FZ.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [x]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512500003931		MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 1			
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	HATO COROZAL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30		BARRIO: 20 DE JULIO	TELÉFONO: 4146149395
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE	

N°	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	TSEBOKORY	JESUS DAMIAN	JARPENA	LOMBANA	RC	1117460607	05-08-22			190522	14					SONIA CONSUELO LOMBANA	MADRE	
2	HOTSITO	ARNEVYS	AREVA	MAYAURI	RC	1117460910	05-08-22			190522	14					DOSAYA ARCIA CONSUEGRO	PADRE	DOSAYA
3	JUAN	VICENTE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460713	05-08-22			190522	14					CORNAYA POCHAN AIPA	PADRE	POCHAN
4	MURENIO	ASTRID	CAMNEY	JERPA	RC	1117460727	05-08-22			190522	14					PANTSITO JERPA	MADRE	Mallepy
5	JURETSI	JHOSMAN	MAQUIRA	JAPE	RC	1117460731	05-08-22			190522	14					ASTURI MAQUIRA	MADRE	ASTURI
6	IBANEY	MARITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117460698	05-08-22			190522	14					IRECHA WAIQUIBO	MADRE	IRECHA
7	WATSI	BLADIMIR	SAWA	FLORO	RC	1117460945	05-08-22			190522	14					DEA MESA FLORO	MADRE	DEA
8	TSIM	HELIFRANIOR	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460771	05-08-22			190522	14					INOM FRANCISCO AIPA	MADRE	INOM
9	AMAYA	DANILO	COINCHI	WEYO	RC	1117460650	05-08-22			190522	14					CUNAMY WEYO	MADRE	cunamei
10	DUBAYO	SONIA	MACARABEY	BURUSI	RC	1117460710	05-08-22			190522	14					ARIANA CHICHO MACARABEY	PADRE	CHICHO
11	DENTSYCOYRA	NIHAN	CHIPIAJE	ETEI	RC	1118575990	05-08-22			190522	14					LOTUNAYA ETEI	MADRE	Cotunaya
12	ALANA	ZHARIT	MORENO	LOMBANA	RC	1117460686	05-08-22			190522	14					CLAUDIA LOMBANA	MADRE	claudia
13	KASECURI	MILAN	LARA	MAINPENA	RC	1117460881	05-08-22			190522	14					TERI LARA CUEVA	PADRE	Teri° Lara
14	PEYARKU	IAN JHOSEP	TSEJU	JARPENA	RC	1117460833	05-08-22			190522	14					TOCOWA ALBERTO TSEJU	PADRE	tocowa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118 64 9402

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	TOENAM	ALIXER	BURUSI	SANTANA	RC	1117460689	05-08-22			190522	14					JULIETA SANTANA [illegible]	MADRE	Julieta
16	TSAWEIBA	MARGELI	PASTRANA	CUWEI	RC	1117460991	05-08-22			190522	14					MUYIM CUWEI 1117460305	MADRE	Muyim
17	LUIS	CARLOS HUACAMARI	XOMETO	CAMNEY	RC	1006559666	05-08-22			190522	14					MELENDA CAMNEY [illegible]	MADRE	[illegible]
18	JUAN	ESTEBAN	MESA	LOMBANA	RC	1222140337	05-08-22			190522	14					JOHANA LOMBANA [illegible]	MADRE	Johana L.
19	HEDAN	DAVID MAIKEIBO	JARPENA	VICENTE	RC	1117461260	05-08-22	1896041	1			1887497	1			WAIKEIBA VICENTE [illegible]	MADRE	[illegible]
20	MAIDEIBA	NATALIA	INON	MICHICU	RC	1117461257	05-08-22			190522	14					YANA INON [illegible]	PADRE	Yana
21	EDUAR	ANDRES	RANGEL	FLORO	RC	1028702541	05-08-22			190522	14					EDUBINA TERESA FLORO [illegible]	MADRE	Teresa
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125000017055 | MES DE CONSUMO: JULIO | AÑO: 2022

REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 2

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JUMARI	DAVINSON JOHANY	AITURI	PASTRANA	RC	1222140743	05-08-22			190522	14					LUZ PASTRANA CC 1006499667	MADRE	Luz
2	TSAUNEI	FLANKI	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461014	05-08-22			190522	14					CORNAVA AIPA 1006499973	PADRE	Pocho
3	TORANA	RAFAHELA	MAQUIRA	TANE	RC	1117461182	05-08-22			190522	14					NEIRA MAQUIRA 1117461182	MADRE	Neira
4	SIWAIN	SANTIAGO	COLINA	JERPA	RC	1028702490	05-08-22			190522	14					PINTO JERPA 1117461181	MADRE	Darkis
5	PIRAIN	MELITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117461146	05-08-22			190522	14					DIRCHA WAIQUIBO 1117461146	MADRE	Jirecha H.
6	OAUYA	SAMILE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461034	05-08-22			190522	14					PIRAIN WAIQUIBO 1118648980	MADRE	Piraín
7	FOWA	DAIFANI	DUVAN	MAINPENA	RC	1117461044	05-08-22			190522	14					MAIN PENA 1118648144	MADRE	Eyampena
8	IBAYA	MAILIN	DUVAN	MAINPENA	RC	1117460868	05-08-22			190522	14					MAIN PENA 1118648145	MADRE	Eyampena
9	WACUI	ANGEL DAVID	AITURI	SETEI	RC	1222138104	05-08-22			190522	14					MACABAYA SETTE 1006499182	MADRE	Wacabaya
10	MAWA	EMILIZ ALEJANDRA	VICENTE	JAPE	RC	1117460769	05-08-22			190522	14					TURBEY JAPE 1117458670	MADRE	Turbey
11	SOFIA	MAIRA	LEAL	MICHICU	RC	1147695207	05-08-22			190522	14					DAIRA MICHICU 1006499885	MADRE	Sofi
12	ELENA	LUCIA	POSADA	JAPE	RC	102940881	05-08-22			190522	14					POSADA JAPE 1006499845	MADRE	Posada
13	AREJU	OSCAR ESMITH	VICENTE	JAPE	RC	1117561084	05-08-22			190522	14					TURBEY JAPE 1117458670	MADRE	Turbey
14	TUNIAURI	ANJEN	SETTE	MACARABEY	RC	1222136106	05-08-22			190522	14					MANUEL MACARABEY 1117458674	MADRE	Nauru

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARIA	BRISNEYDI	JARPENA	WAMARE	RC	1222134778	05-08-22			190522	14					[illegible]	ABUELA	fami
16	ZULMA	ROCIO	RONCANCIO	RODRIGUEZ	CC	1118564717	05-08-22	1896041	1			1887497	2			[illegible]	ESPOSO	[illegible]
17	THALIANA	ALEXANDRA	GELVEZ	VELANDIA	RC	1092965066	05-08-22			190522	14					[illegible]	PADRE	Alexan
3	WAIQUIBO TIAGO	ESTEBAN	VICENTE	PASTRANA	RC	1117460593	05-08-22			190522	14					[illegible]	MADRE	Wenaiba
9	ESNEIDER	MATIAS	HERRERA	AIPA	RC	1117460735	05-08-22			190522	14					[illegible]	MADRE	Tecna
6	CHAURA	MARIA JOSE	JIMENEZ	AIPA	RC	1117460757	05-08-22			190522	14					[illegible]	MADRE	Ibaya
12	KAHURING	ALEXANDER	MAINPENA	YAINCHUNE	RC	1117461175	05-08-22			190522	14					[illegible]	MADRE	Kahu.
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 851251140628		MES DE CONSUMO:	JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MOCHUELO 3			
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		
MUNICIPIO:	HATO COROZAL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30		BARRIO: 20 DE JULIO	TELÉFONO:	3146149396
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CUNANEY MARIA	JUANA	WEYO	MAIWARE	CC	1006499814	05-08-22	1896041	1			1887497	2			GENRY CORICHI CUNEITA 1117 459461	ESPOSO	GENRRi
2	KARIWAM	JHONNILBER	TSEJU	TOCON	RC	1117461186	05-08-22			190522	14					YESICA PATRICIA TOCON 1151188248	MADRE	
3	TIFA	CLADI	CAFENA	MACARABEY	RC	1117460711	05-08-22			190522	14					DEJAWA CELINA CAFENA 1118648069	TIA	Dejawa
4	YENEWARI	DANIESER	COINCHI	WEYO	RC	1117460925	05-08-22			190522	14					CUNAMEY MARIA JUANA 1006499569	MADRE	ronone:
5	KAITO	YESID	TANE	SAWA	RC	1117460978	05-08-22			190522	14					NEVA NASMEYDI SAWA 1117454771	MADRE	Antonio
6	MORIWA	MARIA YULIETH	MICHICU	SIMETO	RC	1117460990	05-08-22			190522	14					IATIRA LUZ MELIDA SIMETO 1117458291	MADRE	Fatira
7	HIRWABU	ACLERINO	MACARABEY	BURUSI	RC	1117461016	05-08-22			190522	14					ANANA CHICHO MACARABEY 1117458072	MADRE	WHIANA
8	THEICOM	WILDER	BOTARA	JEONABO	RC	1117461066	05-08-22			190522	14					WEIRU MARTHA CAMACY 1117459664	MADRE	Weiru
9	BROJIRI	DAIFAN	MAINPENA	ATEPILLO	RC	1117461052	05-08-22			190522	14					TOWEINE MAINPENA 1118648148	MADRE	Neli
10	ANCHINA	LEINYS DAYANA	GONZALEZ	TORRES	RC	1117460618	05-08-22			190522	14					MARIELA TORRES 1133179036	MADRE	Mariela
11	ANDIEL	MAKHARY	AIPA	YORO	RC	1117460644	05-08-22			190522	14					MARU ROSA YORO 30030791	ABUELA	Mavu
12	CURASA	WILMER	SETTE	MACARABEY	RC	1117460779	05-08-22			190522	14					MAUCU MACARABEY 1117458074	MADRE	Mavu
13	JORDOTO	DAINOBER	WAMARE	TANE	RC	1117460736	05-08-22			190522	14					KARINA WAMARE 1006499467	MADRE	Karina
14	NERY	NICOL	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129406	05-08-22			190522	14					ANDRESITA ALFONSO 1006499886	MADRE	Manuela

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SEINWA	TANIA	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129407	05-08-22			190522	14					ANDREA ALFONSO 1006499886	MADRE	Manuela
16	YEINBA	SANDRA	MICHICU	CAFENA	RC	1117460812	05-05-22			190522	14					WEINWA CAFENA 1118648092	MADRE	Weinwa
17	SANDRA	MAIRA	MICHICU	JAPE	CC	1006499885	05-08-22	1896041	1			1887497	2			JUDICH LEAL 7485284	ESPOSO	
18	SAIRA	MANEINE	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117460825	05-05-22			190522	14					YANETH MAYAURI 1006499748	MADRE	MAPoutta
19	IGLEIDY	POURA	MICHICU	JARPENA	RC	1117461062	05-08-22			190522	14					CHAGUIRA JARPENA 1117459715	MADRE	VICTOR
20	JUWARE	MICHAELI ENRRIQUE	JARPENA	CUWEI	RC	1117461109	05-05-22			190522	14					WEICURBA CUWEI 1117460491	MADRE	wzicurba
21	CAFENA	MILIANA	MICHICU	INON	RC	1117461145	05-05-22			190522	14					JANEIROYD INO 1118179059	MADRE	Adriana
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125114062 | MES DE CONSUMO: JULIO | AÑO: 2022
REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 4
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarino Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	RONAL	DAVID	KETSHINEI	INON	RC	1222131108	05-08-22			190522	14					MAIDORA INON 1151388241	MADRE	Maidora
2	YOCORI	MOJICA	MICHICU	CAFENA	RC	122212725	05-08-22			190522	14					NELLY CAFINA 23710605	MADRE	NELLY
3	JUAN DE DIOS	WANDO	AITURI	MANUWA	RC	1147895213	05-08-22			190522	14					YOSAIN AITURI 1117459438	MADRE	Yotsain
4	LEIDY	YALENA	GOMEZ	JAPE	RC	112506992	05-08-22			190522	14					MAWA JAPE 1006499452	MADRE	Mawa
5	WARI	SAIR	MAYAURI	ORE	RC	1222129121	05-08-22			190522	14					KETTY ORE 1117460629	MADRE	Ketty
6	WEBI		FLORO	AITURI	RC	11177461215	05-08-22			190522	14					YARICO FLORO 1117459526	PADRE	Yarico
7	JOTSINE	DAVIXON JAVIER	AMAYA	SIPADA	RC	1117461000	05-08-22			190522	14					AMANDA SIPADA 1115852444	MADRE	Amanda
8	YAMERONI	JOSE	MICHICU	CAFENA	RC	1117461006	05-08-22			190522	14					WERUMA CAFENA 1118468092	MADRE	Lucia
9	CUNTEI	MATIA	CAITO	JOSEVERINA	RC	1222131927	05-08-22			190522	14					FABIOLA CAITO 1006499818	MADRE	Fabiola
10	KASMA	LUZ YAMILETH	GONZALEZ	TORRES	RC	1117461015	05-08-22			190522	14					MARIELA TORRES 1333379036	MADRE	Mariela
11	YEILI	GISELA	AIPA	NAWAY	RC	1117461032	05-08-22			190522	14					MARLA AIPA 1006499888	MADRE	Tecner
12	JICHBAYA	SAM LILIBETH	CAITO	CAMNEY	RC	1117461075	05-08-22			190522	14					FERNANDA CAMNEY 1117458624	MADRE	Luiza
13	DAVIYARI	SAPDIEL	MEDINA	WAYSANA	RC	1117460834	05-08-22			190522	14					PECHON MEDINA 1117458795	MADRE	Pechon
14	JUREBA	MALLERLY	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117461072	05-08-22			190522	14					YANETH MAYAURI 1006499744	MADRE	MAPcutba

