 32	3206777767	gro0518@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	01/08/2022	86490509	$237.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado hacia otra EPS	Sanción	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	LPA	RED	ATEP	AUS	ATEL	CAL	Cotización Voluntaria	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117469708	ROJAS SEPULVEDA GLORIA ANDREA	38	0			N	0																230301	700.667	222.700	0	0	0	0	EPS005	700.667	90.667	14-02	566.667	4	14.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	36020925	DERLY MILENA DIEDOS ORTIZ		[illegible]	3115439397	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I -- Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	05/08/2022	80768176	$235.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	95.900	0		0		0	3	300	0	96.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	[illegible]	[illegible]	122.700	0	0	0	0	3	400	0	123.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	18.700				18.700	3	100	18.800			187	18.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.900	96.200
Pensión	1	122.700	123.100
Riesgos Laborales	1	18.700	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.300	238.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020925	DERLY MILENA DIDIOS ORTIZ	cl 4 o 3	3115820387	milenadidioz2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	08/08/2022	66788116	$236.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Tarifa	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30020925	DIDIOS ORTIZ DERLY MILENA	09	3			N	X															23-14	708.867	122.700	0	0	0	0	17-1000	760.667	85.300	14-01	760.667	3	14.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DISEÑERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3002[illegible]85	KESY MARISOL CUNTEI AIPA		RESGUARDO INDÍGENA CANO [illegible]	3227203015	[illegible]@[illegible]mail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	09/08/2022	60788578	$238.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	95.900	0		0		0	6	900	0	96.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23038	Porvenir	800144[illegible]-6	122.700	0	0	0	0	0	700	0	123.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	6	100	15.800			157	15.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.900	96.400
Pensión	1	122.700	123.400
Riesgos Laborales	1	15.700	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	237.300	238.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30029566	KEITT MARISOL CUNTE< APA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3227003015	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	08/08/2022	601568.79	$238.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Ingreso	Retiro	Cambio tarifa	Traslado	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LR	AFP	AFC	ESC	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	CUNTE APA KEITT MARISOL	64	X			N	X													[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	V	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020767	CANGALIFI CLAUDIA CECILIA HUAYAMA	CR 17 35 30	6327655	PRESUPUESTOINVESTIMAGEN TE100@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	601788746	TOTAL A PAGAR	
					$124,709	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Capresoca EPS	891856000-7	82.500	0		0		0	0	0	0	82.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Suscuantía	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-01	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ESE, LEA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.709	154.709

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3[illegible]7	CAINSAUPI CLAUDIA CELINA MAYANA		CR 17 [illegible]	6[illegible]5	PRESUPUESTOMUESTRAGER TE10@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	1	10/08/2020	80788746	$154.709	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Actividad	Subtipo	Extranjero sin Cédula Activa	Colombiano en el Exterior	Tarifa	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportación	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	8[illegible]7	CAINSAUPI CLAUDIA CELINA MAYANA	01	0			4																		23001	100.000	80.000	0	0	0	0	EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.93	[illegible]	1	0.348		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1009499455	COTUMAYA ANABEL ETSI HUAMATE		RESGUARDO INDIGENA	3209036474	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	[illegible]			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	80852480	$154.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Coomeva EPS	901806900-7	62.500	0		0		0	8	0	0	62.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23XX	Porvenir	800088702-4	80.000	0	0	0	0	8	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-20	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	8	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	154.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1008	COTUAYA ANABEL ETH HUAMARE	RESGUARDO INDIGENA	3206	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
OASCA	1 – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS: 1	UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	60963469	$154.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Sobre	Extranjero	Cotiz. pensión	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Pagar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1008	ETH HUAMARE COTUAYA ANABEL	NO	0			N	0															1	100.000	60.000	0	0	0	0	EPSC24	100.000	62.700	14.35	100.000	5	11.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1768048	DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COGARA		Machukin	3203048017	PRESUPUESTONUESTRIAGEN TE192@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	80952825	$154.709	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	62.500	0		0		0	0	0	0	62.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800250882-8	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Dedicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-01	Positiva Seguros	800011183-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Favor antes de IGF, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.709	154.709

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17560048	DUQUE YA BENJAMIN TELAI COSARA		Madrugal	3203346017	PRESUPUESTOINJESTRAGEN TE130@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO CORONAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	15/08/2022	60962628	$154.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Ingreso	Retiro	Traslado Desde Otra Entidad	Extranjero	VSP	IGE	IRL	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	AVP	VST	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	Días COT. APF	IBC APF	Cotización	Valor total Afiliado	Valor total Aportación	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días COT. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Días COT. ARL	IBC ARL	Tarifa	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17560048	DUQUE YA BENJAMIN TELAI COSARA	07	X			N	X																23/061	100.000	90.000	0	0	0	0	EPSC45	600.000	62.500	14.33	100.000	1	0.261		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117480180	[illegible]		RESGUARDO CANO MOCHUELO	3138632179	PRESUPUESTOMUESTRAGEN TE1904@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	82962687	TOTAL A PAGAR	
					$154.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSCUS	Capresoca EPS	891856000-7	62.500	0		0		0	0	0	0	62.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible] Protección [illegible] Pensiones	[illegible]	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14 20	Positiva Seguros	800011113-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IBF, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	154.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117460180	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTE		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3138832172	PRESUPUESTONUESTRAGEN TE189@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	8036078307	$154.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Trabajo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Exoneración / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117460180	FORERO CUNTE HYTRA YELIKTZA	59	X			X																23021	900.000	90.000	0	0	0	0	917.915	540.000	42.300	14-01	360.000	V	12.259		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459528	MARIO DANILO FORERO	RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	6357683	PRESUPUESTOYMUESTRAS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ESCRITA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	82952722	$192.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	8915858307	82.500	0		0		0	2	200	0	82.700	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	8002249394	80.000	0	0	0	0	2	200	0	80.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	1	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISS, UVA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.700
Pensión	1	80.000	80.200
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117469625	MARIO DANILO FONERO		RESGUARDO CANO MOCHUELO	8167853	PRESUPUESTOMUESTRAGIN TE1909@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – [illegible]			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	93462723	$132.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Tipo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días/cotiz	Valor bono o diferido	Aportante Aportes	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/cotiz / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Días/cotiz	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117469625	FONERO MARIO DANILO	28	0			0	X																23007	180,000	30	0	0	0	0	EPS041	180,000	30	14	180,000	0	30		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006490405	MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTRI		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3118337807	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81312575	TOTAL A PAGAR	
					$72.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	8018980007	29.200	0		1		0	8	200	0	29.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	[illegible]	[illegible]	37.400	0	0	0	0	8	300	0	37.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	800011156-6	5.700				5.700	8	100	5.800			57	5.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de FSP, I.MA, dSF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	29.200	29.400
Pensión	1	37.400	37.700
Riesgos Laborales	1	5.700	5.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	72.300	72.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESOMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006499165	MAYUFU MARIBEL PEANCOS PUTRI	RESGUARDO INDIGENA CANO	3116570827	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	19/08/2022	81612375	$72.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primero	Segundo	Primero	Segundo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado de Aportes Salud y CCF	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Adicional a Aportes	Aportes Voluntarios	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización y Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006499165	PEANCOS PUTRI MAYUFU MARIBEL	00	0			24	X															23 - H	233.800	27.400	0	0	0	0	EPSI16	233.800	46.200	14,35	233.800	5	5.760		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117452052	MARU GLADYS MAYPAN CUIVA	CAÑO MOCHUELO	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	61312810	$12.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	901856500-7	29.200	0		0		0	0	0	0	29.200	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800088702-2	37.400	0	0	0	0	0	0		37.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Base Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	800011153-6	5.700				5.700	0	0	5.700			57	5.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LIBA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	29.200	29.200
Pensión	1	37.400	37.400
Riesgos Laborales	1	5.700	5.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	72.300	72.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117493262	MAIRU GLADYS WAYPAR CUIVA		CAÑO MOCHUELO	3206038094	presupuestosmaiwaypar1604@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	1	15/08/2022	81012615	$72.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Tipo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fiduciaria	Aportes Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización - Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC para parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117493262	WAYPAR CUIVA MAIRU GLADYS	59	1			P	X																																				

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52903009	MIRYAM GUTEVE UMBUS		CLL 16 17 35	3120417564	PRESUPUESTONUESTRAGENTE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NUMERO SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I-- Independiente			CASANARE	HATO CORONAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	1
2022-07	2022-07	1	15/08/2022	810130991	TOTAL A PAGAR	
					$155.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	8918560067	82.500	0		0		0	7	400	0	82.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23003	Porvenir	800234628-4	80.000	0	0		0	7	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-33	Positiva Seguros	800011129-6	12.200				12.200	1	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.900
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52983009	MIRYAM QUITEVE UMEJE		CLL 16 17 38	3126417564	PRESUPUESTOMUESTRA@EMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	19/08/2022	2131356	$116.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado a otra EPS	Sanción	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	AVP	VCT	DIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SUS		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Salario integral o Exiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52983009	QUITEVE UMEJE MIRYAM	03	0			N	0																																					

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006539611	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3203394601	PRESUPUESTOSRUBESTRADA19@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81013687	TOTAL A PAGAR	
					$155.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	62.500	0		0		0	7	400	0	62.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230307	Porvenir	800219436-6	80.000	0	0	0	0	7	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nómi Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Retirado Saldo a Favor	Valor Saldo a favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	7	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.900
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	1006939611	JEHOVANY QUITEVE GARCIA		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3203294801	PRESUPUESTONUESTRAGEN TEISIS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	6131357	$135.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Ing	Sit	Ext	Vsp	Cor	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Nov	Cot. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CE	1006939611	QUITEVE GARCIA JEHOVANY	59	X														2302	600.000	80.000	0	0	0	0	EPSC23	600.000	80.000	14-01	600.000	3	11.700		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

906

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559148	LEIDY YOSCIRA HERRERA JORDPA	RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3114011154	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	1
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81018393	TOTAL A PAGAR	
					$72.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	8018000007	29.200	0		0		0	0	0	0	29.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23301	Porvenir	[illegible]	37.400	0	0	0	0	0	0		37.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14 20	Positiva Seguros	8600115396	5.700				5.700	0	0	5.700			57	5.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGF, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	29.200	29.200
Pensión	1	37.400	37.400
Riesgos Laborales	1	5.700	5.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	72.300	72.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	LEIDY YORDDA VERNERA JORDPA		RESGUARDO INDÍGENA CAÑO [illegible]	3116614154	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
01/07	2022-07	1	10/08/2022	91014080	$72.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION HOSPEDAJES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	HERRERA JORDPA LEIDY YORDDA	VE	0			N	X																	23007	233.306	37.465	0	0	0	0	EPS224	233.306	28.865	14-01	233.306	3	1.750		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006550138	WILSON MESA TOBO KAPUTSINA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [redacted]	3226863827	presupuestoruuamiganta1808@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	MPO
PERIODO SALUD	NUMERO RADICADO				1	0
2022-07	2022-07	1	15/08/2022	81018641	TOTAL A PAGAR	
					$116.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	8918560007	92.500	0		0		0	1	100	0	92.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25030	Porvenir	8002569[illegible]-9	80.000	0	0	0	0	1	100	0	80.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14.33	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	1	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	92.500	92.600
Pensión	1	80.000	80.100
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	184.700	185.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083559138	WILSON METEK TOBU KAPUTSIWA		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3219883827	presupuestoyvestigacion1908@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81319841	$130.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Usuario	Código	Extranjero sin cédula	Extranjero pensionado	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Folios con Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1083559138	TOBU KAPUTSIWA WILSON METEK	68	1			N	X															230301	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS124	500.000	62.500	14-01	500.000	4	12.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559140	ALEXANDER MEDRETH ROJAS BONJORN		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3138216794	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	61219933	TOTAL A PAGAR	
					$145.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC26	Capresoca EPS	801000000-7	82.500	0		0		0	1	100	0	82.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23000	Porvenir	800088418-8	80.000	0	0	0	0	1	100	0	80.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	4	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.600
Pensión	1	80.000	80.100
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1088553140	ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONUOW!		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3136215784	presupuestonuestrogenta180@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2002-07	1	10/08/2023	87018833	$130.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Extranjero sin cédula	Extranjero con cédula	Exonerado	Ing	ATP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	AFP	AFC	COR	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1088553140	KEIBO BONUOW! ALEXANDER MUDETEI	CA	1			N	X																											23001	600.000	80.000	0	0	0	0	EPS120	600.000	62.000	14-01	300.000	3	12.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESGENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113852485	MIGUEL TOBIAS KAOOSI		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3217287243	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81025321	$134.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Capresoca EPS	891856000-7	82.500	0		0		0	0	0	0	82.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-22	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ESE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	134.700	134.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115852465	MIGUEL TOBU KADOSI		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3217287240	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81400031	$104.704	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Actividad	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Cod. AFP	IBC AFP	Días Cotizados	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días Cotizados / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115852465	TOBU KADOSI MIGUEL	19	0			N																																				