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118 GUE 442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	AYDUBA	MONICA	YANACUA	INON	RC	1117461187	05-08-22	1884701	1	190522	14					LEIDY INON 1151188245	MADRE	EMIA
16	MARITNEI	PATRICIA	TSEJU	MAQUIRA	RC	1117461184	05-08-22	1884701	1	190522	14					FREDI TEJU ATAPEI 1006499766	PADRE	A.Tuxi
17	BETTY	MASIAS	JERPA	BAWEI	CC	1006499520	05-08-22	1896041	1			1887497	2			PEDRO JOSEFINA 1117459965	ESPOSO	PEDRO
18	MAYI	KATHERINE	MICHICU	INON	RC	1117461255	05-08-22	1884701	1	190522	14					DANISOYO INO 1133179058	MADRE	Adriana
19	ADRIANA	LUCIA	CAMNEY	KAIKUE	RC	1222134523	05-08-22	1884701	1	190522	14					ISABEL WEINAYA 23733258	ABUELA	JWC-IVA
20	EMMANUEL		MORENO	LOMBANA	RC	1222138521	06-08-22	1884701	1	190522	14					CLAUDIA LOMBANA 1006499014	MADRE	Claudia
21	JACOBO	ADRIAN CALET	MICHICU	CAFENA	RC	1222139567	05-08-22	1884701	1	190522	14					BERSI MICHICU 1133459714	MADRE	AxiPA
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1108649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1405

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512500133090 | MES DE CONSUMO: JULIO | AÑO: 2022

REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARDUE 1

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YENNIFER	HASBLEYDY	PEARCOS	WAMARE		1117461201	05-08-22			190522	15					MAWLEYA MELANIA WAMARE 1006499648	MADRE	Melania
2	KAMYARI	JHEFFERSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461244	05-08-22			190522	15					YAWEIBAYA GLORIA MEYA 1006499918	MADRE	yaweibaya
3	WAKAMARI	YEFERSON	XOMETO	XOMETO	RC	1117460620	05-08-22			190522	15					TSEWA NAIDY XOMETO 1117458435	MADRE	Naidy
4	CARSI	MAYOLI	CUIVA	TANE	RC	1117460829	05-08-22			190522	15					URERU TANE 1117459932	MDRE	Ureru T.
5	YOPIM	ANDREA	JAPE	LARA	RC	1117460837	05-08-22			190522	15					DAUNA LARA 1006499382	MADRE	DAUNA
6	CAURETUWA	MARIA FERNANDA	WAYPARI	DIPA	RC	1117461005	05-08-22			190522	15					MARLO DIPA 1117458095	MADRE	Thejna
7	LLANEIVAYA	KELLI LLOJAIRA	EMMA	PEARCOS		1117461007	05-08-22			190522	15					MANCHEVO CUMER EMMA 1006499923	PADRE	TSIBYA
8	KATEWA	JHAKSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461022	05-08-22			190522	15					YAWEIBAYA GLORIA MEYA 1006499918	MADRE	Jaweibaya
9	MANDO	NEISI DEDID	JIMENEZ	MOHICU	RC	122213027	05-08-22			190522	15					ADRIANA MOHICU 1117459775	MADRE	Adriana
10	MAYUNEI	JAXBERDI	CUIVA	TANE	RC	1117461091	05-08-22			190522	15					URERU TANE 1117459932	MADRE	Ureru T.
11	DEINIS	MARCELA	TORRES		RC	1117461094	05-08-22			190522	15					MAYERU 1108615 1117458576	MADRE	Ainey
12	SABOCO	ELI	ORE	MEDINA	RC	1117461112	05-08-22			190522	15					ORO ORE 6605865	PADRE	JAYUMA
13	LLANEIVAYA	DANISSE	EMMA	ETTEI	TI	1117461007	05-08-22	1896041	1			1887497	2			DEINA ETEI 3010050	MADRE	Danisse
14	JUWENDI	EMIR	JAPE	LARA	RC	1006499382	05-08-22	1896041	1			1887497	2			DAUNA LARA 1006499382	MADRE	DAUNA

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118 649 442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	CRISTIAN	CAMILO	EMMA	ETTEI	RC	1222138612	05-06-22			190522	15					NAIWAYA KELLY EMMA 1006699960	MADRE	Naiwaya
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: MB647442

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x]
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512511063 2
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARDUE 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: JULIO AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: 20 DE JULIO TELÉFONO: 3146149395
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC.	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	SURETO	HESLEIDER	EMMA	PEARCOS	RD	1117460776	05-08-22			190522	15					YEIBA PEARCOS PUTIRI 1006499002	MADRE	Maleyda
2	ELEN	MAHSA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461166	05-08-22			190522	15					YEIBA PEARCOS PUTIRI 1006499002	MADRE	Maleyda
3	HASSAN	MATIA	JIMENEZ	GUAIPERE	RC	1117461107	05-08-22			190522	15					NEUSIBA GUAIPERE 1117461107	PADRE	NEUSiba
4	WACOMIO	SANDI NICOL	GARCIA	YORO	RC	1117458690	05-08-22	1896041	1			1887497	2			EDINEIBA DANIELA YORO 1117458690	MADRE	daniela
5	LUCI	LILIANA	DIPA	GUAIPERE	TI	1117458843	05-08-22	1896041	1			1887497	2			MACHARI ELVIS DIPA 6965420	PADRE	MACHARI
6	MACORA	MARILY	TORRES	JIMENEZ	RC	1222130885	05-08-22			190522	15					NARLYS JIMENEZ 1118648118	MADRE	Nardi
7	HECTOR		EMMA	MANEVO	RC	1118577256	05-08-22			190522	15					YAWERN NESTOR EMMA 1006499022	PADRE	Irena
14	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	FLORO	JIMENEZ	RC	1117460958	05-08-22			190522	15					PACHA JIMENEZ 1117458337	MADRE	Pacha
9	JURUWA	ESTIVEN	SIMO	DIPA	RC	1117460804	05-08-22			190522	15					DARLIS DIPA 1117458004	MADRE	Darlis
10	JIRUMA	GLEDYS	PEARCOS	PUTIRI	CC	1117458513	05-08-22	1896041	1			1887497	2			MARIPU PEARCOS	HERMANA	MARibel
11	MIGUEL	ANGEL	GUAIPERE	PEARCOS	RC	1117460838	05-08-22			190522	15					MAQUEYA WAYAPI	MADRE	Darlis
12	THOBU	THABURNAEN	GUAIPERE	MAQUIRA	RC	1117460860	05-08-22			190522	15					WAYEMA MAQUIRA 1117458004	MADRE	Wayema
13	SANUBA	YASNEIDY	WAYPARI	DIPA	RC	1117460777	05-08-22			190522	15					MARLIS DIPA 1117458095	MADRE	Theino
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO: ☐ UDS: ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133282		MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022		
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BETANIA				
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO		
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 15 -30	BARRIO:	VEINTE DE JULIO	TELÉFONO:	3202323317
MODALIDAD:	PROPIA II INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8502001000		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Ligada		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LICENIA	YEIDA	YOPI	JAPE	RC	1115865975	07/08/22			190522	15					KANETH ICHOWA JAPE CC 1133209139	MADRE	Yaneth
2	ANYELA	XIOMARA	WAKJI	TARICHA	RC	1115867294	07/08/22			190522	15					OLGA ROTSADA TARICHA CC 1118956176	MADRE	olga
3	ARLEY	DUMETEI	WAKJI	MASIWAR	RC	1115867290	07/08/22			190522	15					ESTELA MASIWAR CC 1115852452	MADRE	Estela
4	HELMA	YOBANORY	JUITEYA	MAWEBA	RC	1115867989	07/08/22			190522	15					DIONISIA JUITEYA CC 1117460836	MADRE	Dionisia
5	JULIO	MASADITO	JODOM	MASIWAR	RC	1115867990	07/08/22			190522	15					MERCEDES MASIWAR CC 1115852480	MADRE	Mercedes
6	HELMAN	DIOMEDES	YOPI	JAPE	RC	1115867991	07/08/22			190522	15					MOHORA WANEBA YOPI CC 1193659636	MADRE	nora
7	ANDERSON	TSOKANEY	JODON	WAKI	RC	1115868600	07/08/22			190522	15					ADRIANA WAKA MASIWAR CC 1115852459	MADRE	Adriana
8	DENNYZ	YULIETH IBAYA	MASIWAR	DIKUSI	RC	1115868611	07/08/22			190522	15					ISABEL DUMA DIKUSI CC 1193931170	MADRE	Isabel
9	ERICK	LIBARDO KUBARI	DUMA	MASIWAR	RC	1115869284	07/08/22			190522	15					MERLY MASIWAR JEDPACHA CC 1115852482	MADRE	Merly
10	SANDRA	YOZABET	JODOM	MASIWAR	RC	1115868362	07/08/22			190522	15					MERCEDES MASIWAR JEDPACHA CC 1115852480	MADRE	Mercedes
11	DANELA	TIBAY	WAKJI	MASIWAR	RC	1115869363	07/08/22			190522	15					ESTELA MASIWAR CC 1115852452	MADRE	Estela
12	MAICOL	DAVID	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1115868374	07/08/22			190522	15					VIVIANA MABEL JEDPACHA CC 1006559556	MADRE	Viviana
13	HERLEIN	UME	TOBU	YOPI	RC	1117460799	07/08/22			190522	15					ELIZABETH YOPI CC 1006414743	MADRE	Elizabeth
14	EVER	ADELMO WEEDUN	WAKJI	JODOM	RC	1117461056	07/08/22			190522	15					LIBIA JODOM JENOBONO CC 1193209140	MADRE	Libia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397600

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

[redacted] [redacted]

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KENERI	YOZABETH	YOPI	JONAIDA	RC	1117461188	07/08/22			190522	15					DILDE SANEBA JONAIDA CC 1151188379	MADRE	dolde
16	ITRA	YORELY	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1147695194	07/08/22			190522	15					VIVIANA MARKEY JEDPACHA CC 1086559656	MADRE	Viviana
17	MONICA	GISELA	JAPE	KOTE	RC	1222129719	07/08/22			190522	15					CLE JAPE CC 47395485	MADRE	Clemencia
18	CARLOS	MASIKEI	JODON	POPO	RC	1222129833	07/08/22			190522	15					MARLENY POPO CC 1118561202	MADRE	Marleni
19	ALVARO	NOMEL	JODOM	WAKJI	RC	1222130275	07/08/22			190522	15					ADRIANA WAKJI CC 1118512489	MADRE	Adriana
20	ANYI	DAUA	YOPI	YOPI	RC	1222130802	07/08/22			190522	15					LUZ DELIA MANEBA YOPI CC 1007481614	MADRE	Luz delia
21	YILMER	STIVEN	JEDPACHA	WAMADAWI	RC	1236436364	07/08/22			190522	15					PATRICIA WADORAYA WAMADAWI CC 1006414771	MADRE	Patricia
22	FRANCISCO		TARICHA	JONAIDA	SD	SD	07/08/22	1896041	1			1893839	2			OLGA ROTSADA TARICHA JONAIDA CC 1118516126	MADRE	olga
23	MARIA	SARI	YOPI	JEDPACHA	RC	1222141384	07/08/22	1896041	1			1893839	2			BERNABE DIPIADI YOPI JAPE CC 1007491635	MADRE	Bernabe
24	YUREIDY	ALEXSANDRA	MASIWAR	PJEPJEDI	RC	1222142352	07/08/22	1896041	1			1893839	2			CLEYSI KENEI PIEPIEDI MADIWA CC 1123052436	MADRE	Clemencia
25	KAREN	ANDREA	WAKJI	YOPI	RC	1236438371	07/08/22			190522	15					JOSEFA KEIDU WAKJI YOPI CC 1006414752	MADRE	Josefa
26	ROISER	JIRALDO	WAJOPJE	PACHA	RC	1117461269	07/08/22	1896041	1			1893839	2			YATRICIA PACHA AIPIEYA CC 1123882988	MADRE	Yatricia
27	SINDY DANEY	DONA	ODAYA	YOPI	RC	1115869874	07/08/22			190522	15					RONONA WANEBA YOPI JAPE CC 1118919030	MADRE	nona
28	KIRCIA	KISNEY	YOPI	JAPE	RC	1115869849	07/08/22			190522	15					KARETH IONAIMA JAPE KOKO CC 1123109109	MADRE	Kareth
29	ELISETH	YOPIMA	KOTSADA	JONAIDA	TI	1151188358	07/08/22	1896041	1			1893839	2			LUCIA JONAIDA YOPIMA CC 1115893433	MADRE	Lucia
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1054197608

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.Pº
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133339	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	QUINTO PATIO - TOPOCHALES		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	PEDRO		ZAPATA	PANEIBO	SD	SD	08/08/22			190522	15					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127389628	MADRE	Leidy
2	EDILBERTO		MITEILA	PANEIBO	SD	SD	08/08/22	1896041	1			1887497	2			YOLIMA MITILA PANEIBO TI 1133109963	MADRE	yolima
3	GREICI	FLORINDA	CHAMARRAVI	GONZALEZ	RC	1115869367	08/08/22			190522	15					ANA GRACIELA GONZALEZ CC 21518679	MADRE	Ana Gonzalez
4	YINNA	MARIA	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460719	08/08/22			190522	15					YOLEIDY ZAPATA CC 1127383626	MADRE	Yoleidy Zapata
5	LUIS	OMAR	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460806	08/08/22			190522	15					JAIME OMAR RAMIREZ CC 17386858	MADRE	Jaime Omar Ramirez
6	LUZ	PAOLA	GAITAN	ZAPATA	RC	1117461069	08/08/22			190522	15					LUZ DELIA ZAPATA CC 1127383625	MADRE	Luz
7	CARLOS	JAIR	GAITAN	CEPEDA	RC	1127395338	08/08/22			190522	15					LUZ DELIA ZAPATA CC 1127383625	MADRE	Luz
8	JUAN	SEBASTIAN	CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1214216929	08/08/22			190522	15					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127389628	MADRE	Leidy
9	CRISTIAN		CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1236438369	08/08/22			190522	15					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127389628	MADRE	Leidy
10	HIJA	DE MILDRED	CHAMARRAVI	LINARE	SD	SD	08/08/22			190522	15					MILDRED CHAMARRAVI LINARE CC 1006559585	MADRE	MCH
11	WILDER	FERNANDO	ROJAS	RUIZ	RC	1148859957	08/08/22			190522	15					CARMEN CELIA RUIZ ZAPATA CC 1006559732	MADRE	Carmen
12	CARLOS		RUIZ	ZAPATA	SD	SD	08/08/22			190522	15					ELVIRA MANKOMEYA ZAPATA CC 23791778	ABUELA	Elvira
13	LENNY	MAHIA	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461033	08/08/22			190522	15					LENNY ANGELLY QUITEVE PASTRANA CC 1006559541	MADRE	Leslyp
14	HIJO	DE YENNY	ZAPATA		SD	SD	08/08/22			190522	15					LUZ DELIA ZAPATA PANEIBO CC 1127383625	MADRE	Luz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Anderson Rodriguez J.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: CC. 117.323.670 1082347880

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	85250000133438	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GUAFILLAL		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323117
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVR		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LIZ	KATERIN	TATAMAJA	SANTANA	RC	1115869357	08/08/22			190522	15					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	marie
2	YENCY	LUZ	JAPE	PEDKU	RC	1115869364	08/08/22			190522	15					CECILIA MATSEDA PEDKU CC 1005414765	MADRE	cecilio
3	FREISI	HERRERA	WAYEM	TADA	RC	1115869365	08/08/22			190522	15					ANGELA TADA CC 1006414758	MADRE	Angela
4	WILMER	ZAMIR	SUWADE	SHUMA	RC	1117460645	08/08/22			190522	15					XIOMARI SUWADE CC 1117459959	MADRE	Soloncio
5	LIANA		PAICHA	TADA	RC	1117460697	08/08/22			190522	15					MARCELA TADA CC 1007491569	MADRE	Marcelo
6	NEYMAR		TATAMAJA	SANTANA	RC	1117460761	08/08/22			190522	15					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	marie
7	LINA	ROCIO	PAICHA	TADA	RC	1117460946	08/08/22			190522	15					MARCELA TADA CC 1007491569	MADRE	Marcela
8	VANESSA	VALENTINA	WAYEN	PONJA	RC	1117461054	08/08/22			190522	15					INDIRA WAYEN PONJA CC 1117459851	MADRE	Dolio
9	BERYS	ARLEY	TATAMAJA	SANTANA	RC	1214216835	08/08/22			190522	15					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	marie
10	HIJA	DE XIOMARA	JAPE	PONJA	SD	SD	08/08/22			190522	15					XIOMARA JAPE PONJA CC 1149191684	MADRE	Xiomara
11	JAIRO	ALEXIS	WAYEN	PONJA	RC	1222141895	08/08/22	1896041	1			1887497	2			INDIRA WAYEN PONJA CC 1117459851	MADRE	Dolio
12	MARTHA	SOFIA	PAICHA	TADA	RC	1117461246	08/08/22	1896041	1			1887497	2			JUAN CARLOS PAICHA SUADE CC 1006414744	PADRE	Juan Carlos
13	ELVIRA		WAYEM	PUKUWA	CC	1006414754	08/08/22	1896041	1			1887497	2			JOSE TADA ATAMBANE CC 1117459934	PAREJA	Jose Tada
14	IZAN	GAHEL	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117461024	08/08/22			190522	15					YORLAIDY GINA RODRIGUEZ QUITEBE CC 1117459927	MADRE	Yorlady R.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397689

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000139410	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALVARIO		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8502001000Z	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CRISTINA	DICELIA	RUIZ	LARA	RC	1115869358	10/08/22			190522	15					MARIA CRISTINA LARA ZAPATA CC 1127380617	MADRE	
2	LILIANA		LARA	ZAPATA	RC	1117460608	10/08/22			190522	15					YANELCE LARA CC 1127383614	MADRE	
3	ERICA	SOLIN	RUIZ	LARA	RC	1117460667	10/08/22			190522	15					MARIA CRISTINA LARA CC 1127383617	MADRE	
4	EVER	JESUS	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117460708	10/08/22			190522	15					DASHA LARA CC 1006559676	MADRE	
5	MAROL	ELIZABET	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117460737	10/08/22			190522	15					GLADYS ISABEL LARA CC 1006559716	MADRE	
6	NELLY	PAOLA	RUIZ	LARA	RC	1117460785	10/08/22			190522	15					SANDRA MILENA LARA CC 1006559715	MADRE	
7	IRCO	KEVIN JOSE	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117460824	10/08/22			190522	15					[illegible]	MADRE	
8	ELKIN		UMEJE	LARA	RC	1117460841	10/08/22			190522	15					MARILA LARA CC 1006559715	MADRE	
9	KAROL	MARBELY	TUDUPIAL	LARA	RC	1117460864	10/08/22			190522	15					ANA CELY GARCIA CC 23210434	MADRE	
10	KEIMER	MATIAS	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117460927	10/08/22			190522	15					MERCEDES TUDUPIAL CC 1149191700	MADRE	
11	DAIRA	MARCELA	ZAPATA	LARA	RC	1117460930	10/08/22			190522	15					MARIA LIDIA LARA CC 1006559720	MADRE	
12	DAIRO	COLACHO	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461028	10/08/22			190522	15					CARMEN RODRIGUEZ CC 1193580296	MADRE	
13	KEINER	ESTIVEN	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117461038	10/08/22			190522	15					MERCEDES TUDUPIAL CC 1149191700	MADRE	
14	MAICOL		JOROPA	LARA	RC	1117461051	10/08/22			190522	15					NINFA HELENA LARA GARCIA CC 1006559744	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 7052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ELIDA	CATERINE	ZAPATA	LARA	RC	1117461070	10/08/22			190522	15					MARIA LEIDA LARA NIEVE CC 1006559720	MADRE	Maria
16	CAMILA		UMEJE	LARA	RC	1117461080	10/08/22			190522	15					NELLY VISTORIA LARA CC 1193580202	MADRE	Nelsy
17	BRAIDER	JULIAN	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117461092	10/08/22			190522	15					GLADYS ISABEL LARA NIEVE CC 1006559716	MADRE	GLADYS.
18	LLUNIOR	YANDEL	RUIZ	LARA	RC	1117461100	10/08/22			190522	15					SANDRA MILENA LARA CC 1006559733	MADRE	Sandra
19	LEIDY	ALEXA	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1117461120	10/08/22			190522	15					YOLIS ADRIANE RODRIGUEZ CC 1148191781	MADRE	Yolis
20	XAMES	AIMAR	LARA	TUDUPIAL	RC	1117461132	10/08/22			190522	15					GRACIELA TUDUPUAL LARA CC 1133289070	MADRE	Graciela
21	YELISA	DANIELA	LARA	ZAPATA	RC	1147695191	10/08/22			190522	15					MARTA LUZ LARA CC 1127383613	MADRE	MARTA
22	FRANYI	LISBETH	LARA	GARCIA	RC	1222132373	10/08/22			190522	15					JOSEFA DIOHNE TABUTAI CC 23791771	MADRE	Josefa
23	RUDER	FERNEY	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1222133664	10/08/22			190522	15					YOLIS ADRIANE RODRIGUEZ CC 1149191781	MADRE	Yolis
24	WILKERSON	YERRAIN	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117461262	10/08/22			190522	15					DASHA DIEIA VEYELDA LARA CC 1006559676	MADRE	Dasha
25	FERNANDO		RODRIGUEZ	WAKONE	SD	SD	10/08/22	1896041	1			1887457	2			CARMEN DOMINGA RODRIGUEZ CC 1193580196	MADRE	Carmen
26	DERIS	YANJANA	GUTIERREZ	CAMPO	RC	1117460797	10/08/22			190522	15					MARINA ROCIO CAMPO WAKONE CC 1006559731	MADRE	Marina
27	RIJO	DE ANA	CAMPO	WAKONE	SD	SD	10/08/22	1896041	1			1887457	2			ANITA MARTHE RODRIGUEZ CC 1176191	ABUELA	Anita
28	MARIANO		CAMPOS	WAKONE	SD	SD	10/08/22	1896041	1			1887457	2			CLAUDIA CAMPO WAKONE CC 1006559730	MADRE	Claudia
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133479	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ESMERALDA 1		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA ☐ INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mis*		Bienestarina* Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANYELA	MARIANA	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1029410661	08/08/22			190522	15					YERLIS GICELA VALDERRAMA CC 1006559115	MADRE	
2	BRENDER	DILMAR	PERDOMO	CAMPO	RC	1029410670	08/08/22			190522	15					BERTILDA PERDOMO CAMPO CC 1133209039	MADRE	
3	HECTOR	RIVERI	MESA	NEYA	RC	1117461219	08/08/22			190522	15					NILCIA NEYA CAMPO CC 1133209025	MADRE	
4	EDIN	CHAR	MESA	PERDOMO	RC	1117461220	08/08/22			190522	15					CONSUELO PERDOMO CAMPO CC 1006434748	MADRE	
5	MARIA		LARA	CAMPO	SD	SD	08/08/22			190522	15					ANITA LARA CAMPO CC 1006559118	MADRE	
6	YIBER	MANUEL	QUINTERO	MESA	RC	1117460772	08/08/22			190522	15					YANETH MESA CC 1133209006	MADRE	
7	SANDY	DANIELA	VALDERRAMA	MADEO	RC	1117460796	08/08/22			190522	15					LAUDICE MADEO CC 1006559130	MADRE	
8	EUDER		LARA	PERDOMO	RC	1117460819	08/08/22			190522	15					SULEIDI PERDOMO CC 1006434740	MADRE	
9	ESNEIDER	ANDERSON	LARA	PERDOMO	RC	1117460948	08/08/22			190522	15					YORLEY PERDOMO CC 1006434739	MADRE	
10	JEIMY	DANITZA	LARA	QUINTERO	RC	1125553869	08/08/22			190522	15					FRIDA QUINTERO CAMPO CC 1133209053	MADRE	
11	YAC	MAIKEL	LARA	CAMPO	RC	1147885193	08/08/22			190522	15					ANITA LARA CC 1006559118	MADRE	
12	DAYELIS		QUINTERO	CAMPO	RC	1148959856	08/08/22			190522	15					MAYRA QUINTERO CC 1006559220	MADRE	
13	JHOYNI	CLARENA	BARRIOS	CAMPO	RC	1214216926	08/08/22			190522	15					AZUCENA CAMPO CC 1117459295	MADRE	
14	HAROLD	EMAD	QUINTERO	MESA	RC	1214216927	08/08/22			190522	15					YANETH MESA CC 1133209006	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397628

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	CRISTIAN	ERINSON	PEÑA	CAMPO	RC	1222131651	08/08/22			190522	15					EUNICE CAMPO PERDOMO CC 1006559706	MADRE	Eunice
16	ZARETH	ESTEFANI	MALPICA	PERDOMO	RC	1117461260	09/08/22			190522	15					VICTOR PERDOMO MORENO CC 7361077	PADRE	Victor
17	HIJO	DE ALIANA	NEYA	CAMPO	SD	SD	08/08/22			190522	15					ANGEL ANTONIO CAMPOS CC 7365967	PADRE	Aliana
18	NERLIS	LUCAS	QUINTERO		RC	1222131264	08/08/22			190522	15					RAFAEL OSPINA GAITAN CC 86051869	PADRE	
19	MARIA	DEL CARMEN	MITELA	OROBOTO	RC	1115869380	08/08/22			190522	15					MARIELI MITELA OROBOTO CC 1115599028	MADRE	Marieli
20	YANETH		PERDOMO	MITELA	RC	1115869389	08/08/22			190522	15					ERCILDA PERDOMO MITELA CC 1115209033	OTRO	Ercilda
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397680

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.PS.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	852501151861	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ESMERALDA 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALISSON	LUCIANA	CAÑA	GUTIERREZ	RC	1117461183	08/08/22	*		190522	15					SARA MARITZA GUTIERREZ CC 117459891	MADRE	Sara M
2	HUGO	JOSUE	SUAREZ	PERDOMO	RC	1117461202	08/08/22			190522	15					LURDYS PERDOMO PEÑA CC 1155209034	MADRE	Lurdis
3	RUBEL		PANEIBO		RC	1125553877	08/08/22			190522	15					YERMILEY PEÑA ORTIZ CC 1133209043	MADRE	ANGELINA
4	VIVIANA	NIKOL	RODRIGUEZ	NEYA	RC	1115869359	08/08/22			190522	15					ANGEL ANTONIO CAMPOS CC 7165367	MADRE	Aliana
5	YEIMER	EDILSON	QUINTERO	CAMPO	RC	1115869361	08/08/22			190522	15					MAYRA QUINTERO CAMPO CC 1133209034	MADRE	Mayra
6	DUMAR		PERDOMO	CAMPO	RC	1115869361	08/08/22			190522	15					VICTOR PERDOMO MORENO CC 7163017	MADRE	Victor
7	ANGELICA	DAYANA	MESA	GAITAN	RC	1117460942	08/08/22			190522	15					LUZ MERY MESA GAVAN CC 1151188334	MADRE	LUZMERY
8	RADAMEL		MESA	PERDOMO	RC	1117461050	08/08/22			190522	15					NANCY PERDOMO CAMPO CC 1193980093	MADRE	Nancy
9	MAIDY	THALIA	MESA	VALDERRAMA	RC	1117461063	08/08/22			190522	15					KENNY JUDY VALDERRAMA CC 1133209002	MADRE	Kenia
10	LESLI	KAROLINA	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117461093	08/08/22			190522	15					MARITZA VALDERRAMA CC 1006414740	MADRE	maritza
11	YEIDER	ANIBAL	MESA	PEÑA	RC	1117461173	08/08/22			190522	15					YERMILEY PEÑA ORTIZ CC 1133209049	MADRE	yermiley
12	DAYFENNY	XIOMARA	SARMIENTO	PERDOMO	RC	1123983454	08/08/22			190522	15					HERMES SARMIENTO CHIRIVI CC 1167690638	MADRE	vidalia
13	NARLY		PERDOMO	PEÑA	RC	1214216930	08/08/22			190522	15					BIDALIA PERDOMO CC 1133209036	MADRE	vidalia
14	EVELYN	THALIANA	GUTIERREZ	GAITAN	RC	1222130652	08/08/22			190522	15					CARMEN EULALIA GUTIERREZ CC 1133179033	MADRE	Carmen G

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052394680

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

[redacted] [redacted]