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG. 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1133509132	ALVARO JODOM JENOBONO	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3220665566	PRESUPUESTOMUESTRAGEN TE1508@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81208844	TOTAL A PAGAR	
					$155.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	891856000 7	62.580	0		0		0	2	308	0	62.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25830	Porvenir	8001698[illegible]	80.000	0	0	0	0	2	308	0	80.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Independientes		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	2	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.700
Pensión	1	80.000	80.200
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130509132	ALVARO JODOM JENOSONO		RESGUARDO INDIGENA CABO [illegible]	3235668565	PRESUPUESTOMUESTRAGEN 7E130@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81003644	$455,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado hacia otra EPS	Sanciones	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SPV	IRP	AUS	LNR	CUL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportación a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1130509132	JODOM JENOSONO ALVARO	19	0			14	0													23001	600.000	90.000	0	0	0	0	EPSC25	600.000	42.000	14-03	600.000	1	12.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG. 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1151168318	BERNARDO SALAZAR	RESGUARDO INDIGENA CASD	[illegible]	presupuestomunicipiogarzon180@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81609844	$155.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Capresoca EPS	8915980007	62.500	0		0		0	6	400	0	62.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	6	300	0	80.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14 09	Positiva Seguros	800011568 6	12.200				12.200	6	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.900
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1101188719	BERNARDO SALAZAR		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3208888976	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I -- Voluntarios			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81020849	$115.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Tarifa Aportes Afiliado	Tarifa Aportes Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1101188719	SALAZAR BERNARDO	09	1			N	1																	23001	500.000	80.000	8	8	8	8	EPSC23	500.000	82.000	14-01	500.000	1	12.300		8	8	8	8	8	8	8

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG. 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007401570	ELENA TADA YAPUBE		Resguardo indígena calle inchatmi	3162284001	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	MPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	15/08/2022	81021147	$134.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC36	Capresoca EPS	891080000-7	82.500	0		0		0	0	0	0	82.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23301	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				[illegible]	1	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
CSAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	174.700	174.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031881070	ELENA TAGA YAPUBE		Resguardo indígena calle mochuelo	3203294801	presupuestomasmagenta190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCAL				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81621147	$134.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Activo	Extranjero sin Cédula de Extranjería	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización a Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Pagar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
1	CC	1031881070	TAGA YAPUBE ELENA	03	X		X	0																2	134.700	80.000	0	0	0	0	EPSC24	560.000	42.000	14.01	300.000	3	12.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENDRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117323870	ANDERSON RODRIGUEZ JORDAN	RESD INDIANO MOCHUELO	3114645787	PRESUPUESTOINVERTRAGEN TE150@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	MC

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO INDICADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81021467	TOTAL A PAGAR	
					$134.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Capresoca EPS	891855099-7	92.500	0		0		0	0	0	0	92.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	PORVENIR	800144331-8	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, I.M.A, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	92.500	92.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	134.700	134.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117323670	ANDERSON RODRIGUEZ JORDPA		RES IND CAMO MOCHUELO	3114640797	PRESUPUESTONUEVOSTRAGEN TE160@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 -- Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	15/08/2023	81301857	$154.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustituto	Colombiano en el exterior	Cotizante exonerado	Tarifa especial	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Salario	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Fondo Solidaridad Pensional Cotizante	Fondo Solidaridad Pensional Aportante	Fondo pensional de subsistencia	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Pagar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117323670	RODRIGUEZ JORDPA ANDERSON	2P	X			X																	30	1.300.000	CP3010	390.000	92.300	0	0	0	0	CP3010	390.000	92.300	14-03	390.000	30	16.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117460384	JUAN ALFONSO YANCHOLUNE SURGOS		RESGUARDO INDIGENA CANO	3107666521	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	1	10/08/2020	81021770	$154.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	891856000-7	62.500	0		0		0	0	0	0	62.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23CCX	Porvenir	8[illegible]4	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	800011113-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	154.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117462384	JUAN ALFONSO YANCIJUNE BURGOS		RESGUARDO INDIGENA CAYO [illegible]	3107888523	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81021733	$134,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Nro.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Exterior	Cotiz. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SUS	IRL	Días PENSIÓN	IBC PENSIÓN	Cotización	Tarifa Aportes	Aportes Voluntarios	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días SALUD	IBC SALUD	Cotización	Días RIESGOS LABORALES	IBC RIESGOS LABORALES	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117462384	YANCIJUNE BURGOS JUAN ALFONSO	00	X			N																	30	930000	80000	16.00%	0	0	0	30	930000	134700	30	930000	1	11000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1113468873	LEIDIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [redacted]	3157762049	[redacted]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		ENDOSO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 -- Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	1
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	15/08/2022	81830574	$194.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	62.300	0		0		0	0	0	0	62.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subcuenta	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23101	Colfondos	[redacted]	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	800154153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.300	62.300
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.500	154.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117468073	LEILIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RESGUARDO INDÍGENA CAÑO [illegible]	3107782349	presupuestomuestreogente1903@g [illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	ND

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81402074	$154.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero Cotiza Pensión	Extranjero No Cotiza	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117468073	RODRIGUEZ RODRIGUEZ LEILIS TERESA	SI	X			NO	X													[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	EPS041	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	11.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098558682	JUAN PEDRO RODRIGUEZ DIAZ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3114442809	presupuestoinvestigacion1909@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PREVIRED				1	0
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81525480	TOTAL A PAGAR	
					$116.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	67.500	0		0		0	7	200	0	67.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Colpensiones	900336004-7	80.000	0	0	0	0	7	200	0	80.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011113-6	12.280				0.200	7	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	67.500	67.700
Pensión	1	80.000	80.200
Riesgos Laborales	1	12.280	12.300
CCF	0	0	0
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
MEN	0	0	0
ESAP	0	0	0
TOTALES	3	154.780	160.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1038550840	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3114442838	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81025480	$155,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				COF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Mpio	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SPV	AVS	INT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizante	Tarifa cotizante	Valor cotizante	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cód. Ajuste / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1038550840	RODRIGUEZ DIAZ JUAN ISIDRO	69	1			14	X																	23301	930.000	30.000	9	0	0	0	EPS025	930.000	62.000	14-01	930.000	4	12.090		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	DIDMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006558113	VILMER ALBERTO VALDERRAMA MESA		RES IND CAMO MOCHUELO	3207668	PRESUPUESTOMUESTRA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	413728107	$155.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	62.500	0		0		0	7	400	0	62.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23001	Porvenir	800144331-8	80.000	0	0	0	0	7	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	12.200				12.200	7	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.900	62.900
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559413	YLMER ALBERTO VALDERRAMA MESA		RES IND CAÑO MOCHUELO	4027566	PRESUPUESTOINGESTRAGER TE18@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLAVE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	6400437	$145.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo Integral	Estudiante	Alto riesgo pensión	Suspensión temporal	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VTE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006559413	VALDERRAMA MESA YLMER ALBERTO	59	X			N	X												23007	145.000	80.000	0	0	0	0	EPSC21	600.000	42.000	14-01	600.000	1	11.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	113202987	EDILBERTO QUINTERO CAMPO		RESGUARDO INDÍGENA CAÑO [redacted]	3132359478	presupuestoinvestigacion1976@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81022624	$154.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Capresoca EPS	891856000-7	62.500	0		0		0	0	0	0	62.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	[redacted]	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12200			129	12.329	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	154.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1132209057	EDILBERTO QUINTERO CAMPO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3132358478	[illegible] mail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					INDEPENDIENTE	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81023624	$154.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dirección	Sueldo	Salario Integral	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Incapacidad General	Licencia Maternidad	Incapacidad Laboral	Licencia Remunerada	Vacaciones	Licencia No Remunerada	Inicio Sanción	Inicio VSP	Variación Permanente Salario	Días	IBC Otros Parafiscales	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fondo de Solidaridad	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsistencia	Fondo pensional de solidaridad	Cod. EPS	IBC EPS	Cotizantes / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizantes	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1132209057	QUINTERO CAMPO EDILBERTO	33	1				19	1												230501	600.000	80.000	0	0	0	0	1.300.000	600.000	1	14.01	600.000	1	1			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006508112	JORGE YOJEL PERDOMO CAMPO		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3140410533	[illegible] mail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA MODIFICADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81203797	TOTAL A PAGAR	
					$155.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	901899000-7	62.500	0		0		0	7	400	0	62.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23230	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	7	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	7	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, I.MA, INF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.900
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559172	JORGE YOJLL PERDOMO CAMPO		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3142419533	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81022787	$418.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Solidaridad y Subsist.	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006559172	PERDOMO CAMPO JORGE YOJLL	01	0			N	1																	230301	100.000	80.000	0	0	0	0	EPSC25	100.000	92.100	14-01	100.000	3	11.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	1006529585	LURDES MARLE UMEJE PORRAS		CR 17 30 30	3136972527	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	81583855	TOTAL A PAGAR	
					$72.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Capresoca EPS	891800000 7	29.200	0		0		0	0	0	0	29.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23001	Porvenir	800227809 8	37.400	0	0	0	0	0	0		37.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153 4	5.700				5.700	0	0	5.700			57	5.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, SENA, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	29.200	29.200
Pensión	1	37.400	37.400
Riesgos Laborales	1	5.700	5.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	72.300	72.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006[illegible]585	LURDES MARLE UMEJE PONARE		CR 17 35 36	3116370827	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	10/08/2022	81022803	$72.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensi	Activo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	DIA		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006[illegible]585	UMEJE PONARE LURDES MARLE	SI	X			N	X												23001	330.004	37.400	0	0	0	0	EPSC25	330.004	28.200	14-23	330.004	3	3.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9009231	DOLORES [illegible]		ZN RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	6327325	PRESUPUESTOMUESTRAGER TESI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81031118	$155.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC35	Capresoca EPS	891080000-7	62.500	0		0		0	3	250	0	62.750	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	[illegible]	[illegible]	60.000	0	0	0	0	3	300	0	60.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	3	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	62.750
Pensión	1	60.000	60.300
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	134.700	135.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30000231	DOLORES UMEJE		ZN RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	8307558	PRESUPUESTOMUESTRAGEN TE130@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81835139	$156.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitu	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30000231	UMEJE DOLORES	NO	X			X																		23-14	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS035	900.000	62.300	14-01	900.000	V	11.250		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	8865327	ALEXANDER TUCUPUL TABUTAU		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3218402961	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VRC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81623403	$138.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSCON	Capresoca EPS	8918560007	62.900	0		0		0	6	400	0	62.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	6	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	6	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.900	62.900
Pensión	1	80.500	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6985327	ALEXANDER TUSOPIAL TABUTJU	RESGUARDO INDIGENA CAMO	3209483961	[redacted]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
Ulte/Ca	1 -- Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81655483	$155.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Exterior	Cambio Sal.	Cambio Pen.	Variación	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SPF	IRP	Días COT	IBC APP	Cot/Sanción	Solidaridad y Subsist.	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Embarazo / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	6985327	TUSOPIAL TABUTJU ALEXANDER	SI	0			0	X																	30	930.000	903.000	0	0	0	0	EPS125	930.000	903.000	14-01	930.000	III	13.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1795[illegible]10	RIGOBERTO KAHUE CAMEY NEINAYA		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	31 [illegible]847	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente/Mi			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81003709	TOTAL A PAGAR	
					$155.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC26	Capresoca EPS	8918000007	82.500	0		0		0	7	400	0	82.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	8002216[illegible]6	80.000	0	0	0	0	7	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización obligatoria	Incapacidades		Aporte Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600111[illegible]6	12.200				12.200	7	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.900
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	GENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17683319	RIGOBERTO KAKUE CAMNEY WENAYA		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3115798647	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1-- Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81925759	$135.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Extran	Extranjero sin cédula	Cotiz. pensión	Suspensión temporal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Nro. Horas	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Fsolidaridad y Subsist.	Fsolidaridad Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17683319	CAMNEY WENAYA RIGOBERTO KAKUE	59	0				X																23001	660.000	82.000	0	0	0	0	EPSC24	660.000	82.000	14-01	660.000	1	12.260		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559111	BRIDELIO VALDERRAMA MESA		RESGUARDO IND. CAÑO MOCHUELO	6357883	PRESUPUESTONUESTRADER1216@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81623834	$130.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000 7	62.500	0		0		0	8	500	0	63.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subcuenta	Aporte FSP - Subcuenta	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25080	Porvenir	8600[illegible]6	80.000	0	0	0	0	8	500	0	80.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011113-6	12.200				12.200	8	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	63.000
Pensión	1	80.000	80.500
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	155.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1068559111	ORGELIO VALDERRAMA MESA		RESGUARDO MD CARO MOCHUELO	3057883	PRESUPUESTONUESTRAGEN TE1100@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81603804	$159.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			PRIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Tarifa	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Cod. AFP	IBC AFP	Cotizantes	Tolerancia Cotizante	Tolerancia Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotizantes IBC Salud EPS	Cod. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotizantes	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte CSMF	Aporte ESAP
1	CC	1068559111	VALDERRAMA MESA ORGELIO	68	0				1																	230501	600.000	80.000	0	0	0	0	EPS025	600.000	92.580	14-01	500.000	0	51.000		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