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ALEIDA		MESA	PERDOMO	CC	1006559124	08/08/22	1896041	1			1887457	2			JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIRAJE CC 1117459919	PAREJA	JCMA
16	HIJO	DE LUCIA	NEYA	CAMPO	SD	SD	08/08/22	1896041	1			1887457	2			LUCIA NEYA CAMPO CC 1133209823	MADRE	Lucia
17	ARELYS	ELISABETH	PEÑA	PERDOMO	RC	1117461259	08/08/22	1896041	1			1887457	2			ELSIDA CAMPO PERDOMO CC 1133209837	MADRE	Elsida
18	LILIA	MARLEIDY	PERDOMO	TRUJILLO	RC	1222142363	08/08/22	1896041	1			1887457	2			MARLEIDY TRUJILLO PERDOMO CC 1133209031	MADRE	[illegible]
19	SULEIDI		PERDOMO	CAMPO	CC	1006414740	08/08/22	1896041	1			1887457	2			ELIO LAIRA CAMPO CC 1006559119	PAREJA	Elio
20	REGADIEL		SARMIENTO	MESA	RC	1127393942	08/08/22			190522	15					JUAN BAUTISTA SARMIENTO CC 1117459919	PADRE	JCMA
21	JONEFER	NECTALI	MITEILA		SD	SD	08/08/22	1896041	1			1887457	2			MIREYA PERDOMO MORENO CC 21791655	ABUELA	Abuela
22	MARLY	YULIANA	SARMIENTO	MESA	RC	1214471004	08/08/22			190522	15					ALEIDA MESA PERDOMO CC 1006559124	MADRE	Madre
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525011151861	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ESMERALDA 3		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020030002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA MUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC.	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	BERSY	LUZ	QUINTERO	CAMPO	RC	1029410666	08/08/22			190522	15					YOMAIRA CAMPO CC 1133209046	MADRE	
2	HIJA	DE DEYSI	SIBOYO	MAPURI	SD	SD	08/08/22			190522	15					JOSE ALBEIRO LARA CC 1006559121	PADRE	
3	ALAN	THOMAS	NAVARRO	RODRIGUEZ	RC	1041597213	08/08/22			190522	15					[illegible]	MADRE	
4	HUVER	GABRIEL	PEÑA	PERDOMO	RC	1117460664	08/08/22			190522	15					ELSIDA CAMPO CC 1133209087	MADRE	
5	HARDY	YULIETH	MALDONADO	RODRIGUEZ	RC	1117460693	08/08/22			190522	15					[illegible]	MADRE	
6	EIDY	CHARLENE	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1117460746	08/08/22			190522	15					[illegible]	MADRE	
7	HORIANA	NATALIA	ROMERO	VALDERRAMA	RC	1117460794	08/08/22			190522	15					DIANA VALDERRAMA CC 1133209044	MADRE	
8	DRAXLER	GRESMAN	MESA	PEÑA	RC	1117460795	08/08/22			190522	15					YERMILEY PEÑA CC 1133209043	MADRE	
9	JHONATAN	ESNEIDER	MESA	PEÑA	RC	1117460897	08/08/22			190522	15					YERMILEY PEÑA CC 1133209043	MADRE	
10	ILMER	YESID	RODRIGUEZ	BASTIDAS	RC	1117460916	08/08/22			190522	15					ISABELDA LUCIA RODRIGUEZ CC 1117460203	MADRE	
11	GELDER		SWANDE	PERDOMO	RC	1214216928	08/08/22			190522	15					SOFIA PERDOMO CC 1115852908	MADRE	
12	EIWAR	DANILO	SWANDE	PERDOMO	RC	1148559952	08/08/22			190522	15					OSCAR SWANDE SILVA CC 1006559270	MADRE	
13	JESUS	ENRIQUE	AZUAJE	MITEILA	RC	1117461197	08/08/22			190522	15					CARMEN OROBOTO CC 23710429	MADRE	
14	CUNDELMAR		PEÑA	PERDOMO	SD	SD	08/08/22	1895041	1			1887497	2			ROSA ELMIRA VALDERRAMA CC 1006559114	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO IDE.	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	FRANK	YOSTIN	PERDOMO	MESA	RC	1222142155	08/08/22			190522	15					EGLIZ YURANY MESA GAITAN TI 1155188941	MADRE	
16	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	RC	1116803073	08/08/22			190522	15					ANGIE ARACELI MCABAPE CC 1006559862	MADRE	
17	JHON	JAIR	PEÑA	ORTIZ	RC	1117461067	08/08/22			190522	15					MAGUELY PEÑA ORTIZ CC 1193209045	MADRE	
18	YUNG	ELMER	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117460643	08/08/22			190522	15					ROSA ELMIRA VALDERRAMA CC 1006559114	MADRE	
19	YASIN		PEÑA	VALDERRAMA	RC	1214216925	08/08/22			190522	15					ELMER PEÑA ORTIZ CC 1006559727	PADRE	
20	HIJO	DE HELINETH	PEÑA	QUINTERO	SD	SD	08/08/22			190522	15					HELINETH PEÑA QUINTERO CC 1193580691	MADRE	
21	HIJO	DE MAGUELY	PEÑA	ORTIZ	SD	SD	08/08/22			190522	15					MAGUELY PEÑA ORTIZ CC 1193209045	MADRE	
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052347688

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133601	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MEREY 1		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO	VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8500010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIANA		KOKOPINE	SALAZAR	SD	SD	10/08/22			190522	15					ANA KOKOPINE CC 1193209501	MADRE	ANA
2	HUA	DE CAROLINA	MATEM	PEMKJUBA	SD	SD	10/08/22			190522	15					CAROLINA MATEM CC 47395650	MADRE	Carolina
3	HENEL	SOFIA	SANTANA	YAPUBE	RC	1115869369	10/08/22			190522	15					[illegible] CC 1193209501	MADRE	Marelbi
4	JOHAN	ANDRES	MATEM	FLOREZ	RC	1115865379	10/08/22			190522	15					ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	Cecilia
5	NELLY		FLOREZ	SANTANA	RC	1115869386	10/08/22			190522	15					MARGARITA SANTANA TIZOME CC 1096814759	MADRE	margarita
6	JESUS	YONESY	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1117460717	10/08/22			190522	15					MARLENI PEMKJUBA CC 1151188321	MADRE	Marleni
7	CLAMER	CESARIN	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1117460790	10/08/22			190522	15					LUZ ELENA SALAZAR CC 47395896	MADRE	LuzHele
8	YANDRI	KATERINE	MATEM	FLOREZ	RC	1117460914	10/08/22			190522	15					ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	Cecilia
9	LUZEIDY		FLOREZ	ANDUEZA	RC	1222142084	10/08/22	1896041	1			1887497	2			ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	Cecilia
10	KEVIN	SANTIAGO	CUBILLOS	MATEM	RC	1125553770	10/08/22			190522	15					HERNANDO CUBILLOS GAITAN CC 1125549267	PADRE	Hernando Cubillos
11	SANTIAGO		MATEM	MURI	RC	1125553858	10/08/22			190522	15					PATRICIA MATEM MURI CC 1151188097	MADRE	Patricia
12	DEIVER	NORVEY	MURI	PEMTATU	RC	1117461171	10/08/22			190522	15					URELINA PEMTATU WOOR CC 47395893	MADRE	Aurelina
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	852501140634	MES DE CONSUMO: JULIO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MEREY 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8502	0010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HILDA	MARITZA	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1115869370	10/08/22			190522	15					MARLENI PEMKJUBA CC 1151188321	MADRE	MARLENI
2	ANYI	MARIBEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1115869377	10/08/22			190522	15					MARIA EDAPENA CC 1133209109	MADRE	María
3	VIVIANA	RUBIELA	YAPUBE	MATEM	RC	1115869378	10/08/22			190522	15					ADELA MATEM MURI CC 1127383599	MADRE	Adela
4	DAYNY	JULIANA	JIMENEZ	MATEM	RC	1117460716	10/08/22			190522	15					ROSALBA MATEM CC 1151188312	MADRE	Rosalba
5	DELCY	YALIZA	SALAZAR	MATEM	RC	1117460739	10/08/22			190522	15					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
6	KEVIN	URIEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1117460863	10/08/22			190522	15					MARIA EDAPENA CC 1133209109	MADRE	Maria
7	JUNIOR	CHAMIR	SANTANA	TSIDENE	RC	1117460906	10/08/22			190522	15					MARGARITA SANTANA CC 1006414709	MADRE	Margarita
8	DAINER	ARCE	SALAZAR	MATEM	RC	1117460937	10/08/22			190522	15					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
9	JIMMY	OSWALDO	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1214216934	10/08/22			190522	15					BELISARIO TSUMEDA CC 1133209104	MADRE	LUZHEIC
10	KENDRY	MAILYN	KOKOPINE	SALAZAR	RC	1214216937	10/08/22			190522	15					JUANITA KOKOPINE CC 1007491139	MADRE	JUANITA
11	WENDY	FERNANDA	TADA	YAPUBE	RC	1222138103	10/08/22			190522	15					ELENA TADA YAPUBE CC 1007491570	MADRE	elena
12	JOSE	ALEX	MATEM	TADA	RC	1117461247	10/08/22	1896041	1			1887497	2			CLAUDIA EDICE TADA CC 1133209091	MADRE	claudia
13	PABLO	SEBASTIAN	PEMTATU	MATEM	RC	1117460905	10/08/22			190522	15					FERMIN PEMTATU WODE CC 115188291	PADRE	Patzic
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397608

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125000003931 | MES DE CONSUMO: AGOSTO | AÑO: 2022

REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 1

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 4146149395

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC.	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	TSEBOKORY	JESUS DAMIAN	JARPENA	LOMBANA	RC	1117460607	01/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
2	HOTSITO	ARNEVYS	AREVA	MAYAURI	RC	1117460910	05/08/22	1892905	1	220622	11					DOSAYA AREVA COROCORO [illegible]	PADRE	DOSAYA
3	JUAN	VICENTE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460713	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	PADRE	[signature]
4	MURENIO	ASTRID	CAMINEY	JERPA	RC	1117460727	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
5	JURETSI	JHOSMAN	MAQUIRA	JAPE	RC	1117460731	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
6	IBANEY	MARITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117460698	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
7	WATSI	BLADIMIR	SAWA	FLORO	RC	1117460945	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
8	TSIM	HEUFRANIOR	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460771	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
9	AMAYA	DANILO	COINCHII	WEYO	RC	1117460650	01/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
10	DUBAYO	SONIA	MACARABEY	BURUSI	RC	1117460710	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	PADRE	[signature]
11	DENTSYCOYRA	NIHAN	CHIPIAJE	ETEI	RC	1118575990	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
12	ALANA	ZHARIT	MORENO	LOMBANA	RC	1117460686	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
13	KASECURI	MILAN	LARA	MAINPENA	RC	1117460881	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	PADRE	[signature]
14	PEYARKU	IAN JHOSEP	TSEJU	JARPENA	RC	1117460833	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	PADRE	[signature]

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: [illegible]

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	TOENAM	ALIXER	BURUSI	SANTANA	RC	1117460689	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Julieta
16	TSAWERBA	MARGELI	PASTRANA	CUWEI	RC	1117460991	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Miriam
17	LUIS	CARLOS HUACAMARI	XOMETO	CAMNEY	RC	1006559866	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[illegible]
18	JUAN	ESTEBAN	MESA	LOMBANA	RC	1222140337	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Johana L
19	HEDAN	DAVID MAIKEIBO	JARPENA	VICENTE	RC	1117461260	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Maikeibo
20	MAIDEIBA	NATALIA	INON	MICHICU	RC	1117461257	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	PADRE	Yana
21	EDUAR	ANDRES	RANGEL	FLORO	RC	1028702541	05/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Teresa
22	TUARCU		MICHICU	JARPENA	SD		05/08/22	1892905	1			1893839	1			[illegible]	MADRE	Jetsabeya
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118619442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/08/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512500001706S | MES DE CONSUMO: AGOSTO | AÑO: 2022

REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 2

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JUMARI	DAVINSON JOHANY	AITURI	PASTRANA	RC	1222140743	05/08/22	1892905	1	220622	11					LIZ PASTRANA CC. 1006499667	MADRE	Luz
2	TSAUNEI	FLANKI	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461014	05/08/22	1892905	1	220622	11					CORNAVA AIPA 1006499975	PADRE	Pacho
3	TORANA	RAFAHELA	MAQUIRA	TANE	RC	1117461182	05/08/22	1892905	1	220622	11					MEIRA MAQUIRA 1117458000	MADRE	Weira
4	SWAIN	SANTIAGO	COLINA	JERPA	RC	1028702490	05/08/22	1892905	1	220622	11					PIRITO JORPA 1117458781	MADRE	Jerpa
5	PIRAIN	MELITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117461146	05/08/22	1892905	1	220622	11					PIRCINA WAIQUIBO 1117459153	MADRE	Jivenqh
6	DAUYA	SAMILE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461014	05/08/22	1892905	1	220622	11					PIRAIN WAIQUIBO 1118448980	MADRE	Pikain
7	FOWA	DAIFANI	DUVAN	MAINPENA	RC	1117461044	05/08/22	1892905	1	220622	11					MAILYN MAINPENA 1118448144	MADRE	Mainpena
8	IBAYA	MAILIN	DUVAN	MAINPENA	RC	1117460868	05/08/22	1892905	1	220622	11					MAILYN MAINPENA 1118448144	MADRE	Mainpena
9	WACUI	ANGEL DAVID	AITURI	SETEI	RC	1222138104	05/08/22	1892905	1	220622	11					MACABAYA SETTEI 1006499482	MADRE	Duvan
10	MAWA	EMILIZ ALEJANDRA	VICENTE	JAPE	RC	1117460769	05/08/22	1892905	1	220622	11					TURBEY JAPE 1117458670	MADRE	Turbey
11	SOFIA	MAJIRA	LEAL	MICHICU	RC	1147695207	05/08/22	1900469	1	220622	11					SANDRA MICHICU 1006499685	MADRE	Sal
12	ELENA	LUCIA	POSADA	JAPE	RC	102940881	05/08/22	1900469	1	220622	11					KOTSAIRA JAPE 1006499475	MADRE	Kotsaira
13	AREJU	OSCAR ESMITH	VICENTE	JAPE	RC	1117561084	05/08/22	1900469	1	220622	11					TURBEY JAPE 1117458670	MADRE	Turbey
14	TUNIAJRI	ANJEN	SETTE	MACARABEY	RC	1222136106	05/08/22	1900469	1	220622	11					MAUCU MACARABEY 1117458674	MADRE	Mauvu

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118 644 442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARIA	BRISNEYDI	JARPENA	WAMARE	RC	1222134778	05/08/22	1900469	1	220622	11					[illegible]	ABUELA	[signature]
16	ZULMA	ROCIO	RONCANCIO	RODRIGUEZ	CC	1118564717	05/08/22	1900469	1			1893839	1			[illegible]	ESPOSO	[signature]
17	THALIANA	ALEXANDRA	GELVEZ	VELANDIA	RC	1092965068	05/08/22	1900469	1	220622	11					[illegible]	PADRE	[signature]
3	WAIQUIBO TIAGO	ESTEBAN	VICENTE	PASTRANA	RC	1117460593	05/08/22	1900469	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
9	ESNEIDER	MATIAS	HERRERA	AIPA	RC	1117460735	05/08/22	1900469	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
6	ICHAURA	MARIA JOSE	JIMENEZ	AIPA	RC	1117460757	05/08/22	1900469	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
12	KAHURING	ALEXANDER	MAINPENA	YAINCIKUNE	RC	1117461175	05/08/22	1900469	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[signature]
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: [signature]

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125 1140628		MES DE CONSUMO:	AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MOCHUELO 3			
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		
MUNICIPIO:	HATO COROZAL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30		BARRIO: 20 DE JULIO	TELÉFONO:	3146149395
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CUNANEY MARIA	JUANA	WEYD	MAIWARE	CC	1006499814	05/08/2022	1900469	1			1893839	1			GENRY CONCHI CUNEITA 1117 459461	ESPOSO	GENRRI
2	KARIWAM	JHONNILBER	TSEJU	TOCON	RC	1117461186	05/08/2022	1900469	1	220622	11					PEUCA PATRICIA TOCON 1151188248	MADRE	
3	TIFA	CLADI	CAFENA	MACARABEY	RC	1117460711	05/08/2022	1900469	1	220622	11					DEJAWA CELINA CAFENA 1110946869	TIA	DeJawa
4	YENEWAR	DANIESER	CONCHI	WEYD	RC	1117460925	05/08/2022	1900469	1	220622	11					CUNANEY MARIA JUANA 1006499503	MADRE	cunanei
5	KAITO	YESID	TANE	SAWA	RC	1117460978	05/08/2022	1900469	1	220622	11					NEVA NAIMEYDY SAWA 1117458778	MADRE	Antonio
6	MORIWA	MARIA YULIETH	MICHICU	SIMETO	RC	1117460990	05/08/2022	1900469	1	220622	11					MAYRA LUZ MEUDA SIMETO 1117458291	MADRE	Jatira
7	HIRWABU	ACLERINO	MACARABEY	BURUSI	RC	1117461016	05/08/2022	1900469	1	220622	11					AMAIA CHICHO MACARABEY 1117458072	MADRE	WAIANA
8	THEICOM	WILDER	BOTARA	JEONABO	RC	1117461066	05/08/2022	1900469	1	220622	11					WEIRU MARTHA CAMNEY 1117459664	MADRE	W-eiru
9	JIRQUIRI	DAIFAN	MAINPENA	ATEPILLO	RC	1117461052	05/08/2022	1900469	1	220622	11					TOWEINE MAINPENA 1118648148	MADRE	Neli
10	ANCHINA	LEINYS DAYANA	GONZALEZ	TORRES	RC	1117460618	05/08/2022	1900469	1	220622	11					MARIELA TORRES 1133179836	MADRE	Mariela
11	ANDIEL	MAKHARY	AIPA	YORO	RC	1117460644	05/08/2022	1900469	1	220622	11					MARU ROSA YORO 30830791	ABUELA	Maru
12	CURASA	WILMER	SETTE	MACARABEY	RC	1117460779	05/08/2022	1900469	1	220622	11					MAUCU MACARABEY 1117458074	MADRE	Maucu
13	JORDOTO	DAINOBER	WAMARE	TANE	RC	1117460736	05/08/2022	1900469	1	220622	11					KAYONA WAMARE 1006499605	MADRE	Kayona
14	NERY	NICOL	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129406	05/08/2022	1900469	1	220622	11					ANDRES/AALFONSO 1006499886	MADRE	Manuela

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SEINWA	TANIA	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129407	05/08/2022	1897981	1	220622	11					ANDRESITA ALFONSO 1006490886	MADRE	Mariwinba
16	YEINBA	SANDRA	MICHICU	CAFENA	RC	1117460812	05/08/2022	1897981	1	220622	11					WEIRUMA CAFENA 1118648032	MADRE	Weiruma
17	SANDRA	MAJIRA	MICHICU	JAPE	CC	1006499885	05/08/2024	1897981	1			1893839	1			ELIECER LEAL 7495285	ESPOSO	
18	SAIRA	MANEINE	JEMEYA	MAYAURI	RC	1117460825	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YANETH MAYAURI 1006499744	MADRE	MAPoutBA
19	IGLEIDY	POURA	MICHICU	JARPENA	RC	1117461062	05/08/2022	1897981	1	220622	11					CHAGUIRA JARPENA 1117855713	MADRE	VICTOR
20	JUWARE	MICHAELI ENRRIQUE	JARPENA	CUWEI	RC	1117461109	05/08/2022	1897981	1	220622	11					WEICUWBA CUWEI 1117560501	MADRE	weicuwba
21	CAFENA	MILIANA	MICHICU	INON	RC	1117461145	05/08/2022	1897981	1	220622	11					KAMEKOTO INO 1133179859	MADRE	Adriana
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251140629 | MES DE CONSUMO: AGOSTO | AÑO: 2022

REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 4

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	RONAL	DAVID	KETSHINEI	INON	RC	1222131108	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MADEIRA INON 1151188241	MADRE	[signature]
2	YOCORI	MONICA	MICHICU	CAFENA	RC	122212725	05/08/2022	1897981	1	220622	11					NELLY CAFENA 23110585	MADRE	NELLY
3	JUAN DE DIOS	WANDO	AITURI	MANUWA	RC	1147695211	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YOSAIN AITURI 1117459438	MADRE	Yotsain
4	LEIDY	YALENA	GOMEZ	JAPE	RC	112506992	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MAWA JAPE 1006499852	MADRE	MAWA
5	WARI	SAIR	MAYAURI	ORE	RC	1222129121	05/08/2022	1897981	1	220622	11					KETTY ORE 1117440629	MADRE	K.114
6	WERI		FLORO	AITURI	RC	11177461215	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YAMILU FLORO 1117459526	PADRE	Yalico
7	JOTSINE	DAVIXON JAVIER	AMAYA	SIPADA	RC	1117461000	05/08/2022	1897981	1	220622	11					AMANDA SIPADA 1115852444	MADRE	Amanda
8	YAMERONI	JOSE	MICHICU	CAFENA	RC	1117461006	05/08/2022	1897981	1	220622	11					WENUMA CAFENA 1118648092	MADRE	Lucia
9	CUNTEI	MATIA	CAITO	JOSEVERINA	RC	1222131927	05/08/2022	1897981	1	220622	11					FABIOLA CAITO 1006499818	MADRE	Fabiola
10	KASMA	LUZ YAMILETH	GONZALEZ	TORRES	RC	1117461015	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MARIELA TORRES 1123179036	MADRE	Mariela
11	YEILI	GISELA	AIPA	NAWAY	RC	1117461032	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MARLA AIPA 1006499888	MADRE	Tecna
12	ICHIBAYA	SAM LILIBETH	CAITO	CAMNEY	RC	1117461075	05/08/2022	1897981	1	220622	11					FERNANDA CAMNEY 1117459624	MADRE	Luiza
13	DAVIYANI	SAPOIEL	MEDINA	WAISANA	RC	1117460834	05/08/2022	1897981	1	220622	11					PEDRON MEDINA 1117458795	MADRE	pedron
14	JUREBA	MALLERLY	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117461072	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YANETH MAYAURI 1006499744	MADRE	MAPoLtbA

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: [signature]

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1192449442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	AYDUBA	MONICA	YANACUA	INON	RC	1117461187	05/08/2022	1897981	1	220622	11					LEIDY INON 1151188245	MADRE	EMTA
16	MARITNEI	PATRICIA	TSEJU	MAGUIRA	RC	1117461184	05/08/2022	1897981	1	220622	11					FREDI TEJU ATAPU 1006499765	PADRE	Atuvi
17	BETTY	MASIAS	JERPA	BAWEI	CC	1006499520	05/08/2022	1897981	1			1893859	1			PEDRO JOSEFINA 1117459965	ESPOSO	PEDRO
18	MAYI	KATHERINE	MICHICU	INON	RC	1117461255	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MARCELITO INO 1133179059	MADRE	Adriana
19	ADRIANA	LUCIA	CAMNEY	KAIRUE	RC	1222134523	05/08/2022	1897981	1	220622	11					ISABEL WEINAYA 19710258	ABUELA	WEINAYA
20	EMMANUEL		MORENO	LOMBANA	RC	1222138521	05/08/2022	1897981	1	220622	11					CLAUDIA LOMBANA 1006499834	MADRE	Claudia
21	JACOBO	ADRIAN CALET	MICHICU	CAFENA	RC	1222139567	05/08/2022	1897981	1	220622	11					BERSI MICHICU 1117459734	MADRE	Padre
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1108649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/08/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: RS1251140630 | MES DE CONSUMO: AGOSTO | AÑO: 2022

REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 5

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DAINA	ADRIANA	BAWEI	TORRES	RC	1117461226	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MACORA NEIRA TORRES 1006159648	MADRE	Macora
2	LAURA	MICHEL	MAQUIRA	TANE	RC	1117461136	05/08/2022	1897981	1	220622	11					HEREBA MAQUIRA TANE 1006499699	MADRE	Hereiba
3	OBI	YOSIMAR	DIPA	MAQUIRA	RC	1117460904	05/08/2022	1897981	1	220622	11					TSAREBA MAQUIRA 1117459904	MADRE	Maria
4	MUWA	DILBER	SANTANA	TSEJU	RC	1117460951	05/08/2022	1897981	1	220622	11					IMA YORLENI TEJU 1006499762	MADRE	Ima
5	JOSERAM	ALDEMAR	SANTANA	TSEJU	RC	1117460770	05/08/2022	1897981	1	220622	11					IMA YORLENI TEJU 1006499762	MADRE	Ima
6	MACHAWA	LUIZ	TSEJU	JUIBA	RC	1117460759	05/08/2022	1897981	1	220622	11					LUZ DARY AIPIA 1117458499	MADRE	Ruth
7	SUMANA	JOSIA DANIEL	YAINCKJUNE	ORE	RC	1117461036	05/08/2022	1897981	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Rosalia
8	WANDERU	LEANDRO	RANGEL	FLORO	RC	1117460961	05/08/2022	1897981	1	220622	11					PABLO RANGEL 1116717180	PADRE	Damiff
9	YONDAR	JOSE	CAMNEY	AIPA	RC	1117461039	05/08/2022	1897981	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Aipia
10	DUYA	LIZETH ANAYIBE	PASTRANA	CAMNEY	RC	1117460826	05/08/2022	1897981	1	220622	11					LUZ MILA CAMNEY 23710599	MADRE	Luzmila
11	ICHIMMEI	LIZETH DAYANI	AIPA	JERPA	RC	1117460898	05/08/2022	1897981	1	220622	11					WASWEI AIPA 1006499832	PADRE	Yepy
12	MARU	ELIZABETH	SAWA	AIPA	RC	1117460760	05/08/2022	1897981	1	220622	11					TSEMBAYA AIPA 1002 [illegible]	MADRE	Tsembaya
13	YOPIM	ELISA	FORERO	BURGOS	RC	1117461134	05/08/2022	1897981	1	220622	11					LIZETH BURGOS 1117459052	MADRE	[illegible]
14	ORAYA	DANIEL	YANACUA	TSEJU	RC	1117460872	05/08/2022	1897981	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Tsamba

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	OSAINTO	ANDRES	DUVAN	YANACUA		1117461058	05/08/2022	1897981	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Forero
16	KHAWIYARI	FERNEY	TSEJU	FORERO	RC	1117461031	05/08/2022	1897981	1	220622	11					[illegible]	MADRE	[illegible]
17	PANTSITA	YINELI	BOTARA	CAMNEY	RC	1222140305	05/08/2022	1897981	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Domecha
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: [illegible]

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1089442442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125001330 90 — MES DE CONSUMO: AGOSTO — AÑO: 2022
REGIONAL: CASANARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARQUE 1
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MUNICIPIO: HATO COROZAL — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 — BARRIO: 20 DE JULIO — TELÉFONO: 3146149395
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YENNIFER	HASBLEYDY	PEARCOS	WAMARE		1117461201	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MAWUEYA MELANIA WAMARE 1006499648	MADRE	Melania
2	KAMYARI	JHEFFERSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461244	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YAMEIBAYA GLORIA MEYA 1006499918	MADRE	Yameibaya
3	WAKAMARI	YEFERSON	XOMETO	XOMETO	RC	1117460620	05/08/2022	1897981	1	220622	11					TSENWA NAIDY XOMETO 1117458439	MADRE	Naidy
4	CARSI	MAYOLI	CUIVA	TANE	RC	1117460829	05/08/2022	1897981	1	220622	11					URERU TANE 1117459992	MDRE	[illegible]
5	YOPIM	ANDREA	JAPE	LARA	RC	1117460837	05/08/2022	1897981	1	220622	11					DAUNA LARA 1006499382	MADRE	DAUNA
6	CAURETUWA	MARIA FERNANDA	WAYPARI	DIPA	RC	1117461005	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MARUS DIPA 1117458085	MADRE	THEINA
7	LLANEIVAYA	KELLI LLOJAIRA	EMMA	PEARCOS		1117461007	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MANCHAYO OLIMER EMMA 1006499923	PADRE	[illegible]
8	KATEWA	JHAKSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461022	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YAMEIBAYA GLORIA MEYA 1006499918	MADRE	Yameibaya
9	MANDO	NEISI DEDID	JIMENEZ	MICHICU	RC	122213027	05/08/2022	1897981	1	220622	11					ADRIANA MICHICU 1117459775	MADRE	[illegible]
10	MAYUNEI	JAXBERDI	CUIVA	TANE	RC	1117461091	05/08/2022	1897981	1	220622	11					URERU TANE 1117459992	MADRE	[illegible]
11	DEINIS	MARCELA	TORRES		RC	1117461094	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MAYERU TORRES 1117458578	MADRE	Ainei
12	SABOCO	ELI	ORE	MEDINA	RC	1117461112	05/08/2022	1897981	1	220622	11					DORO ORE 6609869	PADRE	[illegible]
13	LLANEIVAYA	DANISSE	EMMA	ETTEI	TI	1117461007	05/08/2022	1897981	1			1893839	1			IRENA ETEI 3020950	MADRE	Danisse
14	JUWENDI	EMIR	JAPE	LARA	RC	1006499382	05/08/2022	1897981	1	220622	11					DAUNA LARA 1006499382	MADRE	DAUNA