925

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1306703	ALBANO YOBO TORI KUMAYO	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3212148912	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81023953	$130.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	8918990007	62.500	0		0		0	9	500	0	63.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	[illegible]	80.000	0	0	0	0	9	700	0	80.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14.23	Positiva Seguros	800011113-6	12.300				12.200	9	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de SGP, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.500	63.000
Pensión	1	80.000	80.700
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.700	156.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7388703	ALBARO YOBO TOBU KUMAYO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3012149412	presupuestomunicipal2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81633833	$130.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Traslado	Retiro	Sanción	Salario Integral	Cambio Salario	Variación Tiempo	Variación Tarifa	Variación Centro	Horas Laboradas	Incapacidad General	Licencia Maternidad	Licencia Remunerada	Suspensión Temporal	Licencia No Remunerada	Aporte Voluntario	Variación Permanente	Dias	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7388703	TOBU KUMAYO ALBARO YOBO	X																	14	23301	130.000	80.000	0	0	0	0	EPSC33	130.000	92.300	14-02	300.000	3	12.285		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

920

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	SEDE/MIRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3002/0829	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ		RESIDUARIO MORENA CANO	3116947267	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1-- Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (SIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81003891	TOTAL A PAGAR	
					$155.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC26	Capresoca EPS	891856000-7	$2.500	0		0		0	3	280	0	$2.780	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800088601-4	80.000	0	0	0	0	3	300	0	$80.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	3	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, I.M.A., IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	$62.500	$62.500
Pensión	1	$80.000	$80.000
Riesgos Laborales	1	$12.200	$12.300
CCF	0	$	$
ESAP	0	$	$
ICBF	0	$	$
MEN	0	$	$
SENA	0	$	$
TOTALES	3	$154.700	$155.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3002[illegible]829	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3118647267	[illegible]@[illegible]hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	11/08/2022	81623891	$118.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Ing	Ret	Trasl	Sus	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Inexactitud o Error	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días/cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	GAITAN RODRIGUEZ MARIA CECILIA	19	0			N	0													325001	600.000	80.000	0	0	0	0	EPS220	600.000	30	14-01	600.000	3	11.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

921

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO:	[illegible]	DEPARTAMENTO:	[illegible]
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	[illegible]
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE [illegible]			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	[illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	[illegible]
DÍAS DE MORA:	[illegible]		
FECHA PAGO:	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	PENSIÓN	SALUD	ARP	PARAFISCALES
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL	**$ 237.300**

Planilla Pagada

BIENESTAR FAMILIAR	Proceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia Listado de Valorización de Productos	
Regional	CASANARE	Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO
Número de Contrato:	85000682021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Periodo de Ejecución:		JULIO

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO / NUMERO FACTURA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
30/07/2022	GRUPO DIPUL SAS- MATERIAL DIDÁCTICO PARA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS / FACTURA FVE-83	1	$ 1.967.736
TOTAL			$ 1.967.736

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y cédula del representante legal
DEYSSI ROCIO ABRIL	Deyssi Rocio Abril

929

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.486.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1736

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	Teléfono	(038) 3219409746	2022-08-01	Pago en linea 0153
Dirección	CR 17 35 14	Ciudad	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos diecisiete mil doscientos setenta y ocho pesos m/cte** 1,917,278.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-83	Cuota 1	30/07/2022	1,917,278.00
			Total COP	1,917,278.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.948.165-6

Firma del Proveedor	Aprobado Por

930

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 19:06:06

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	01-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC MATERIAL DI
Referencia:	DVP 01/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.917.278,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036884	0013 - BBVA COLOMBIA	1.917.278,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1597

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-07-30
Fecha de Vencimiento	2022-07-30
Factura del proveedor	FVE-83

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	MATERIAL DIDACTICO PARA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE 85000682021 DE 2021 GRAVADO AL 19%	1.00	1,209,775.00	0.00	19 %	2.5 %	1,038,433.63
2	MATERIAL DIDACTICO PARA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE 85000682021 DE 2021 NO GRAVADO	1.00	713,700.00	0.00	0 %	2.5 %	732,000.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos diecisiete mil doscientos setenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 1,917,278.00

Observaciones:

Total Bruto	1,770,434.00
IVA 19%	197,302.00
Retefuente 2.5%	44,261.00
ReteICA 3.5	6,197.00
Total a Pagar	1,917,278.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación Nº con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

932

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-83

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.486.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y Hora Factura	
Generación	30/07/2022, 15:19
Expedición	30/07/2022, 15:19
Vencimiento	30/07/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Block de Papel Iris * 40 Hojas	48,00	4,042.86	19 %	230,928.00
2	Caja de Colores Unicolor*12	48,00	9,800.00	0 %	470,400.00
3	Plastilina caja * 12	48,00	4,033.61	19 %	230,400.00
4	Crayola Jumbo * 6	48,00	5,714.29	19 %	326,400.00
5	Vinilo Acrilico de *25 Gns Colores	120,00	2,352.94	19 %	336,000.00
6	Caja de Lapiz N 2 * 12 Und	24,00	10,903.00	0 %	261,800.00
7	Block de Papel Bond Carta 80 H	24,00	3,781.51	19 %	108,000.00
8	Pegante Liquido 245 gns*unidad	1,00	3,368.07	19 %	4,008.00

Total Items: 8

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y siete mil setecientos treinta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 1,967,736.00

Total Bruto	1,770,433.61
IVA 19%	197,302.39
Total a Pagar	**1,967,736.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 3a7b742fe8e99851dfe094a37573d18481919ea87ccfb4823a5997e90ea9a798fd0aa9390153fc433a1c5a4f366a136f

Elaborado por Software Gigo Nube y contabilizado electrónicamente por proveedor tecnológico Gigo S.A.S Nit: 830048149-0

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia
Listado de Valorización de Productos

Regional	CASANARE	Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO	
Número de Contrato:	85000682021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	
Periodo de Ejecución:		JULIO	

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO / NUMERO FACTURA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
30/07/2022	GRUPO DIPUL SAS- ELEMENTOS DE ASEO / FACTURA FVE-84	1	$ 670.908
TOTAL			$ 670.908

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y cédula del representante legal
DEYSSI ROCIO ABRIL	

934

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-8
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1737

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	Teléfono	(038) 3219405746	2022-08-01	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	Ciudad	Yopal - Colombia		

El valor de **Seiscientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuatro pesos m/cte** 655,404.00

	Concepto			Valor
Abono	FVE-84	Cuota 1	30/07/2022	655,404.00
			Total COP	655,404.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 18:58:35

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	01-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC ASEO 81 JUL
Referencia:	OVP 01/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	655.404,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPJL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	655.404,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

936

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1598

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-07-30
Fecha de Vencimiento	2022-07-30
Factura del proveedor	FVE-84

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	ELEMENTOS DE ASEO GRAVADO AL 19% MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	656,813.00	0.00	19 %	2.5 %	563,788.22

Valor en Letras:
Seiscientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 655,404.00

Observaciones:

Total Bruto	563,788.00
IVA 19%	107,120.00
ReteFuente 2.5%	14,095.00
ReteICA 2.5	1,409.00
Total a Pagar	655,404.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

937

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext
undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-84

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.486.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2022, 15:24
Expedición	30/07/2022, 15:24
Vencimiento	30/07/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Guantes de Nitrilo * 100 unidades	2.00	66,890.76	19 %	159,200.00
2	Tapabocas Quirúrgico*50 unidades	8.00	15,126.05	19 %	144,000.00
3	Gorro Tipo Colla * Und	48.00	336.13	19 %	19,200.00
4	Bolsa Plástica para Residuos 50*70 paq * 10	48.00	3,151.26	19 %	180,000.00
5	Bolsa Plástica para Residuos 60*80 paq * 10	24.00	4,033.61	19 %	115,200.00
6	Toalla de Papel para Manos * 100 Mts	2.00	22,398.32	19 %	53,308.00

Total Items: 6

Valor en Letras:
Seiscientos setenta mil novecientos ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 670,908.00

Total Bruto	563,788.22
IVA 19%	107,119.78
Total a Pagar	**670,908.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711: Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2.5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 1674cad07f8f84e4834e8f8857f35bbba60ae9f2d9a7790d4a7e4c594ac716102d3f7a8c66bb669309c5a3fd94d88

Elaborado por software bajo Nube y servicio electrónico prestado por proveedor tecnológico Dign. Dign S.A.S.N.I.T. 830.065.145-8

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia
Listado de Valorización de Productos

Regional	CASANARE	Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO	
Número de Contrato:	85000682021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	
Periodo de Ejecución:		JULIO	

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO / NUMERO FACTURA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
30/07/2022	GRUPO DIPUL SAS- ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL REFUERZO BIOSEGURIDAD/ FACTURA FVE-80	1	$ 820.464
TOTAL			$ 820.464

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal: DEYSSI ROCIO ABRIL	Firma y cédula del representante legal: Deyssi Rocio Abril

N° 939

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1733

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219400746	2022-08-01	Pago en línea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Ochocientos un mil quinientos tres pesos m/cte** 801,503.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-80	Cuota 1	30/07/2022	801,503.00
			Total COP	801,503.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Firma del Proveedor

Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 18:58:31

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	01-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC BIOSEG JUL8
Referencia:	DVP 01/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	801.503,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036884	0013 - BBVA COLOMBIA	801.503,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

941

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1594

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.021-9	**Teléfono**	(038) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-07-30
Fecha de Vencimiento	2022-07-30
Factura del proveedor	FVE-80

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	REFUERZO ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL BIOSEGURIDAD MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE 85000582021	1.00	803,227.00	0.00	19 %	2.5 %	689,465.55

Valor en Letras:
Ochocientos un mil quinientos tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 801,503.00

Observaciones:

Total Bruto	689,466.00
IVA 19%	130,998.00
ReteFuente 2.5%	17,237.00
ReteICA 2.5	1,724.00
Total a Pagar	801,503.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor

Aprobado Por

9/12

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.480.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-80