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	CRISTIAN	CAMILO	EMMA	ETTEI	RC	1222138612	05/08/2024	1897981	1	220622	11					RAIWAYA RELLY EMMA 1006499953	MADRE	Raiwaya
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649448

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125110632 — MES DE CONSUMO: AGOSTO — AÑO: 2022
REGIONAL: CASANARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARDUE 2
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: HATO COROZAL — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 — BARRIO: 20 DE JULIO — TELÉFONO: 3146149395
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	SUSETO	HESLEIDER	EMMA	PEARCOS	RD	1117460776	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YEIBA PEARCOS PUTIRI 1006499002	MADRE	Yaleydy
2	ELEN	MAHIA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461166	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YEIBA PEARCOS PUTIRI 1006499002	MADRE	Yaleydy
3	HASSAN	MATIA	JIMENEZ	GUAIPERE	RC	1117461107	05/08/2022	1897981	1	220622	11					NEUSIBA GUAIPERE 1117461107	PADRE	Neusiba
4	WACOMIO	SANDI NICOL	GARCIA	YORO	RC	1117458690	05/08/2022	1897981	1			1893839	1			EDINEIBA DANIELA YORO 1117458690	MADRE	Daniela
5	LUCI	LILIANA	DIPA	GUAIPERE	TI	1117458843	05/08/2022	1897981	1			1893839	1			MACHARI ELVIS DIPA 9965419	PADRE	Machari
6	MACORA	MARILY	TORRES	JIMENEZ	RC	1222130885	05/08/2022	1897981	1	220622	11					NARLYS JIMENEZ 1118648118	MADRE	Narly
7	HECTOR		EMMA	MANEVO	RC	1118577256	05/08/2022	1897981	1	220622	11					YAWEIN NESTOR EMMA 1006499022	PADRE	Ireme a
8	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	FLORO	JIMENEZ	RC	1117460958	05/08/2022	1897981	1	220622	11					PAOLA JIMENEZ 1117458337	MADRE	Paola
9	DUMATE	ESTEVAN	SIMO	DIPA	RC	1117460803	05/08/2022	1897981	1	220622	11					DARLIS DIPA 1117458094	MADRE	Darlis
10	JURUWA	ESTIVEN	SIMO	DIPA	RC	1117460804	05/08/2022	1897981	1	220622	11					DARLIS DIPA 1117458094	MADRE	Darlis
11	JIRUMA	GLEDYS	PEARCOS	PUTIRI	CC	1117458513	05/08/2022	1897981	1			1893839	1			MARIPU PEARCOS	HERMANA	Maribel
12	MIGUEL	ANGEL	GUAIPERE	PEARCOS	RC	1117460838	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MAQUIYA WAYAYE	MADRE	Neusiba
13	THOBU	THABURNAEN	GUAIPERE	MAQUIRA	RC	1117460860	05/08/2022	1897981	1	220622	11					WAYEMA MAQUIRA 1117458094	MADRE	Wayema
14	SANUBA	YASNEIDY	WAYPARI	DIPA	RC	1117460777	05/08/2022	1897981	1	220622	11					MARLIS DIPA 1117458095	MADRE	Thaino
15																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1116949442

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85250001133282		MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BETANIA		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LICENIA	YEIDA	YOPI	JAPE	RC	1115865975	07/08/22	1892905	1	220622	11					YANETH ICHOWA JAPE CC 1193209139	MADRE	Yaneth
2	ANYELA	BOMARA	WAKJI	TARICHA	RC	1115867294	07/08/22	1892905	1	220622	11					OLGA KOTSARA TARICHA CC 1118958574	MADRE	Olga
3	ARLEY	DUMETEI	WAKJI	MASIWAR	RC	1115867299	07/08/22	1892905	1	220622	11					ESTELA MASIWAR CC 1115852452	MADRE	Estela
4	HILMA	YOBANORY	JUITEYA	MAWEBA	RC	1115867989	07/08/22	1892905	1	220622	11					DIONISIA JUITEYA CC 1117460434	MADRE	Dionisia
5	JULIO	MASADITO	JODOM	MASIWAR	RC	1115867990	07/08/22	1892905	1	220622	11					MERCEDES MASIWAR CC 1115852480	MADRE	Mercedes
6	HELMAN	DIOMEDES	YOPI	JAPE	RC	1115867991	07/08/22	1892905	1	220622	11					NOHORA WANEIBA YOPI CC 1193639636	MADRE	Nohora
7	ANDERSON	TSOKANEY	JODON	WAKI	RC	1115868603	07/08/22	1892905	1	220622	11					ADRIANA MARIA MASIWAR CC 1115852489	MADRE	Adriana
8	DENNYZ	YULIETH IBAYA	MASIWAR	DIKUSI	RC	1115868611	07/08/22	1892905	1	220622	11					ISABEL DUMA DIKUSI CC 1193601270	MADRE	Isabel
9	ERICK	LIBARDO KUBARI	DUMA	MASIWAR	RC	1115869284	07/08/22	1892905	1	220622	11					MERY MASIWAR JEDPACHA CC 1115852482	MADRE	Mery
10	SANDRA	YOZABET	JODOM	MASIWAR	RC	1115869362	07/08/22	1892905	1	220622	11					MERCEDES MASIWAR JEDPACHA CC 1115852480	MADRE	Mercedes
11	DANELA	TIBAY	WAKJI	MASIWAR	RC	1115869363	07/08/22	1892905	1	220622	11					ESTELA MASIWAR CC 1115852452	MADRE	Estela
12	MAICOL	DAVID	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1115869374	07/08/22	1892905	1	220622	11					VIVIANA MARIEL JEDPACHA CC 1006519556	MADRE	Viviana
13	HERLEIN	UME	TOBU	YOPI	RC	1117460799	07/08/22	1892905	1	220622	11					ELIZABETH YOPI CC 1006414743	MADRE	Elizabeth
14	EVER	ADELMO WEIDUN	WAKJI	JODOM	RC	1117461056	07/08/22	1892905	1	220622	11					LIBIA JODOM IDNOBONO CC 1193209140	MADRE	Libia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052347688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KENER	YOZABETH	YOPI	JONAIDA	RC	1117461186	07/08/22	1892905	1	220622	11					DULDE SANESA JONAIDA CC 1151188376	MADRE	dulde
16	ITRA	YORELY	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1147695194	07/08/22	1892905	1	220622	11					VIVIANA MANREY JEDPACHA CC 1006539856	MADRE	Vivicuva
17	MONICA	GISELA	JAPE	KOTE	RC	1222129719	07/08/22	1892905	1	220622	11					CLE JAPE CC 47395881	MADRE	Cleoneaja
18	CARLOS	MASIKEI	JODON	POPO	RC	1222129833	07/08/22	1892905	1	220622	11					MARLENY POPO CC 1118561202	MADRE	Marlen.
19	ALVARO	NOMEL	JODOM	WAKJI	RC	1222130275	07/08/22	1892905	1	220622	11					ADRIANA WAKI CC 1115812485	MADRE	Adriana
20	ANYI	DALIA	YOPI	YOPI	RC	1222130802	04/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ DELIA MANDIWA YOPI CC 1007491634	MADRE	Luz delia
21	YILMER	STIVEN	JEDPACHA	WAMADAWI	RC	1236438364	07/08/22	1892905	1	220622	11					PATRICIA WADOBAYUA WAMAGAWI CC 1006614771	MADRE	Patricia
22	FRANCISCO		TARICHA	JONAIDA	SD	SD	07/08/22	1892905	1			1893839	1			YAIZA KOTSADA TARICHA JONAIDA CC 1118536176	MADRE	oiyo
23	MARIA	SARI	YOPI	JEDPACHA	RC	1222141384	07/08/22	1892905	1	220622	11					BERNABE DIPIADI YOPI JAPE CC 1007391635	MADRE	Bernabe
24	YUREIDY	ALEXSANDRA	MASIWAR	PJEPJEDI	RC	1222142352	07/08/22	1892905	1			1893839	1			CLEYSI KUNDI PIEPIEDI MAZIWA CC 1115852436	MADRE	Cleysi
25	KAREN	ANDREA	WAKJI	YOPI	RC	1236438371	04/08/22	1892905	1	220622	11					JOSEFA KEIDU WAKJI YOPI CC 1006434752	MADRE	Josefa
26	ROISER	JIRALDO	WAJOPJE	PACHA	RC	1117461269	07/08/22	1892905	1			1893839	1			YATRICIA PACHA JUETPA CC 1115867988	MADRE	Yatricia
27	SINDY DANEY	DOMA	ODAYA	YOPI	RC	1115869874	07/08/22	1892905	1	220622	11					ZENAIDA WAMEBIA YOPI JAPE CC 1115619636	MADRE	Nena
28	KIRDA	KISNEY	YOPI	JAPE	RC	1115869849	07/08/22	1892905	1	220622	11					YANETH KOBIWA JAPE KONSI CC 1116208188	MADRE	Yaneth
29	ELISETH	YORIMA	KOTSADA	JONAIDA	TI	1151188358	07/08/22	1892905	1			1893839	1			LUCIA JONAIDA KOPIMA CC 1115859831	MADRE	Lucia
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397608

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133339	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	QUINTO PATIO - TOPOCHALES		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17# 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8502010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	PEDRO		ZAPATA	PANEIBO	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127383628	MADRE	Leidy
2	EDILBERTO		MITEILA	PANEIBO	SD	SD	08/08/22	1892905	1			1893839	1			YELIMA MITEILA PANEIBO TI 1018306822	MADRE	YOLimar
3	GREICI	FLORINDA	CHAMARRAVI	GONZALEZ	RC	1115869367	08/08/22	1892905	1	220622	11					ANA GRACIELA GONZALEZ CC 1151388278	MADRE	Ana Gonzalez
4	YINNA	MARIA	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460718	08/08/22	1892905	1	220622	11					YOLEIDY ZAPATA CC 1127383626	MADRE	Yoleidy Zapata
5	LUIS	OMAR	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460936	08/08/22	1892905	1	220622	11					JAIME OMAR RAMIREZ CC 17386050	MADRE	Jaime Omar Ramirez
6	LUZ	PAOLA	GAITAN	ZAPATA	RC	1117461069	08/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ DELIA ZAPATA CC 1127383625	MADRE	Luz
7	CARLOS	JAIR	GAAITAN	CEPEDA	RC	1127395338	08/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ DELIA ZAPATA CC 1127383625	MADRE	Luz
8	JUAN	SEBASTIAN	CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1214216929	08/08/22	1892905	1	220622	11					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127383628	MADRE	Leidy
9	CRISTIAN		CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1236438369	08/08/22	1892905	1	220622	11					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127383628	MADRE	Leidy
10	HIJA	DE MILDRED	CHAMARRAVI	LINARE	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					MILDRED CHAMARRAVI LINARE CC 1006559585	MADRE	Mildred
11	WILDER	FERNANDO	ROJAS	RUIZ	RC	1148959957	08/08/22	1892905	1	220622	11					CARMEN EDILIA RUIZ ZAPATA CC 1006559732	MADRE	Carmen
12	CARLOS		RUIZ	ZAPATA	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					ELVIRA MANCIONEYA ZAPATA CC 23793278	ABUELA	Elvira
13	LENNY	MAHIA	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461033	08/08/22	1892905	1	220622	11					LESLY ANGELLY QUITEVE PALOMA CC 1006559561	MADRE	Leslya.
14	HIJO	DE YENNY	ZAPATA		SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ DELIA ZAPATA PANEIBO CC 1127383625	MADRE	Luz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397880

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133438	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GUAFILLAL		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8502003002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LIZ	KATERIN	TATAMAJA	SANTANA	RC	1115869367	08/08/22	1905179	1	220622	10					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	amadia
2	YENCY	LUZ	JAPE	PEDKU	RC	1115869364	08/08/22	1905179	1	220622	10					CECILIA MATILDA PEDKU CC 1006814765	MADRE	xcecilia
3	FREISI	HERRERA	WAYEM	TADA	RC	1115869365	08/08/22	1905179	1	220622	10					ANGELA TADA CC 1006414758	MADRE	Angela.
4	WILMER	ZAMIR	SUWADE	SHUMA	RC	1117460645	08/08/22	1905179	1	220622	10					HOUMAN SUWADE CC 1117459033	MADRE	sojomb
5	LIANA		PAICHA	TADA	RC	1117460697	08/08/22	1905179	1	220622	10					MARCELA TADA CC 1007491569	MADRE	Marcelo
6	NEYMAR		TATAMAJA	SANTANA	RC	1117460761	08/08/22	1905179	1	220622	10					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	mamia
7	LINA	ROCIO	PAICHA	TADA	RC	1117460946	08/08/22	1905179	1	220622	10					MARCELA TADA CC 1007491569	MADRE	Marcela
8	VANESSA	VALENTINA	WAYEN	PONJA	RC	1117461054	08/08/22	1905179	1	220622	10					INDIRA WAYEN PONJA CC 1117459851	MADRE	Dalila
9	BENIS	ARLEY	TATAMAJA	SANTANA	RC	1214210935	08/08/22	1905179	1	220622	10					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	amadia
10	HIJA	DE XIOMARA	JAPE	PONJA	SD	SD	08/08/22	1905179	1	220622	10					XIOMARA JAPE PONJA CC 1149191684	MADRE	Xiomara
11	JAIRO	ALEXIS	WAYEN	PONJA	RC	1222141895	08/08/22	1905179	1			1893839	1			INDIRA WAYEN PONJA CC 1117459851	MADRE	Dalila
12	MARTHA	SOFIA	PAICHA	TADA	RC	1117461246	08/08/22	1905179	1	220622	10					JUAN CARLOS PAICHA SUADE CC 1006814766	PADRE	JuanCarlos
13	ELVIRA		WAYEM	PUKUWA	CC	1006414754	08/08/22	1905179	1			1893839	1			JOSE TADA HERMAN CC 1117459834	PAREJA	Jose Tad
14	IZAN	GAHEL	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117461024	08/08/22	1905179	1	220622	10					YORLADY GINA RODRIGUEZ QUITEBE CC 1117459027	MADRE	Yorladyp