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDVD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.486.309-8	**Teléfono**	(038) 6327855
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2022 15:07
Expedición	30/07/2022 15:07
Vencimiento	30/07/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Jabón Liquido Antibacterial *500 ML	24,00	8.978,99	19 %	166.464,00
2	Toalla de Papel para Manos * 100 Mts	24,00	21.846,74	19 %	624.000,00

Total Items: 2

Valor en Letras:
Ochocientos veinte mil cuatrocientos sesenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 820.464,00

Total Bruto	689.464,55
IVA 19%	130.999,45
Total a Pagar	**820.464,00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por dinero, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 2a7856c2280dca296a3da966d12838ddc2fc09d0bd7c1be1488ca7b69ef7caac7ab06be0be45b4ae9c206b7b8f3185db

Elaborado por software Siigo Nube y emisión electrónica autorizada por proveedor tecnológico Siigo S.A.S Nit: 830.048.148-9

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia
Listado de Valorización de Productos

Regional	CASANARE	Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO
Número de Contrato:	85000682021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Periodo de Ejecución:		JULIO

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO / NUMERO FACTURA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
31/07/2022	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS - POLIZA / CC-4-53	1	$ 697.125
TOTAL			$ 697.125

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal DEYSSI ROCIO ABRIL	Firma y cédula del representante legal



CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1742

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE				
NIT	900.485.309	**Teléfono**	(068) 6327555	2022-06-04	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Seiscientos noventa y siete mil ciento veinticinco pesos m/cte** 697,125.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-1742	Cuota 1	04/06/2022	697,125.00
			Total COP	697,125.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.085.145-8

Firma del Proveedor	Aprobado Por

945

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 18:58:23

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	04-08-2022	Nombre Fichero:	AG POL 61 JUL
Referencia:	DVP 04/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	697.125,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE N	0000009004853096	09810002004363 97	0013 - BBVA COLOMBIA	697.125,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Teléfono: ( ) 6327555
Yopal - Colombia

Diferidos No.	CC-4-53
Fecha de elaboración	2022-07-31

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	17052001 - Diferidos Contrato 068 Caño Mochuelo	Positiva Compañía de Seguros		Diferidos Contrato 081 Caño Mochuelo	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	0.00	697,125.00
2	8165300112 - PÓLIZA	Positiva Compañía de Seguros		PÓLIZA	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	697,125.00	0.00
					Total	697,125.00	697,125.00

Observaciones
PÓLIZA SEGURO DE ACCIDENTES MES DE JULIO CONTRATO 8500081202-2022

Jair R **Elaborado Por**	**Aprobado Por**

947



CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Teléfono: ( ) 6327555
Yopal - Colombia

Prestamos No.	**CC-9-22**
Fecha de elaboración	2022-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	17052001 - Diferidos Contrato 068 Caño Mochuelo	Positiva Compañía de Seguros		Diferidos Contrato 061 Caño Mochuelo	2,440,000.00	0.00
2	23551001 - Préstamo de socios	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	CC-61 Cuota: 1 Fecha: 04/08/2022	Préstamo de socios	0.00	2,440,000.00
				Total	2,440,000.00	2,440,000.00

Observaciones
PRESTAMO PARA COMPRA DE PÓLIZA CONTRATO 85000812022

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Jair F. **Elaborado Por**	**Aprobado Por**

948

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

NIT 860.011.153-6

CLIENTE:	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE
NIT - CEDULA:	900485309-6
DIRECCIÓN:	CARRERA 17 No. 35 - 30
CIUDAD:	YOPAL TEL: 3202323317

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº PLZA34816

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION Nº 9061 DE DICIEMBRE 10 DE 2020
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE ICA E IVA
RESOLUCION DE AUTORIZACION No. 18764026993534 DE MARZO 09 DE 2022. HABILITA FACTURAS DESDE LA 23395 HASTA LA 100000.
LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO DE DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
ACTIVIDAD ECONOMICA 6512, 6522.

FECHA Y HORA DE GENERACION	FORMA DE PAGO	REFERENCIA DE PAGO No
2022-07-28 22:35	CONTADO	176417909

ITEM	UNIDAD	CANT.	POLIZA No	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	mes	1.00	3100023409-0000	Accidentes - GENERACIÓN POSITIVA	2.440.000,00	2.440.000,00
1						

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	**SUBTOTAL $**	**2.440.000,00**
	IVA 0% $	**0,00**
	TOTAL $	**2.440.000,00**

AGENCIA - CORREDOR - INTERMEDIARIO	NIT - C.C

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN : 2022-07-29 / 03:17:14-05:00
Representación gráfica de factura electrónica:

Firma Electrónica:
h4ZP8SyKVV11oPBhCRKwfRKXy4mXrp7NkIGAPkjs8PudvfpTsJb6QFcERTNk+g+GCthAdfR1ltmoCkodG+dSOVedVID9BDyt9rX0dT+G
1rL69kdMI0dVIW5eWD56T4ytDEmzyoJUfFsjVIukOuw1cpc2y9aZojn1CWNGUsHSzprqat17IPhM0ff9rp6DyBjYI4ueVYham4/xQVPROZQfE
OXn0mz8FZTsOdm2zbi7AIAhC4DVhBgysCdMCgCN8C/QDRKOPIGR/tjF/WEPoB02NCSg1/hgt9PX/4XLgO+aax9gKL1stE6pnvK1V9WMfe
Ucf+y9oFz8zg3+EgBrg==

CUFE:
2daf2e346168e6e4ee515ea5bb
aseddd3592bd92d69015ad5845
5e03cfdadd29ca1ded05007070
1e670617fad667ea55

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830130010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN 10

POSITIVA Compañía de Seguros	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
1	HIZEL	ORIANNA MARYAM	BARRIOS	RODRIGUEZ	RC	1115867908	F	4/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
2	HENYER	XAMIR	LEON	YEPES	RC	1117460633	M	5/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
3	KALETH	YOSMANI	YEPES	MALPICA	RC	1117460671	M	9/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
4	GEORGE	SAMIR	GAITAN	BALTA	RC	1117460673	M	26/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
5	LINDA	DAENERYS	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460720	F	14/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
6	ANAHIS	SOLEMNIS	BARRIOS	GAITAN	RC	1117460862	F	14/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
7	ARNOL	YEICOL	GAITAN	MALPICA	RC	1117460943	M	29/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
8	YANEXI	JULIETH	ROMERO	HUMEJE	RC	1117460987	F	15/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
9	ENOC	ESTIBEN	VALDERRAMA	LEON	RC	1117460988	M	22/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
10	LUIS	ANTHONY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460989	M	1/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
11	HECTOR	JEREMIA	ROMERO	HUMEJE	RC	1117461192	M	20/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
12	DARIO	ERNESTO	YESPES	GAITAN	RC	1117461193	M	28/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
13	LIA	MAIA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1118578845	F	9/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
14	DAIRON	MAURICIO	CHIPIAJE	YEPES	RC	1124836130	M	6/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
15	ERICK	EMANUEL	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222137339	M	27/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
16	DAELYN	YARETZI	GAITAN	RODRIGUEZ	RC	1222138890	F	1/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
17	BRAYDEN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222138978	M	13/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
18	EDUAR	ANDRES	RANGEL	FLORO	RC	1028702541	M	19/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
19	AMAYA	DANILO	WEYO	COINCHI	RC	1117460650	M	19/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
20	ALANA	ZHARIT	MORENO	LOMBANA	RC	1117460686	F	16/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
21	TSEBOKORY	JESUS DAMIAN	JARPENA	LOMBANA	RC	1117460687	M	12/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
22	TOENAM	ALIXER	BURUSI	SANTANA	RC	1117460689	M	9/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
23	IBANEY	MARITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117460698	F	19/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
24	DUBAYO	SONIA	MACARABEY	BURUSI	RC	1117460710	F	19/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
25	JUAN	VICENTE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460713	M	16/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
26	MURENIO	ASTRID	CAMNEY	JERPA	RC	1117460727	M	5/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
27	JURETSI	JHOSMAN	MAQUIRA	JAPE	RC	1117460731	M	1/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
28	TSIM	HEUFRANIOR	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460771	M	2/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
29	PEYARKU	IAN JHOSEP	TSEJU	JARPENA	RC	1117460833	M	5/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
30	KASECURI	MILAN	LARA	MAINPENA	RC	1117460861	M	7/04/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
31	HOTSITO	ARNEVYS	AREVA	MAYAURI	RC	1117460910	M	22/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
32	WATSI	BLADIMIR	SAWA	FLORO	RC	1117460945	M	17/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
33	TSAWEIBA	MARGELI	PASTRANA	CUWEI	RC	1117460991	F	2/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
34	DENTSYKOYRA	NIHAN	CHIPIAJE	ETEI	RC	1118575990	F	26/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
35	ALEXA	VIDALI	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117460615	F	6/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
36	JELEN	MARIA	YAGUIDUVA	MACABARE	RC	1117460655	F	14/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
37	YULI	GISEL	RODRIGUEZ	RENOMA	RC	1117460662	F	10/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
38	YOLYS	AYAMI	HERRERA	RENOMA	RC	1117460672	F	21/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
39	ZARYTH	NAHOMY	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460706	F	8/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
40	LEIRIS	SKARLETH	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460734	F	27/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
41	DANNYS	YACKELIN	MALPICA	CHAMARRAVI	RC	1117460751	F	11/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
42	CRISTIAN	WILFRED	GUACARAPARE	QUITEVE	RC	1117460755	M	13/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_8_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
43	ROBERT	NEIL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117460811	M	19/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
44	GREISY	YERALDI	JOROPA	HUMEJE	RC	1117460830	F	11/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
45	ANGELA	YARITHZA	YAGUDUA	JOROPA	RC	1117460903	F	11/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
46	INA	BETSABETH	GUACARAPARE	CHAMARRAVI	RC	1117460965	F	11/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
47	DANEYHYS	YITZED	QUITEYE	GAITAN	RC	1117461100	F	10/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
48	DARNEL	ISAAC	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117461110	M	10/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
49	LUIS	ABRAHAN	CHAMARRAVI	YAGUDUA	RC	1117461115	M	10/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
50	ALEIMAR	YADIR	JOROPA	YAGUIDUVA	RC	1117461121	M	16/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
51	ANNY	LISBELL	GRANADOS	UMEJE	RC	1118579527	F	7/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
52	SIMAIN	SANTIAGO	COLINA	JERPA	RC	1028702490	M	26/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
53	ELENA	LUCIA	POSADA	JAPE	RC	1029408881	F	6/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
54	THALIANA	ALEXANDRA	GELVEZ	VELANDIA	RC	1092960006	F	26/04/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
55	WAIQUIBO	TIAGO ESTEBAN	VICENTE	PASTRANA	RC	1117460593	M	27/04/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
56	ESNEIDER	MATIAS	HERRERA	AIPA	RC	1117460735	M	5/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
57	ICHAURA	MARIA JOSE	JIMENEZ	AIPA	RC	1117460757	F	1/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
58	MAWA	EMELIZ ALEJANDRA	VICENTE	JAPE	RC	1117460769	F	31/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
59	IBAYA	MAILIN	DUVAN	MAINPENA	RC	1117460868	F	16/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
60	TSAUNEI	FLANKI	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461014	M	14/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
61	DAUYA	SAMILE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461034	F	3/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
62	FOWA	DAIFANI	DUVAN	MAINPENA	RC	1117461044	F	14/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
63	AREJU	OSCAR ESMITH	VICENTE	JAPE	RC	1117461064	M	10/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
64	PIRAIN	MELITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117461146	F	28/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
65	KAHURING	ALEXANDER	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117461175	M	22/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
66	TORANA	RAFAHELA	MAQUIRA	TANE	RC	1117461182	F	1/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
67	SOFIA	MAJIRA	LEAL	MICHICU	RC	1147695207	F	23/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
68	MARIA	BRISNEIDY	JARPENA	WAMARE	RC	1222134778	F	9/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
69	TUNIAURI	ANJEN	SETTE	MACARABEY	RC	1222136106	M	31/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
70	WACUI	ANGEL DAVID	AITURI	SETEI	RC	1222138104	M	8/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
71	WAKAMARI	YEFERSON	GUAIPERE	XOMETO	RC	1117460820	M	8/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
72	CARSI	MAYOLI	CUIVA	TANE	RC	1117460829	F	27/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
73	YOPIM	ANDREA	JAPE	LARA	RC	1117460837	F	10/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
74	CAURETUWA	MARIA FERNANDA	WAYPARI	DIPA	RC	1117461005	F	9/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
75	LLANEIVAYA	KELLI LLOJAIRA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461007	F	5/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
76	KATEWA	JHAKSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461022	M	16/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
77	MAYUNEI	JAXBERDI	CUIVA	TANE	RC	1117461091	F	24/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
78	DEINIS	MARCELA	PEARCOS	TORRES	RC	1117461094	F	26/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
79	SABOCO	ELI	ORE	MEDINA	RC	1117461112	M	18/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
80	MANDO	NEISI DEOID	JIMENEZ	MICHICU	RC	1222130827	F	17/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
81	CRISTIAN	CAMILO	EMMA	ETEI	RC	1222138612	M	26/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
82	YORNEY	ROSEL	JOROPA	JOROPA	RC	1117460630	M	6/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
83	DAENERYS	KHALEISY	QUITERE	HERRERA	RC	1117460744	F	17/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
84	SHAIRA	CRISTAL	HUMO	MALPICA	RC	1117460900	F	6/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
85	MILIS	MAREK	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117460913	F	4/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
86	YEIMY	LORENA	UMEJE	HERRERA	RC	1117460919	F	11/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
87	EVELIN	BRIYID	ARTEAGA	AGUILAR	RC	1117460929	F	9/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
88	LINDA	LUCIA	QUITEVE	UMEJE	RC	1117460971	F	1/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
89	EIRENIA		JOROPA	JOROPA	RC	1117461068	F	15/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
90	KLEIRYS	ROSSANA	CHAMARRAVI	GARRIDO	RC	1117461096	F	6/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
91	EMMA	VALENTINA	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117461097	F	10/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
92	DAIMER	MOISES	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461098	M	1/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
93	EHILIN	DAILET	ARTEAGA	CISNERO	RC	1117461099	F	27/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
94	DIHONAR	YONQUIEL	HUMEJE	PEREZ	RC	1117461103	M	19/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
95	THALIANA	SALOME	QUITEBE	HERRERA	RC	1117461126	F	6/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
96	YIRA	ESCARLETH	HUMEJE	PONARE	RC	1117461150	F	6/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
97	AYNELEN	AILET	QUITEBE	JOROPA	RC	1147695188	F	22/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
98	SELENA	DIALY	QUITEVE	GARCIA	RC	1214216942	F	6/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
99	BRIHAM	ZAEDIEL	UMEJE	HOROPA	RC	1214216944	M	2/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
100	ELYAM	NEFTALY	FERNANDEZ	MORENO	RC	1117133770	M	12/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
101	YEICO	JOSE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460725	M	2/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
102	HEMERZON	YUSETH	GAITAN	GAITAN	RC	1117460782	M	15/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
103	SKARLETH	LINNEY	GAITAN	DIAZ	RC	1117460793	F	29/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
104	DENNIFER	CELIN	RODRIGUEZ	AMAYA	RC	1117460861	F	7/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
105	ERIK	EMIR	LARA	MACABARE	RC	1117461001	M	9/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
106	HEDDYO	FANNIK	GARCIA	DIAZ	RC	1117461025	F	23/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
107	HANNA	MELISSA	MARIN	ROMERO	RC	1117461046	F	8/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
108	JOE	STIVEN	MORENO	MACABARE	RC	1117461101	M	21/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
109	DAISON	IVAN	MALPICA	GAITAN	RC	1117461113	M	26/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
110	YERSON	YAMIT	GAITAN	DIAZ	RC	1117461128	M	9/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
111	JHIRET	ALEXANDRA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1222131027	F	5/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
112	ARLENY	AYALEN	RODRIGUEZ	RUIZ	RC	1222139033	F	22/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
113	ANCHINA	LEINYS DAYANA	GONZALEZ	TORRES	RC	1117460618	F	16/04/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
114	ANDIEL	MAKHARY	AIPA	YORO	RC	1117460644	M	21/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
115	TIFA	CLADI	CAFENA	MACARABEY	RC	1117460711	F	17/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
116	JORDOTO	DAINOBER	WAMARE	TANE	RC	1117460736	M	28/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
117	CURASA	WILMER	SETTE	MACARABEY	RC	1117460779	M	14/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
118	YEINBA	SANDRA	MICHICU	CAFENA	RC	1117460812	F	23/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
119	SAIRA	MANEINE	MAYAURI	YANACUA	RC	1117460825	F	14/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
120	YENEWARI	DANIESER	COINCHI	WEYO	RC	1117460925	M	2/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
121	KAITO	YESID	TANE	SAWA	RC	1117460978	F	13/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
122	MORIWA	MARIA YULIETH	MICHICU	SIMETO	RC	1117460990	F	19/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
123	HIRWABE	HACLERINO	MACARABEY	BURUSI	RC	1117461016	M	29/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
124	JIRQURI	DAIFAN	MAINPENA	ATEPELLO	RC	1117461052	M	10/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
125	IGLEIDY	POURA	MICHICU	JARPENA	RC	1117461062	F	9/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
126	THEICOM	WILDER	BOTARA	JEONABO	RC	1117461066	M	18/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/06/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
127	JUWARE	MICHAELL ENRRIQUE	JARPENA	CUWEI	RC	1117461109	M	2/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
128	CAFENA	MILIANA	MICHICU	INON	RC	1117461145	F	20/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
129	NERY	NICOL	GUANDO	ALFONSO	RC	1222128406	F	7/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
130	SEINWA	TANIA	GUANDO	ALFONSO	RC	1222128407	F	7/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
131	DAVIYARI	WATNER SAPDIEL	MEDINA	WAISANA	RC	1117460834	M	26/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
132	JOTSINE	DAVIXSON JAVIER	AMAYA	SIPAGA	RC	1117461000	M	31/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
133	YAMERONI	JOSE SANTI ESTEVAN	MICHUCU	CAFENA	RC	1117461006	M	29/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
134	KASMA	LUZ	GONZALEZ	TORRES	RC	1117461015	F	12/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
135	YEILI	GISELA	AIPA	NAWAY	RC	1117461032	F	9/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
136	JUREBA	MALLERLY	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117461072	F	21/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
137	JICHBAYA	SAM ULIBIETH	CAITO	CAMNEY	RC	1117461075	F	29/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
138	MARITUNEI	PATRICIA	TSEJU	MAQUIRA	RC	1117461184	F	10/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
139	AYDUBA	MONICA	YANACUA	INON	RC	1117461187	F	7/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
140	MAYI	KATHERINE	MICHICU	INON	RC	1117461255	F	2/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
141	LEIDY	YALENA	GOMEZ	JAPE	RC	1125000992	F	13/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
142	JUAN	DE DIOS WANDO	AITURI	MANUWA	RC	1147695211	M	30/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
143	WARI	SAIR	MAYAURE	ORE	RC	1222129121	M	5/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
144	RONAL	DAVID	KETSHINEI	INON	RC	1222131106	M	4/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
145	CUNTEI	MATIA	CAITO	JOSEVERINA	RC	1222131927	M	2/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
146	YOCORI	MOJICA	MICHICU	CAFENA	RC	1222132725	M	6/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
147	ADRIANA	LUCIA	CAMNEY	KAIKUE	RC	1222134523	F	5/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
148	EMMANUEL		MORENO	LOMBANA	RC	1222138521	M	18/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
149	JACOBO	ARIAN CALET	MICHICU	CAFENA	RC	1222139567	M	1/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
150	MACHAWA	LUZ	TSEJU	JUIBA	RC	1117460759	M	6/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
151	MARU	ELIZABETH	SAWA	AIPA	RC	1117460760	F	1/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
152	JOSERAM	ALDEMAR	SANTANA	TSEJU	RC	1117460770	M	25/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
153	DUYA	ANAYIBE	PASTRANA	CAMNEY	RC	1117460826	F	7/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
154	ORAYA	DANIEL	YANACUA	TSEJU	RC	1117460872	M	31/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
155	ICHIMEI	LIZETH DAYANI	AIPA	JERPA	RC	1117460898	F	14/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
156	OBI	YOSIMAR	DIPA	MAQUIRA	RC	1117460904	M	24/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
157	MUWA	DILBER	SANTANA	TSEJU	RC	1117460961	M	4/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
158	WANDERU	LEANDRO	RANGEL	FLORO	RC	1117460961	M	28/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
159	KHAWIYARI	FERNEY	TSEJU	FORERO	RC	1117461031	M	28/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
160	SUMANA	JOSIA DANIEL	YAINIKJUNE	ORE	RC	1117461036	M	30/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
161	YONDAR	JOSE	CAMNEY	AIPA	RC	1117461039	M	26/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
162	OSAINTO	ANDRES	DUVAN	YANACUA	RC	1117461058	M	12/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
163	YOPIM	ELISA	FORERO	BURGOS	RC	1117461134	F	24/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
164	LAURA	MICHEL	MAQUIRA	TANE	RC	1117461136	F	7/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
165	SURETO	HESLEIDER	EMMA	PEARCOS	RC	1117460776	M	6/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
166	SANUBA	YASNEIDY	WAYPARI	DIPA	RC	1117460777	F	27/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
167	JURUWA	ESTIVEN	SIMO	DIPA	RC	1117460804	M	3/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
168	MIGUEL	ANGEL	GUAIPERE	PEARCOS	RC	1117460838	M	9/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_S_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
169	THOBU	THABURNAEN	GUAIPERE	MAQUIRA	RC	1117460860	M	17/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
170	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	FLORO	JIMENEZ	RC	1117460958	F	6/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
171	HASSAN	MATIA	JIMENEZ	GUAIPERE	RC	1117461107	M	16/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
172	ELEN	MAHIA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461166	F	22/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
173	HECTOR		EMMA	MANEVO	RC	1118577256	M	1/03/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
174	MACORA	MARILY	TORRES	JIMENEZ	RC	1222130885	F	23/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
175	ROSSY	AYALEN	GUARUPE	RENOMA	RC	1117460866	F	30/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
176	NEICER	JOSUE	HERRERA	JOROPA	RC	1117460928	M	28/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
177	EINER	ERIEL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117461276	M	14/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
178	HELMER	SANTIAGO	GUARUPE	RENOMA	RC	1118580241	M	9/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
179	MARIA	CAMILA ESTEFANY	HERRERA	JOROPA	RC	1222130292	F	14/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
180	ARLEY	DAVID	CHAMARRAVI	MACABARE	RC	1222132135	M	5/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
181	YOSMI	ADELYS	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1222136231	F	14/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
182	ELIANA	MARIETH	TABUTJU	UMEJE	RC	1222136456	F	9/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
183	LUIZA	LORENA	QUITEBE	YAGUIDUA	RC	1222137611	F	2/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
184	PEDRO	LUIS	TOBU	MADI	RC	1029408325	M	7/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
185	JEIMY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	RC	1115867086	F	20/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
186	DENIS	MARIA	TOBU	MAYEI	RC	1115867307	F	24/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
187	HELMAN	EWEI	JODOM	POPO	RC	1115867469	M	23/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
188	JUAN	PABLO	KANOPI	JASEBA	RC	1115867553	M	29/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
189	DANIER	FRAIN	MAWEBA	APJEDI	RC	1115868608	M	21/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
190	BEDSY	DAYAN	PJEPJEDI	KANUTO	RC	1115869360	F	11/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
191	MEISY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	RC	1115869368	F	17/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
192	JENCY	JURISABEL	TINEWA	KJOKJODI	RC	1115869373	F	3/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
193	YEXSIN	EDARWIN	KJOKJODI	DOWATSI	RC	1115869376	M	31/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
194	DIDIER	JAMES	TAWADI	WATIBA	RC	1117460661	M	17/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
195	DENILSA	MASA	PJEPJEDI	WETSI	RC	1117460786	F	5/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
196	DAYEXI	YURANI	WETSI	APJEDI	RC	1117461172	F	28/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
197	DANITZA		GUACARAPARE	DEIWA	RC	1117461178	F	15/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
198	KELVER	JOSE	MUTSAYA	CHENA	RC	1147695190	M	28/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
199	LAURA	VALERIA	BODIWA	KUYAUCHI	RC	1147695202	F	8/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
200	LEWIS	ANTONIO	MADEO	TOBU	RC	1214216932	M	15/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
201	DARCY	YULIETH	TOBU	MAYEI	RC	1214216939	F	5/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
202	ESNEDA	MAYEBA	WEMOTBA	MADEO	RC	1236438368	F	11/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
203	ROLFI	DANIEL	MEYA	TODESI	RC	1115867304	M	26/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
204	JIMMY	LEANDRO	KUETSI	DIKUSI	RC	1115867979	M	9/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
205	YAIDY	VANESA	CHENA	AUDA	RC	1115867990	F	23/08/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
206	OMAR	FERMIN	KEIBO	JUTUBODI	RC	1115868602	M	16/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
207	YECI	JULIANA	WUETSI	MASA	RC	1115868610	F	30/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
208	JENNY	YAXENY	MASIWAR	ICHODODO	RC	1115869366	F	12/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
209	YANNY	ESTEFANI	TUDUPIAL	ICHODODO	RC	1117460649	F	23/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
210	THALIA	LISBETH	IKJO	KADABO	RC	1117460698	F	11/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
211	LUISA	ELIANA	WUETSI	MASA	RC	1117460712	F	12/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
212	HALIM	NAIR	KABADO	MASA	RC	1117460844	M	27/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
213	KYLIAN	FARLEY	TOBU	WAKJI	RC	1117460908	M	20/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
214	HOSMAN	YESIT	PJEPJEDI	MADWA	RC	1117460995	M	10/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
215	LISAIRA	DUSENEIBA	WATIBA	WEMOIBA	RC	1117461019	F	25/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
216	GREISY	NICOL	KANOPI	JASEBA	RC	1117461055	F	16/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
217	BRENDA	CAROLINA	MAWEBA	APJEDI	RC	1117461164	F	27/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
218	ISAMARY	SOFIA	KUETSI	KJOKJODI	RC	1117461195	F	5/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
219	YOLMAN	REINALDO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117461196	M	23/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
220	NERY	MARLEY	JODOM	YOPI	RC	1222133802	F	20/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
221	LUISA	MILEYDI	POPO	JUYENI	RC	1222139023	F	20/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
222	HANER	YESID	KADABO	IKJO	RC	1236438360	M	11/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
223	MARIA	CECILIA	TOBU	JONAIDA	RC	1115868806	F	19/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
224	BABI	DISNEY	BOTSOKI	DIKUSI	RC	1115868637	F	8/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
225	GENYER	HERNANDO	KADABO	IKJO	RC	1115869372	M	21/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
226	SINDI	MEGAN	DOWATSI	KUTSI	RC	1115869375	F	4/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
227	FLAINER	RUBIANO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117460775	M	17/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
228	BREYITH	NJOTSIWA	TAWADI	BADUSI	RC	1117460778	F	19/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
229	JAIRO	YOEL	WAMADAWI	DOWATSI	RC	1147695195	M	21/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
230	HANA	SHARIT	UDOTO	JOSBELINE	RC	1147695196	F	19/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
231	HIWER	ALDRUBAR	DEIWA	MADI	RC	1147695197	M	20/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
232	OMAR	EUGENIO	DOWATSI	KUTSI	RC	1147695201	M	9/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
233	YENNIFER	MARIANA	MADI	TOBU	RC	1147695203	F	14/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
234	DARYX	YISELDY	KAUYADI	MAWEBA	RC	1147695205	F	17/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
235	NEYI	FERNANDA	TAWADI	BADUSI	RC	1214216936	F	29/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
236	HELKIN	MAWCDI	DEIWA	MADI	RC	1214216938	M	7/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
237	NILSON	ALEXIS	JUTUBODI	MAWEBA	RC	1222119010	M	22/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
238	LUCY	CARMELIA	MADEO	TOBU	RC	1222130272	F	9/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
239	JEFFERSON	JAIR	MAWEBA	MADWA	RC	1222138891	M	1/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
240	LETHY	MARIA	IKJO	TAWADI	RC	1222139383	F	21/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
241	NEIMAR	YESID	POPO	JUYENI	RC	1222139436	M	5/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
242	JOJAN	ARBENIS	KUETSI	POPO	RC	1236438366	M	22/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
243	HIJO	DE SANDRA	JOSBELINE		N A		M	3/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
244	LICENIA	YEIDA	YOPI	JAPE	RC	1115868975	F	17/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
245	ANYELA	XIOMARA	WAKJI	TARICHA	RC	1115867294	F	27/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
246	ARLEY	DUMETEI	WAKJI	MASIWAR	RC	1115867299	M	3/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
247	HILMA	YOBANORY	JUITEYA	MAWEBA	RC	1115867989	F	11/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
248	JULIO	MASADITO	JODOM	MASIWAR	RC	1115867990	M	25/08/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
249	HELMAN	DIOMEDES	YOPI	JAPE	RC	1115867991	M	26/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
250	ANDERSON	TSOKANEY	JODON	WAKI	RC	1115868603	M	23/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
251	DENNYZ	YULIETH IBAYA	MASIWAR	DIKUSI	RC	1115868611	F	12/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
252	ERICK	LIBARDO KUBARI	DUMA	MASIWAR	RC	1115869284	M	21/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
253	SANDRA	YOZABET	JODOM	MASIWAR	RC	1115869362	F	22/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
254	DANELA	TIBAY	WAKJI	MASIWAR	RC	1115869363	F	9/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
255	MAICOL	DAVID	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1115869374	M	7/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
256	HERLEIN	UME	TOBU	YOPI	RC	1117460799	M	26/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
257	EVER	ADELMO WEIDUN	WAKJI	JODOM	RC	1117461056	M	8/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
258	KENER	YOZABETH	YOPI	JONAIDA	RC	1117461188	M	7/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
259	ITRA	YORELY	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1147866194	F	30/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
260	MONICA	GISELA	JAPE	KOTE	RC	1222129719	F	6/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
261	CARLOS	MASIKEI	JODOM	POPO	RC	1222129833	M	18/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
262	ALVARO	NOMEL	JODOM	WAKJI	RC	1222130275	M	27/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
263	ANYI	DALIA	YOPI	YOPI	RC	1222130802	F	9/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
264	YILMER	STIVEN	JEDPACHA	WAMADAWI	RC	1236438364	M	5/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
265	KAREN	ANDREA	WAKJI	YOPI	RC	1236438371	F	28/02/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
266	GREICI	FLORINDA	CHAMARRAVI	GONZALEZ	RC	1115869367	F	13/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
267	YINNA	MARIA	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460719	F	2/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
268	LUIS	OMAR	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460963	M	12/05/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
269	LENNY	MAHIA	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461033	F	30/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
270	LUZ	PAOLA	GAITAN	ZAPATA	RC	1117461069	F	6/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
271	CARLOS	JAIR	GAAITAN	CEPEDA	RC	1127395338	M	6/05/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
272	WILDER	FERNANDO	ROJAS	RUIZ	RC	1148959957	M	5/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
273	JUAN	SEBASTIAN	CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1214216929	M	4/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
274	CRISTIAN		CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1236438369	M	22/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
275	JUANA	DE MILDRED	CHAMARRAVI	LINARE	N A		F	26/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
276	CRISTINA	DICELIA	RUIZ	LARA	RC	1115869358	F	24/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
277	LILIANA		LARA	ZAPATA	RC	1117460608	F	27/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
278	ERICA	SOLIN	RUIZ	LARA	RC	1117460667	F	20/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
279	EVER	JESUS	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117460708	M	8/02/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
280	MAROL	ELIZABET	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117460737	F	29/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
281	NELLY	PAOLA	RUIZ	LARA	RC	1117460785	F	3/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
282	DERIS	YANJANA	GUTIERREZ	CAMPO	RC	1117460797	F	6/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
283	IRCO	KEVIN JOSE	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117460824	M	25/10/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
284	ELKIN		UMEJE	LARA	RC	1117460841	M	9/11/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
285	KAROL	MARBELY	TUDUPIAL	LARA	RC	1117460864	F	22/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
286	KEIMER	MATIAS	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117460927	M	14/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
287	DAIRA	MARCELA	ZAPATA	LARA	RC	1117460930	F	5/01/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
288	DAIRO	COLACHO	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461028	M	15/02/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
289	KEIMER	ESTIVEN	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117461038	M	16/06/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
290	MAICOL		JOROPA	LARA	RC	1117461051	M	2/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
291	ELIDA	CATERINE	ZAPATA	LARA	RC	1117461070	F	15/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
292	CAMILA		UMEJE	LARA	RC	1117461080	F	8/08/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
293	BRAIDER	JULIAN	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117461092	M	26/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
294	LUNIOR	YANDEL	RUIZ	LARA	RC	1117461105	M	6/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_6_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853098
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
295	LEIDY	ALEXA	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1117461120	F	24/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
296	XAMES	AIMAR	LARA	TUDUPIAL	RC	1117461132	M	18/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
297	WILKERSON	YEBRAIN	YAGUDUVA	LARA	RC	1117461282	M	3/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
298	YELISA	DANIELA	LARA	ZAPATA	RC	1147695191	F	16/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
299	FRANYI	LISBETH	LARA	GARCIA	RC	1222132373	F	26/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
300	RUDER	FERNEY	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1222133664	M	16/02/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
301	LIZ	KATERIN	TATAMAJA	SANTANA	RC	1115869357	F	10/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
302	YENCY	LUZ	JAPE	PEDKU	RC	1115869364	F	21/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
303	FREISI	HERRERA	WAYEM	TADA	RC	1115869365	M	20/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
304	WILMER	ZAMIR	SUWADE	SHUMA	RC	1117460645	M	22/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
305	LIANA		PAICHA	TADA	RC	1117460697	F	2/08/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
306	NEYMAR		TATAMAJA	SANTANA	RC	1117460701	M	3/08/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
307	LINA	ROCIO	PAICHA	TADA	RC	1117460946	F	18/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
308	IZAN	GAHEL	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117461024	M	12/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
309	VANESSA	VALENTINA	WAYEN	PONJA	RC	1117461054	F	31/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
310	BEINIS	ARLEY	TATAMAJA	SANTANA	RC	1214216935	M	8/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
311	MARIA	DE XIOMARA	JAPE	PONJA	N A		F	18/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
312	MARIA	DEL CARMEN	MITEILA	OROBOTO	RC	1115869380	F	26/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
313	YANETH		PERDOMO	MITEILA	RC	1115869389	F	24/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
314	YIBER	MANUEL	QUINTERO	MESA	RC	1117460772	M	14/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
315	SANDY	DANIELA	VALDERRAMA	MADEO	RC	1117460790	F	8/06/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
316	EUDER		LARA	PERDOMO	RC	1117460819	M	8/09/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
317	ESNEIDER	ANDERSON	LARA	PERDOMO	RC	1117460948	M	26/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
318	JEIMY	DANITZA	LARA	QUINTERO	RC	1125553889	F	8/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
319	YAC	MAIKEL	LARA	CAMPO	RC	1147695193	M	26/03/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
320	DAYELIS		QUINTERO	CAMPO	RC	1148959956	F	14/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
321	JHOYNI	CLARENA	BARRIOS	CAMPO	RC	1214216926	F	21/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
322	HAROLD	EIMAD	QUINTERO	MESA	RC	1214216927	M	22/10/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
323	MERLIS		LUCAS	QUINTERO	RC	1222131264	F	12/05/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
324	CRISTIAN	ERINSON	PEÑA	CAMPO	RC	1222131651	M	6/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
325	HENEL	SOFIA	SANTANA	YAPUBE	RC	1115869369	F	13/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
326	JOHAN	ANDRES	MATEM	FLOREZ	RC	1115869379	M	16/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
327	NELLY		FLOREZ	SANTANA	RC	1115869386	F	26/01/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
328	JESUS	YONESY	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1117460717	M	14/07/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
329	CLAMER	CESARIN	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1117460790	M	29/04/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
330	YANDRI	KATERINE	MATEM	FLOREZ	RC	1117460914	F	14/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
331	DEIVER	NORVEY	MURI	PEMTATU	RC	1117461171	M	2/04/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
332	KEVIN	SANTIAGO	CUBILLOS	MATEM	RC	1125553770	M	19/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
333	SANTIAGO		MATEM	MURI	RC	1125553858	M	8/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
334	HILDA	MARITZA	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1115869370	F	21/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
335	ANYI	MARIBEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1115869377	F	31/10/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
336	VIVIANA	RUBIELA	YAPUBE	MATEM	RC	1115869378	F	10/03/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
337	DAYNY	JULIANA	JIMENEZ	MATEM	RC	1117460716	F	16/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
338	DELCY	YALIZA	SALAZAR	MATEM	RC	1117460739	F	17/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
339	KEVIN	URIEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1117460863	M	13/07/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
340	PABLO	SEBASTIAN	PEMTATU	MATEM	RC	1117460905	M	13/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
341	JUNIOR	CHAMIR	SANTANA	TSIDENE	RC	1117460906	M	17/05/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
342	DAINER	ARCE	SALAZAR	MATEM	RC	1117460937	M	18/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
343	JIMMY	OSWALDO	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1214216934	M	10/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
344	KENDRY	MAILYN	KOKOPINE	SALAZAR	RC	1214216937	F	29/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
345	WENDY	FERNANDA	TADA	YAPUBE	RC	1222138100	F	9/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
346	VIVIANA	NIKOL	RODRIGUEZ	NEYA	RC	1115869359	F	14/05/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
347	YEIMER	EDILSON	QUINTERO	CAMPO	RC	1115869361	M	13/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
348	DUMAR		PERDOMO	CAMPO	RC	1115869381	M	9/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
349	ANGELICA	DAYANA	MESA	GAITAN	RC	1117460942	F	1/04/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
350	RADAMEL		MESA	PERDOMO	RC	1117461050	M	6/06/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
351	MAIDY	THALIA	MESA	VALDERRAMA	RC	1117461063	F	2/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
352	LESLI	KAROLINA	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117461093	F	7/12/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
353	YEIDER	ANIBAL	MESA	PEÑA	RC	1117461173	M	28/05/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
354	DAYFENNY	XIOMARA	SARMIENTO	PERDOMO	RC	1127393454	F	19/05/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
355	REGADIEL		SARMIENTO	MESA	RC	1127393942	M	5/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
356	NARLY		PERDOMO	PEÑA	RC	1214216930	F	9/11/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
357	MARLY	YULIANA	SARMIENTO	MESA	RC	1214471004	F	26/07/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
358	EVELYN	THALIANA	GUTIERREZ	GAITAN	RC	1222130652	F	2/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
359	ALAN	THOMAS	NAVARRO	RODRIGUEZ	RC	1041997213	M	13/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
360	YUNG	ELMER	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117460643	M	19/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
361	HUVER	GABRIEL	PEÑA	PERDOMO	RC	1117460664	M	7/09/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
362	HARDY	YULIETH	MALDONADO	RODRIGUEZ	RC	1117460693	F	20/11/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
363	EIDY	CHARLENE	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1117460746	F	14/03/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
364	TALIANA	SOFIA	QUINTERO	CAMPO	RC	1117460784	F	21/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
365	HORIANA	NATALIA	ROMERO	VALDERRAMA	RC	1117460794	F	4/06/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
366	DRAXLER	GRESMAN	MESA	PEÑA	RC	1117460795	M	15/10/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
367	JHONATAN	ESNEIDER	MESA	PEÑA	RC	1117460897	M	17/06/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
368	ILMER	YESID	RODRIGUEZ	BASTIDAS	RC	1117460916	M	20/08/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
369	JHON	JAIR	PEÑA	ORTIZ	RC	1117461067	M	17/07/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
370	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	RC	1118580134	M	20/02/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
371	EDWAR	DANILO	SWANDE	PERDOMO	RC	1148959952	M	6/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
372	YASIN		PEÑA	VALDERRAMA	RC	1214216925	M	26/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
373	GELDER		SWANDE	PERDOMO	RC	1214216928	M	1/01/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
374	JUAN	DE HELINETH	PEÑA	ORTIZ	N.A		M	1/07/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
375	AYLEN	DANIELA	UMEJE	YAGUIDUVA	RC	1117461002	F	10/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
376	ALIXON	ARELIS	ALEKONEIWA	GUALDRON	RC	1117460884	F	10/04/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
377	BRIANA	YULIETH	GARCES	HUMEJE	RC	1115692573	F	14/11/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
378	ADAN	EMIR	JOROPA	CATIMAY	RC	1147695206	M	5/12/2017	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_8_2_2_FR42
		Clasificación	Publica Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/05/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
379	HEYLIN	LEILANY	UMEJE	JOROPA	RC	1115869023	F	17/09/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
380	PABLO	JAVIER	JOROPA	LOPEZ	RC	1117461154	M	15/03/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
381	HERNAN	URIEL	HERRERA	JOROPA	RC	1117461226	M	13/09/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
382	YASSE	SAMIR	SOGAMOSO	ALDANA	RC	1234794174	M	10/12/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
383	YEFERSON	HERNEY	HEREDIA	RODRIGUEZ	RC	1117460936	M	24/09/2019	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
384	SALOME		CHARRIS	BUELVAS	RC	1047363196	F	13/01/2018	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
385	HEDAN	DAVID MAIKEIBO	JARPENA	VICENTE	RC	1117461260	M	28/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
386	BIANCA	EMILY	HERRERA	VARGAS	RC	1117461241	F	16/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
387	JHOLVE	FELICIANO	QUITEVE	CHAMARRAVI	RC	1117461256	F	6/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
388	LAIREN	ELIF	QUITEVE	UMEJE	RC	1117461280	F	23/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
389	CARLITOS	FAIDEVER	GRANADOS	UMEJE	RC	1222142089	M	12/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
390	JUWENDY	EMIR	JAPE	LARA	RC	1117461251	M	7/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
391	ZAID	JULIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1222142091	M	10/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
392	WACOMIO	SANDI NICOL	GARCIA	YORO	RC	1117461272	F	11/03/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
393	CARMEN	ZORAIDA NOTSIWA	TOBU	CHENA	RC	1117461279	F	6/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
394	CRISTOFER	LIAM	LOMBANA	ICHODODO	RC	1117461263	M	29/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
395	LUIZ	KELBER	MUTSAYA	KADABO	RC	1222141698	M	13/03/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
396	ASLI	YESENIA	TOBU	KAPUTSINA	RC	1222142282	F	10/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
397	ROISER	JILARDO	WAJOPJE	PACHA	RC	1117461269	M	11/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
398	MARIA	SARI	YOPI	JEOPACHA	RC	1222141384	F	2/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
399	YUREIDY	ALEXSANDRA	MASIWAR	PJEPJEDI	RC	1222142352	F	22/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
400	FRANCISCO		TARICHA	JONAIDA	N.A		M	5/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
401	EDILBERTO		MITEILA	PANEIBO	N.A		M	14/03/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
402	JOSUE	DE ANA	CAMPO		N.A		M	11/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
403	FERNANDO		RODRIGUEZ	WAKONE	N.A		M	2/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
404	MARIANO		CAMPOS	WAKONE	N.A		M	2/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
405	MARTHA	SOFIA	PACHA	TADA	RC	1117461246	F	31/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
406	JAIRO	ALEXIS	WAYEN	PONJA	RC	1222141895	M	18/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
407	LUZEIDY		FLOREZ	ANDUEZ	RC	1222142084	F	3/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
408	ADRIANA	DE CAROLINA	MATEM		N.A		F	20/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
409	JOSE	ALEX	MATEM	TADA	RC	1117461247	M	1/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
410	ARELYS	ELISABETH	PENA	PERDOMO	RC	1117461259	F	20/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
411	LILIA	MARLEIDY	PERDOMO	TRUJILLO	RC	1222142363	F	27/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
412	MANUEL	DE LUCIA	NEYA	CAMPO	N.A		M	18/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
413	JONEFER	NECTALI	MITEILA		N.A		M	12/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
414	FRANK	YOSTIN	PERDOMO	MESA	RC	1222142155	M	23/05/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
415	PEDRO	DE MAQUELY	PENA	ORTIZ	N.A		M	22/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
416	BECKY	LEIRYS IRENE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461209	F	16/06/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
417	IZAN	AARON	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461229	M	2/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
418	LUIS	CARLOS HUACAMARI	XIOMETO	CAMNEY	RC	1117461243	M	25/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
419	MAIDEIBA	NATALIA	INON	MICHICU	RC	1117461257	F	4/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
420	JUAN	ESTEBAN	MESA	LOMBANA	RC	1222140337	M	22/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000