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397858

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133410	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022		
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALVARIO				
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	YASMIN PULIDO		
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -90	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317		
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CRISTINA	DIGELIA	RUIZ	LARA	RC	1115869358	10/08/22	1905179	1	220622	11					MARIA CRISTINA LARA ZAPATA CC 1127383617	MADRE	
2	LILIANA		LARA	ZAPATA	RC	1117460608	10/08/22	1905179	1	220622	11					YANILCE LARA CC 1127383614	MADRE	
3	ERICA	SOLIN	RUIZ	LARA	RC	1117460667	10/08/22	1905179	1	220622	11					MARIA CRISTINA LARA CC 1127383617	MADRE	
4	EVER	JESUS	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117460708	10/08/22	1905179	1	220622	11					DASHA LARA CC 1006559676	MADRE	
5	MAROL	ELIZABET	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117460737	10/08/22	1905179	1	220622	11					GLADYS ISABEL LARA CC 1006559716	MADRE	
6	NELLY	PAOLA	RUIZ	LARA	RC	1117460765	10/08/22	1905179	1	220622	11					SANDRA MILENA LARA CC 1006559713	MADRE	
7	IRCO	KEVIN JOSE	MANPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117460824	10/08/22	1905179	1	220622	11					[illegible]	MADRE	
8	ELKIN		UMEJE	LARA	RC	1117460841	10/08/22	1905179	1	220622	11					MARLA LARA CC 1006559715	MADRE	
9	KAROL	MARBELY	TUDUPIAL	LARA	RC	1117460864	10/08/22	1905179	1	220622	11					ANA CELY GARCIA CC 24710444	MADRE	
10	KEIMER	MATIAS	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117460927	10/08/22	1905179	1	220622	11					MERCEDES TUDUPIAL CC 1149191708	MADRE	
11	DAIRA	MARCELA	ZAPATA	LARA	RC	1117460930	10/08/22	1905179	1	220622	11					MARIA LEIDA LARA CC 1006559720	MADRE	
12	DAIRO	COLACHO	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461028	10/08/22	1905179	1	220622	11					CARMEN RODRIGUEZ CC 1293580196	MADRE	
13	KEINER	ESTIVEN	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117461038	10/08/22	1905179	1	220622	11					MERCEDES TUDUPIAL CC 1149191708	MADRE	
14	MAICOL		JOROPA	LARA	RC	1117461051	10/08/22	1905179	1	220622	11					NINFA HELENA LARA GARCIA CC 1006559708	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052377588

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ELIDA	CATERINE	ZAPATA	LARA	RC	1117461070	10/08/22	1905179	1	220622	11					MARIA LEIDA LARA NIEVE CC 1006559720	MADRE	Maria
16	CAMILA		UMEJE	LARA	RC	1117461090	10/08/22	1905179	1	220622	11					NELLY VICTORIA LARA CC 1193586202	MADRE	Nelly
17	BRAIDER	JULIAN	YAINCIKUNE	LARA	RC	1117461092	10/08/22	1905179	1	220622	11					GLADYS ISABEL LARA NIEVE CC 1006559718	MADRE	Gladys
18	LUNIOR	YANOEL	RUIZ	LARA	RC	1117461105	10/08/22	1905179	1	220622	11					SANDRA MILENA LARA CC 1006559713	MADRE	Sandra
19	LEIDY	ALEXA	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1117461120	10/08/22	1905179	1	220622	11					YOLIS ADILENE RODRIGUEZ CC 1149191783	MADRE	Yolis
20	XAMES	AIMAR	LARA	TUDUPIAL	RC	1117461132	10/08/22	1905179	1	220622	11					GRACIELA TUDUPIAL LARA CC 1133206070	MADRE	Graciela
21	YELISA	DANIELA	LARA	ZAPATA	RC	1147685191	10/08/22	1905179	1	220622	11					MARTA LUZ LARA CC 1127383613	MADRE	MARTA
22	FRANYI	LISBETH	LARA	GARCIA	RC	1222132373	10/08/22	1905179	1	220622	11					JOSEFA DODINE TABUTEJU CC 21791771	MADRE	Josefa
23	RUDER	FERNEY	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1222133664	10/08/22	1905179	1	220622	11					YOLIS ADILENE RODRIGUEZ CC 1149191783	MADRE	Yolis
24	WILKERSON	YEBRAIN	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117461262	10/08/22	1905179	1	220622	11					DASHA DIELA VETILDA LARA CC 1006559674	MADRE	Dashea
25	RENE	YAILSON	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461288	10/08/22	1905179	1			1893839	1			CARMEN DOMINGA RODRIGUEZ CC 1193580196	MADRE	Carmen
26	DERIS	YANJANA	GUTIERREZ	CAMPO	RC	1117460797	10/08/22	1905179	1	220622	11					XIMENA ROCIO CAMPO WAKONE CC 1006559733	MADRE	Ximena
27	RIO	DE ANA	CAMPO	WAKONE	SD	SD	10/08/22	1905179	1			1893839	1			ANITA WAKONE BURGUETA CC 1191270	ABUELA	Anita
28	MARIANO		CAMPOS	WAKONE	SD	SD	10/08/22	1905179	1			1893839	1			CLAUDIA CAMPO WAKONE CC 1006559730	MADRE	Claudia
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052394603

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133479	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ESMERALDA 1		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17# 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANYELA	MARIANA	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1029410661	08/08/22	1892905	1	220622	11					YERLIS GICELA VALDERRAMA CC 1006559115	MADRE	YERLIS
2	BRENDER	DILMAR	PERDOMO	CAMPO	RC	1029410670	08/08/22	1892905	1	220622	11					BERTILDA PERDOMO CAMPO CC 1133209834	MADRE	Bertilda
3	HECTOR	RIVERI	MESA	NEYA	RC	1117461219	08/08/22	1892905	1	220622	11					NILCIA NEYA CAMPO CC 1133209825	MADRE	Nilcia
4	EDIN	CHAR	MESA	PERDOMO	RC	1117461220	08/08/22	1892905	1	220622	11					CONSUELO PERDOMO CAMPO CC 1006414748	MADRE	Consuelo
5	MARIA		LARA	CAMPO	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					ANITA LARA CAMPO CC 1006559138	MADRE	Anita
6	YIBER	MANUEL	QUINTERO	MESA	RC	1117460772	08/08/22	1892905	1	220622	11					YANETH MESA CC 1133209866	MADRE	Yaneth
7	SANDY	DANIELA	VALDERRAMA	MADEO	RC	1117460796	08/08/22	1892905	1	220622	11					LAUDICE MADEO CC 1006559130	MADRE	Laudice
8	EUDER		LARA	PERDOMO	RC	1117460819	08/08/22	1892905	1	220622	11					SULEIDI PERDOMO CC 1006414740	MADRE	Suleidi
9	ESNEIDER	ANDERSON	LARA	PERDOMO	RC	1117460848	08/08/22	1892905	1	220622	11					YORLEY PERDOMO CC 1006414739	MADRE	Yorley
10	JEIMY	DANITZA	LARA	QUINTERO	RC	1125553889	08/08/22	1892905	1	220622	11					ENILDA QUINTERO CAMPO CC 1133209053	MADRE	Enilda
11	YAC	MAIKEL	LARA	CAMPO	RC	1147895193	08/08/22	1892905	1	220622	11					ANITA LARA CC 1006559138	MADRE	Anita
12	DAYELIS		QUINTERO	CAMPO	RC	1148959856	08/08/22	1892905	1	220622	11					MAYRA QUINTERO CC 1006559220	MADRE	Mayra
13	JHOYNI	CLARENA	BARRIOS	CAMPO	RC	1214216926	08/08/22	1892905	1	220622	11					AZUCENA CAMPO CC 1117459255	MADRE	Azucena
14	HAROLD	ELIAD	QUINTERO	MESA	RC	1214216927	08/08/22	1892905	1	220622	11					YANETH MESA CC 1133209866	MADRE	Yaneth

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	CRISTIAN	ERINSON	PEÑA	CAMPO	RC	1222131651	08/08/22	1892905	1	220622	11					EUNICE CAMPO PERDOMO CC 1006515706	MADRE	Eunice
16	ZARETH	ESTEFANI	MALPICA	PERDOMO	RC	1117461250	08/08/22	1892905	1	220622	11					VICTOR PERDOMO MORENO CC 7663077	PADRE	Victor
17	HIJO	DE ALIANA	NEYA	CAMPO	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					ANGEL ANTONIO CAMPOS CC 7665967	PADRE	[illegible]
18	NERLIS	LUCAS	QUINTERO		RC	1222131264	08/08/22	1892905	1	220622	11					RAFAEL OSPINA GAITAN CC 86051869	PADRE	[illegible]
19	MARIA	DEL CARMEN	MITELA	OROBOTO	RC	1115869380	08/08/22	1892905	1	220622	11					MARYELI MITELA OROBOTO CC 1151109028	MADRE	[illegible]
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 7052347688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	852501151861	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ESMERALDA 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 - 50	BARRIO: VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85010010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALISSON	LUCIANA	CAÑA	GUTIERREZ	RC	1111461183	08/08/22	1892905	1	220622	11					SARA MARITZA GUTIERREZ CC 117459691	MADRE	Sara M.G
2	HUGO	JOSUE	SUAREZ	PERDOMO	RC	1111461202	08/08/22	1892905	1	220622	11					LURDYS PERDOMO PEÑA CC 1193209034	MADRE	Lurdis
3	RUBEL		PANEIBO		RC	1125553877	08/08/22	1892905	1	220622	11					YERMILEY PEÑA ORTIZ CC 1193209049	MADRE	ANGELINA
4	VIVIANA	NIKOL	RODRIGUEZ	NEYA	RC	1115869359	08/08/22	1892905	1	220622	11					ANGEL ANTONIO CAMPOS CC 7365967	MADRE	Aliana
5	YEIMER	EDILSON	QUINTERO	CAMPO	RC	1115865961	08/08/22	1892905	1	220622	11					MAYRA QUINTERO CAMPO CC 1193209034	MADRE	Mayra
6	DUMAR		PERDOMO	CAMPO	RC	1115865381	08/08/22	1892905	1	220622	11					VICTOR PERDOMO MORENO CC 7363077	MADRE	victor
7	ANGELICA	DAYANA	MESA	GAITAN	RC	1117460942	08/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ MERY MESA GAITAN CC 1151188334	MADRE	LUZMERY
8	RADAMEL		MESA	PERDOMO	RC	1117461050	08/08/22	1892905	1	220622	11					NANCY PERDOMO CAMPO CC 1193580103	MADRE	Nancy
9	MAIDY	THALIA	MESA	VALDERRAMA	RC	1117461063	08/08/22	1892905	1	220622	11					KENNY LUDY VALDERRAMA CC 1193209002	MADRE	Kenia
10	LESLI	KAROLINA	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117461093	08/08/22	1892905	1	220622	11					MARITZA VALDERRAMA CC 1006414740	MADRE	maritza
11	YEIDER	ANIBAL	MESA	PEÑA	RC	1117461173	08/08/22	1892905	1	220622	11					YERMILEY PEÑA ORTIZ CC 1193209049	MADRE	yermiley
12	DAYFENNY	XIOMARA	SARMIENTO	PERDOMO	RC	1127393454	08/08/22	1892905	1	220622	11					HERMES SARMIENTO CHIPIAJE CC 5187885648	MADRE	vidalia
13	NARLY		PERDOMO	PEÑA	RC	1214216930	08/08/22	1892905	1	220622	11					BIDALIA PERDOMO CC 1193209036	MADRE	vidalia
14	EVELYN	THALIANA	GUTIERREZ	GAITAN	RC	1222130652	08/08/22	1892905	1	220622	11					CARMEN EULALIA GUTIERREZ CC 1193179033	MADRE	Carmen G

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397689

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ALEIDA		MESA	PERDOMO	CC	1006559124	08/08/22	1892905	1			1893839	1			JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIRIAE CC 1117459919	PAREJA	JUAN
16	HIJO	DE LUCIA	NEYA	CAMPO	SD	SD	08/08/22	1892905	1			1893839	1			LUCIA NEYA CAMPO CC 1133209023	MADRE	Lucia
17	ARELYS	ELISABETH	PEÑA	PERDOMO	RC	1117461259	08/08/22	1892905	1			1893839	1			ELSIDA CAMPO PERDOMO CC 1133209037	MADRE	Elsida
18	LILIA	MARLEIDY	PERDOMO	TRUJILLO	RC	1222142303	08/08/22	1892905	1			1893839	1			MARLENY TRUJILLO PERDOMO CC 1133209018	MADRE	Marleni
19	SULEIDI		PERDOMO	CAMPO	CC	1006414740	08/08/22	1892905	1			1893839	1			ELIO LARA CAMPO CC 1006559124	PAREJA	Elio
20	REGADIEL		SARMIENTO	MESA	RC	1127393942	08/08/22	1892905	1	220622	11					JUAN BAUTISTA SARMIENTO CC 1117459919	PADRE	JUAN
21	JONEFER	NECTALI	MITEILA		SD	SD	08/08/22	1892905	1			1893839	1			MIREYA PERDOMO MORENO CC 23791655	ABUELA	Aleida
22	MARLY	YULIANA	SARMIENTO	MESA	RC	1214471004	08/08/22	1892905	1	220622	11					ALEIDA MESA PERDOMO CC 1006559124	MADRE	Aleida
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052347688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1929