POSITIVA Compañía de Seguros	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_1_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
421	LUZ	DAIRA	GONZALEZ	HUMEJE	RC	1117461177	F	2/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
422	MIHA	SARHAY	JOROPA		RC	1117461213	F	26/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
423	JUMARI	DAVINSON JOHANY	AITURI	PASTRANA	RC	1222140743	M	11/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
424	YENNIFER	HASBLEYDY	PEARCOS	WAMARE	RC	1117461201	F	15/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
425	KAMYARI	JHEFFERSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461244	M	20/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
426	NAIRO	NADIN	HUMO	MALPICA	RC	1117461207	M	29/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
427	ANYELO		GAITAN	FLORES	RC	1117461216	M	9/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
428	ANDREY	BLADIMIR	CHAMARRAVI	AGUILAR	RC	1117461217	M	16/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
429	LENDYS	SOFIA	UMEJE	GARCIA	RC	1117461222	F	7/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
430	KARIWAM	JHONNILBER	TSEJU	TOCON	RC	1117461186	M	11/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
431	WERI		FLORO	AITURI	RC	1117461215	M	1/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
432	DAINA	DARIANA	BAWEI	TORRES	RC	1117461226	F	11/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
433	PANTSITA	YINELI	BOTARA	CAMNEY	RC	1222140305	F	9/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
434	DARWIN	FELIPE	AUDA	TOOESI	RC	1115869847	M	27/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
435	EMILY	DELFINA	CHAMARRAVI	MUTSAYA	RC	1115869871	F	2/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
436	CENAIDA	YISED	MASA		RC	1115869843	F	18/09/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
437	DILENIA	MARLENY YOPI	POPO	JODOM	RC	1115869881	F	8/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
438	JUANA	DE MARIA	DOWATSI	MAHERA	N A		F	12/01/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
439	KIRCIA	KISNEI	YOPI	JAPE	RC	1115869849	F	18/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
440	SINDY	DANEYDOMA	ODAYA	YOPI	RC	1115869874	F	24/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
441	CARLOS		RUIZ	ZAPATA	N A		M	16/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
442	PETER	DE YENNY	ZAPATA		N A		M	28/07/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
443	PEDRO		ZAPATA	PANEIBO	N A		M	31/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
444	ANYELA	MARIANA	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1029410661	F	9/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
445	BRENDER	DILMAR	PERDOMO	CAMPO	RC	1029410670	M	12/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
446	HECTOR	RIVERI	MESA	NEYA	RC	1117461219	M	6/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
447	EDIN	CHAR	MESA	PERDOMO	RC	1117461220	M	28/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
448	ZARETH	ESTEFANI	MALPICA	PERDOMO	RC	1117461250	F	15/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
449	MARIA		LARA	CAMPO	N A		F	18/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
450	JUAN	ANDRES	NEYA	CAMPO	N A		M	13/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
451	ADRIANA		KOKOPINE	SALAZAR	N A		F	23/11/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
452	ALISSON	LUCIANA	CANA	GUTIERREZ	RC	1117461183	F	30/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
453	HUGO	JOSUE	SUAREZ	PERDOMO	RC	1117461202	M	30/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
454	RUBEL		PANEIBO		RC	1125553877	M	7/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
455	BERSY	LUZ	QUINTERO	CAMPO	RC	1029410666	F	10/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
456	JESUS	ENRIQUE	AZUAJE	MITEILA	RC	1117461197	M	3/08/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
457	CULDEMAR		PEÑA	VALDERRAMA	N A		M	20/10/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
458	MARLY	DE DEYSI	MAPEIKA	SIBOYO	N A		F	8/12/2021	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
459	ISSA	YOELI	QUITEVE	GARCIA	RC	1117461275	F	8/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
460	INES	DESTRETH	UMEJE	HERRERA	RC	1222142281	F	10/06/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
461	ANDY	SAMIR	TABUTJU	UMEJE	RC	1117461261	M	23/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
462	CLEMENCIA		CAMPO	WAKONE	CC	1006559746	F	13/04/1994	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000

POSITIVA Compañía de Seguros	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clasificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	10/09/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
463	ZULMA	ROCIO	RONCANCIO	RODRIGUEZ	CC	1118564717	F	22/04/1996	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
464	LLANEIVAYA	DANISSE	EMMA	ETEI	TI	1117456361	F	1/11/2005	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
465	CUNANEY	MARIA JUANA	WEYO	MANWARE	CC	1006499503	F	28/12/1993	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
466	SANDRA	MAJIRA	MICHUCU	JAPE	CC	1006499885	F	18/05/1998	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
467	BETTY	MASIAS	JERPA	BAWEI	CC	1006499520	F	15/10/1997	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
468	JIRUMA	GLEDY	PEARCOS	PUTIRI	TI	1117458513	F	5/11/2004	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
469	LUCI	LILIANA	DIPA	GUAIPERE	TI	1117458843	F	31/10/2006	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
470	CLAUDIA	TJAMONA	TAWADI	WATIBA	CC	1006559133	F	10/01/1998	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
471	ISAURA	NEUSIBO	WEMOIBA	MASIGUARE	CC	1007425929	F	14/05/1990	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
472	MAGNOLIA		YAWA	ICHIDODO	TI	1115852434	F	11/03/2005	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
473	LUZ	KUDIBA	MADI	KADABO	CC	1193644882	F	9/07/2001	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
474	MARTHA	KONEI	MASIWAR	KANUTO	TI	1115852471	F	5/12/2005	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
475	YILMA		APJEDI	JUDESA	CC	1133209146	F	4/03/2003	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
476	GLORIA	DUMAYA	JUTUBODI	MAWEBA	CC	1133209152	F	2/09/1999	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
477	LEUDY	WAPIA	WAPIA	DUMA	CC	1006559559	F	14/11/1999	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
478	SAMPERA	SEPIA	POPO	JUNERY	CC	1149191754	F	1/10/1993	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
479	YURLAY	SAMBAYA	WAKJI	MASIWAR	TI	1115857192	F	12/10/2006	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
480	ELISETH	YOPIMA	KOTSODA	JONAIDA	TI	1151188358	F	17/03/2007	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
481	ELVIRA		WAYEN	PUKAWA	CC	1006414754	F	13/06/1990	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
482	SULEIDI		PERDOMO	CAMPO	CC	1006414740	F	27/12/1995	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
483	ALEIDA		MESA	PERDOMO	CC	1006559124	F	24/10/1998	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
484	AURELIS	GENESIS	GUALDRON		CC	1117460882	F	8/02/2002	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
485	CARMEN	EDILIA	RODRIGUEZ	ERRENUMA	CC	1118648077	F	12/11/1985	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
486	DELYS	NORLEY	YAGUDUVA	NIEVES	CC	1118648103	F	3/05/1985	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
487	MIRTHA	AZALIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CC	30020947	F	7/10/1983	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000
488	SAIDA	YORLE	UMEJE	GARCIA	CC	1117458642	F	15/04/1989	25/07/2022	3			31/10/2022	$5.000

TOTAL FACTURADO **$2.440.000**

PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO
PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)
PLAN 3 - MADRES GESTANTES, LACTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia
Listado de Valorización de Productos

Regional	CASANARE	Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO
Número de Contrato:	85000682021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Periodo de Ejecución:		JULIO

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO / NUMERO FACTURA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
30/07/2022	GRUPO DIPUL SAS - INSUMOS PARA ENTREGA DE INFORME TECNICO Y FINANCIERO / FVE-81	1	$ 1.800.000
30/07/2022	GRUPO DIPUL SAS - GASTOS OPERATIVOS / FVE-82	1	$ 1.050.250
TOTAL			$ 2.850.250

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	DEYSSI ROCIO ABRIL	Firma y cédula del representante legal
		Deyssi Rocio Abril

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE
NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-8
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1735

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(036) 3219409746	2022-08-01	Pago en línea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil noventa y siete pesos m/cte** 1,025,097.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-82	Cuota 1	30/07/2022	1,025,097.00
			Total COP	1,025,097.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S NIT 830.048.145-8

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 18:58:29

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130961000200630163
F.de proceso:	01-08-2022	Nombre Fichero:	AG GAST OP 81
Referencia:	DVP 01/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.025.097,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000008014830319	0961000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	1.025.097,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

958

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1596

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-07-30
Fecha de Vencimiento	2022-07-30
Factura del proveedor	FVE-62

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS MES DE JULIO GRAVADO AL 19% CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	1,028,186.00	0.00	19 %	2.5 %	882,563.03

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 1,025,097.00

Observaciones:

Total Bruto	882,563.00
IVA 19%	167,687.00
Retefuente 2.5%	22,064.00
ReteICA 3.8	3,089.00
Total a Pagar	1,025,097.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor

Aprobado Por

959

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3210409748 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-82

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327855
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2022, 15:15
Expedición	30/07/2022, 15:15
Vencimiento	30/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Estero Negro Con Tapa Caja * 12	24.00	8,235.29	19 %	235,200.00
2	Carpeta Celuguia Plástica Con Gancho	30.00	3,193.28	19 %	114,000.00
3	Separadores Plásticos *5 unidades	50.00	2,100.84	19 %	125,000.00
4	Gancho Clip Colores * 100	5.00	2,100.84	19 %	12,500.00
5	Juego Tapa Legajadora en Yute de 300 grs	100.00	2,100.84	19 %	250,000.00
6	Gancho Legalador Plastico *20 Unds	50.00	4,873.95	19 %	290,000.00
7	Label Para CD Paquete * 10	2.00	9,894.96	19 %	23,550.00

Total items: 7

Valor en Letras:
Un millón cincuenta mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 1,050,250.00

Total Bruto	882,563.03
IVA 19%	167,686.97
Total a Pagar	**1,050,250.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorizacion 18764036279689 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE c4bbc9495be822a7ed07abf0669 10cdb4d07823c08fe2307f14c04edae10a6a0ba83dfc43a44de57ac3abca150deb6881

Elaborado por Software Bago Nube y acceso exclusivamente por proveedor tecnológico (Bago - Bago S.A.S Nit 830.048.145-6)

960

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1734

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	Teléfono	(038) 3219409746	2022-08-01	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	Ciudad	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón setecientos cincuenta y seis mil ochocientos noventa y un pesos mcte** 1,756,891.00

	Concepto			Valor
Abono	FVE-81	Cuota 1	30/07/2022	1,756,891.00

Total COP 1,756,891.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Aug/22 18:58:26

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	01-08-2022	Nombre Fichero:	AG INS 81 JUL
Referencia:	DVP 01/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.756.891,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014630319	098100010003668 4	0013 - BBVA COLOMBIA	1.756.891,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

962

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1595

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-07-30
Fecha de Vencimiento	2022-07-30
Factura del proveedor	FVE-61

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS INSUMOS PARA FOTOCOPIADORA MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	1,762,185.00	0.00	19 %	2.5 %	1,512,605.04

Valor en Letras:
Un millón setecientos cincuenta y seis mil ochocientos noventa y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 1,756,891.00

Observaciones:

Total Bruto	1,512,605.00
IVA 19%	287,395.00
Retefuente 2.5%	37,815.00
ReteICA 3.5	5,294.00
Total a Pagar	1,756,891.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Ypal - Colombia
dipulsasypal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-81

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2022, 15:09
Expedición	30/07/2022, 15:09
Vencimiento	30/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Tóner Kyocera Original Ref. KMA3530	2.00	399,159.66	19 %	950,000.00
2	Resma de papel Bond 75 grs tamaño carta*500 hojas	45.00	14,117.65	19 %	756,000.00
3	Resma de papel Bond 75 grs tamaño Oficio*500 hojas	5.00	15,798.32	19 %	94,000.00

Total ítems: 3

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-30 por $ 1,800,000.00

Total Bruto	1,512,605.05
IVA 19%	287,394.95
Total a Pagar	**1,800,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764003279689 aprobado en 20220610 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicos y no alcohólicos) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 5a51c9dc19beeb0f36a8393365198f4792a6d9d638c0eaffe1db93c41b3afa322caf77250360 13c99d03412f41a910

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo S.A.S. Nit: 830.045.145-8

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia
Listado de Valorización de Productos

Regional	CASANARE	Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO	
Número de Contrato:	85000682021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	
Periodo de Ejecución:		JULIO	

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO / NUMERO FACTURA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
31/07/2022	GASTOS OPERATIVOS GASTOS BANCARIOS /CC-10-69	1	$ 93.528
TOTAL			$ 93.528

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y cédula del representante legal
DEYSSI ROCIO ABRIL	



CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Teléfono: ( ) 6327555
Yopal - Colombia

Conciliación No.	**CC-10-69**
Fecha de elaboración	2022-07-31

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	6165300104 - GASTOS OPERATIVOS	BBVA		GASTOS BANCARIOS JUNIO	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	93,528.00	0.00
2	11100515 - Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BBVA		Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	0.00	93,528.00
					Total	93,528.00	93,528.00

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Observaciones
GASTOS BANCARIOS JULIO 2022 CONTRATO 85000812022 DE 2022

Jair R **Elaborado Por**	**Aprobado Por**

BBVA
Net Cash

Histórico de movimientos

Datos de consulta	
Cuenta:	00130981000200630163
Fecha Desde:	01-07-2022
Fecha Hasta:	31-07-2022

FECHA DE OPERACIÓN	FECHA VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NÚMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
29-07-2022	29-07-2022	0560	00137688 N11RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000003	-108,00	378.523.430,00
29-07-2022	29-07-2022	955D	00137688 N11RA COMISION	COMISION POR DO	000000004	-27.000,00	378.496.430,00
29-07-2022	29-07-2022	0560	00137688 N11RD IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000005	-21,00	378.496.409,00
29-07-2022	29-07-2022	956D	00137688 N11RD IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000006	-5.130,00	378.491.279,00
29-07-2022	29-07-2022	0560	00137688 N1137688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000007	-61.269,00	378.430.010,00

GASTOS BANCARIOS JULIO	-93.528

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD	
Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	156
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630183
Valor:	237,300.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar >

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD	
Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	154
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	237,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar >

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	152
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,300.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-CI
N° Confirmación:	150
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	156,000.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	148
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,900.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	146
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.68.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	144
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	142
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,300.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-CI
N° Confirmación:	140
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	138
Fecha:	22/08/11
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,200.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

977

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	136
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	72.300.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

998

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	134
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	132
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	130
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	128
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	128
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-CI
N° Confirmación:	124
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	122
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	120
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,200.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

986

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-CI
N° Confirmación:	116
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200530163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	116
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,000.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	114
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,000.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	112
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	72,300.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-CI
N° Confirmación:	110
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	108
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	108
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200530163
Valor:	72.300.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

993

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	104
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0961-00-0200630163
Valor:	72.900.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	102
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	155.200.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	100
Fecha:	22/06/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	94
Fecha:	22/06/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	96
Fecha:	22/08/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200830163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

998

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	98
Fecha:	22/06/10
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200530163
Valor:	154,700.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	72
Fecha:	22/08/08
N° Cuenta a Debitar:	0013-0961-00-0200630163
Valor:	238,100.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

1000

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	COMPENSAR-OI
N° Confirmación:	86
Fecha:	22/08/08
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	238,600.00
Referencia :	10.0.66.32

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.