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	852501151861	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ESMERALDA 3		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	BERSY	LUZ	QUINTERO	CAMPO	RC	1029410666	08/08/22	1892905	1	220622	11					YOMARA CAMPO CC 1133209046	MADRE	YOMARA
2	HIJA	DE DEYSI	SIBOYO	MAPURI	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622	11					JOSE ALBEIRO LARA CC 1006559121	PADRE	Albeiro
3	ALAN	THOMAS	NAVARRO	RODRIGUEZ	RC	1041997213	08/08/22	1892905	1	220622	11					COLOMBIA DEL CARMEN NAVARRO CC 1051817871	MADRE	
4	HUVER	GABRIEL	PEÑA	PERDOMO	RC	1117460664	08/08/22	1892905	1	220622	11					ELSIDA CAMPO CC 1133209037	MADRE	Elsida
5	HARDY	YULIETH	MALDONADO	RODRIGUEZ	RC	1117460693	08/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ MARINA RODRIGUEZ CC 52031938	MADRE	Marina
6	EIDY	CHARLENE	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1117460746	08/08/22	1892905	1	220622	11					ROSA ODILA VALDERRAMA CC 1006559131	MADRE	
7	HORIANA	NATALIA	ROMERO	VALDERRAMA	RC	1117460794	08/08/22	1892905	1	220622	11					DIANA VALDERRAMA CC 1133209044	MADRE	Diana
8	DRAXLER	GRESMAN	MESA	PEÑA	RC	1117460795	08/08/22	1892905	1	220622	11					YERMILEY PEÑA CC 1133209043	MADRE	Yermiley
9	JHONATAN	ESNEIDER	MESA	PEÑA	RC	1117460897	08/08/22	1892905	1	220622	11					YERMILEY PEÑA CC 1133209043	MADRE	Yermiley
10	ILMER	YESID	RODRIGUEZ	BASTIDAS	RC	1117460916	08/08/22	1892905	1	220622	11					ISMELDA LUCIA RODRIGUEZ CC 1117460165	MADRE	Ismelda
11	GELDER		SWANDE	PERDOMO	RC	1214216928	08/08/22	1892905	1	220622	11					SOFIA PERDOMO CC 1115852908	MADRE	Sofia
12	EIMAR	DANILO	SWANDE	PERDOMO	RC	1148959952	08/08/22	1892905	1	220622	11					OSCAR SWANDE SHUMA CC 1006559279	MADRE	Oscar
13	JESUS	ENRIQUE	AZUAJE	MITEILA	RC	1117461197	08/08/22	1892905	1	220622	11					CARMIN OROBOTO CC 23710429	MADRE	Marely
14	CUNDELMAR		PEÑA	PERDOMO	SD	SD	08/08/22	1892905	1			1893839	1			ROSA ELMIRA VALDERRAMA CC 1006559134	MADRE	Rosa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397288

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	FRANK	YOSTIN	PERDOMO	MESA	RC	1222142155	08/08/22	1892905	1	220622	11					EGUZ YURANY MESA GAITAN TI 1151188341	MADRE	
16	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	RC	1116802073	08/08/22	1892905	1	220622	11					ANGIE ARACELI MCABAPE CC 1006599882	MADRE	
17	JHON	JAIR	PEÑA	ORTIZ	RC	1117481067	08/08/22	1892905	1	220622	11					MAGUELY PEÑA ORTIZ CC 1131209845	MADRE	
18	YUNG	ELMER	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117480643	08/08/22	1892905	1	220622	11					ROSA ELVIRA VALDERRAMA CC 1006558134	MADRE	
19	YASIN		PEÑA	VALDERRAMA	RC	1214216925	08/08/22	1892905	1	220622	11					ELMER PEÑA ORTIZ CC 1006558727	PADRE	
20	HIJO	DE HELINETH	PEÑA	QUINTERO	SD	SD	08/08/22	1892905	1	220622 190522	8 3					HELINETH PEÑA QUINTERO CC 1193580191	MADRE	
21	HIJO	DE MAGUELY	PEÑA	ORTIZ	SD	SD	08/08/22	1892905	1	190522	11					MAGUELY PEÑA ORTIZ CC 1131209845	MADRE	
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133601	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MEREY 1		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN FULIDO	
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8502000100O2		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA MI/S/TRA GENTE	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIANA		KOKOPINE	SALAZAR	SD	SD	10/08/22	1892905	1	220622	11					ANA KOKOPINE CC 1131209101	MADRE	ANA
2	HIJA	DE CAROLINA	MATEM	PEMKJUBA	SD	SD	10/08/22	1892905	1	220622	11					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
3	HENEL	SOFIA	SANTANA	YAPUBE	RC	1115869569	10/08/22	1892905	1	220622	11					[illegible]	MADRE	Marelvi
4	JOHAN	ANDRES	MATEM	FLOREZ	RC	1115868379	10/08/22	1892905	1	220622	11					ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	cecilia
5	NELLY		FLOREZ	SANTANA	RC	1115866386	10/08/22	1892905	1	220622	11					MARGARITA SANTANA TIBERIA CC 1006451758	MADRE	margarita
6	JESUS	YONESY	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1117460717	10/08/22	1892905	1	220622	11					MARLENI PEMKJUBA CC 1151188321	MADRE	Marleni
7	CLAMER	CESARIN	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1117460790	10/08/22	1892905	1	220622	11					LUZ ELENA SALAZAR CC 47395896	MADRE	LUZHELE
8	YANDRI	KATERINE	MATEM	FLOREZ	RC	1117460914	10/08/22	1892905	1	220622	11					ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	cecilia
9	LUZEIDY		FLOREZ	ANDUEZA	RC	1222142084	10/08/22	1892905	1			1893839	1			ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	cecilia
10	KEVIN	SANTIAGO	CUBILLOS	MATEM	RC	1125553770	10/08/22	1892905	1	220622	11					HERNANDO CUBILLOS GAITAN CC 1125549267	PADRE	Hernando Cubillos
11	SANTIAGO		MATEM	MURI	RC	1126553858	10/08/22	1892905	1	220622	11					PATRICIA MATEM MURI CC 1151186287	MADRE	Patricia
12	DEIVER	NORVEY	MURI	PEMTATU	RC	1117461171	10/08/22	1892905	1	220622	11					URELINA PEMTATU WODE CC 47393893	MADRE	Aurelina
13	LUISA	YORLENI	YAPUBE	MUDEWAMUMU	TI	1151188314	10/08/22	1892905	1			1893839	1			[illegible]	MADRE	Mariela
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525011400634	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MEREY 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RICARDO ANDRES JOYA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010001		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HILDA	MARITZA	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1115888370	10/08/22	1892905	1	220622	11					MARLENI PEMKJUBA CC 1151188321	MADRE	MARLENI
2	ANYI	MARIBEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1115869377	10/08/22	1892905	1	220622	11					MARIA EDAPENA CC 1133206109	MADRE	Maria
3	VIVIANA	RUBIELA	YAPUBE	MATEM	RC	1115869378	10/08/22	1892905	1	220622	11					ADELA MATEM MURI CC 1127383599	MADRE	Adela
4	DAYNY	JULIANA	JIMENEZ	MATEM	RC	1117460716	10/08/22	1892905	1	220622	11					ROSALBA MATEM CC 1151188312	MADRE	Rosalba
5	DELCY	YALIZA	SALAZAR	MATEM	RC	1117460739	10/08/22	1892905	1	220622	11					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
6	KEVIN	URIEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1117460863	10/08/22	1892905	1	220622	11					MARIA EDAPENA CC 1133209109	MADRE	Maria
7	JUNIOR	CHAMIR	SANTANA	TSIDENE	RC	1117460906	10/08/22	1892905	1	220622	11					MARGARITA SANTANA CC 1006411579	MADRE	Margarita
8	DAINER	ARCE	SALAZAR	MATEM	RC	1117460937	10/08/22	1892905	1	220622	11					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
9	JIMMY	OSWALDO	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1214216934	10/08/22	1892905	1	220622	11					BELISARIO TSUMEDA CC 1133209104	MADRE	Belisario
10	KENDRY	MAILYN	KOKOPINE	SALAZAR	RC	1214216937	10/08/22	1892905	1	220622	11					JUANITA KOKOPINE CC 1007491639	MADRE	Juanita
11	WENDY	FERNANDA	TADA	YAPUBE	RC	1222138103	10/08/22	1892905	1	220622	11					ELENA TADA YAPUBE CC 1007491570	MADRE	Elena
12	JOSE	ALEX	MATEM	TADA	RC	1117461247	10/08/22	1892905	1	220622	11					CLAUDIA EUDICE TADA CC 1133209091	MADRE	Claudia
13	PABLO	SEBASTIAN	PENTATU	MATEM	RC	1117460909	10/08/22	1892905	1	220622	11					FERMIN PEMTATU WODE CC 1151188291	PADRE	Patric
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052379888

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8512500003930	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022		
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	TSAMANI 1				
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO		
MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO:	VEINTE DE JULIO	TELÉFONO:	3202323117
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HIZEL	ORIANNA MARYAM	BARRIOS	RODRIGUEZ	RC	1115867908	06-08-22	1897981	1	220622	10					LIBIS GRISELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117459179	MADRE	Libis R.
2	HENYER	XAMIR	LEON	YEPES	RC	1117460633	06-08-22	1897981	1	220622	10					EIVIN GIORGINA YEPES RODRIGUEZ CC 1191580189	MADRE	Giorgina
3	KALETH	YOSMANI	YEPES	MALPICA	RC	1117460671	06-08-22	1897981	1	220622	10					BETTY ANDREA MALPICA RODRIGUEZ CC 1006155626	MADRE	Betty M.
4	CLEMENCIA		CAMPO	WAKONE	CC	1006158748	06-08-22	1897981	1			1893839	1			MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 17000000	CONYUGE	Miguel Rod
5	GEORGE	SAMIR	GAITAN	BALTA	RC	1117460673	06-08-22	1896041	1	220622	10					CLARENA MARBELL BALTA TORRES CC 1117460457	MADRE	Marbell
6	LINDA	DAENERYS	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460720	06-08-22	1896041	1	220622	10					YENNY DELFINA RODRIGUEZ V 1117	MADRE	Yenny R.
7	ANAHIS	SOLEMNIS	BARRIOS	GAITAN	RC	1117460862	06-08-22	1896041	1	220622	10					CARMEN SOLANLLY GAITAN DIAZ CC 1117460431	MADRE	Carmen Solanlly
8	ARNOL	YEICOL	GAITAN	MALPICA	RC	1117460862	06-08-22	1896041	1	220622	10					LUZ DARY MALPICA CC 1118648158	MADRE	Luz Dary M
9	YANEXI	JULIETH	ROMERO	HUMEJE	RC	1117460867	06-08-22	1896041	1	220622	10					LUCILA HUMEJE ROMERO CC 1122179049	MADRE	Lucila H.
10	ENOC	ESTIBEN	VALDERRAMA	LEON	RC	1117460988	06-08-22	1896041	1	220622	10					AURA DORELLY LEON MALPICA CC 1122179068	MADRE	Aura Leon
11	LUIS	ANTHONY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460989	06-08-22	1896041	1	220622	10					BELQUIS YASMIN RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117460689	MADRE	Yasmin Rodz
12	YHINDEYLIS	NAYHIARA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117460862	06-08-22	1896041	1	220622	10					LEIDI TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117458073	MADRE	Leidi T. Rodz
13	HECTOR	JEREMIA	ROMERO	HUMEJE	RC	1117461112	06-08-22	1896041	1	220622	10					LUCILA HUMEJE ROMERO CC 1122179049	MADRE	Lucila H.
14	DARIO	ERNESTO	YESPES	GAITAN	RC	1117460133	06-08-22	1896041	1	220622	10					MARITZA MEVERIS YEPES GAITAN CC 1122178033	MADRE	Maritza Y.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049 639 943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	LIA	MAIA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1118576845	06-08-22	1896041	1	220622	10					AMALIA MALPICA RODRIGUEZ CC 38168117	MADRE	Amalia M.
16	DAIRON	MAURICIO	CHIPIAJE	YEPES	RC	1134836138	06-08-22	1896041	1	220622	10					MARITZA MIRLEDIS YEPES GAITAN CC 1133179014	MADRE	Maritza y.
17	ERICK	EMANUEL	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222137338	06-08-22	1896041	1	220622	10					RUD MARICELA RODRIGUEZ ERRENUMA CC 1133179014	MADRE	mariela r.
18	BRAYDEN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222138978	06-08-22	1896041	1	220622	10					NELLY ROSMIRA RODRIGUEZ ERRENUMA CC 1147853848	MADRE	Nelly R
19	IZAN	AARON	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461229	06-08-22	1896041	1	220622	10					YENNI DEL PILAR RODRIGUEZ CC 21710469	MADRE	P. Ivon R.
20	BECKY	LEIRYS IRENE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461208	06-08-22	1896041	1	220622	10					BELQUIS RODRIGUEZ CC 1117460608	MADRE	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1094159743

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8512511406227	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	TSAMANI 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO: VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ZAID	JULIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1222142891	06-08-22	1896041	1			1891839	1			LUZ ALCIRA RODRIGUEZ CC 1117999781	MADRE	
2	ELYAM	NEFTALY	FERNANDEZ	MORENO	RC	1117133770	06-08-22	1896041	1	170722	11					GLORIA E MORENO CC 1117888048	MADRE	
3	HEMERZON	YUSETH	GAITAN	GAITAN	RC	1111460782	06-08-22	1896041	1	170722	11					MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ CC 30039959	MADRE	
4	SKARLETH	LINNEY	GAITAN	DIAZ	RC	1111460793	06-08-22	1896041	1	170722	11					PAOLA YUDITH GAITAN DIAZ CC 1118848093	MADRE	
5	DENNIFER	CELIN	RODRIGUEZ	AMAYA	RC	1111460861	06-08-22	1896041	1	170722	11					DIANA MARIA AMAYA BARRERA CC 1123551965	MADRE	
6	HEDOYO	FANNIK	GARCIA	DIAZ	RC	1111461025	06-08-22	1896041	1	170722	11					YENIFER KARINA GARCIA DIAZ CC 1117187858	MADRE	
7	HANNA	MELISSA	MARIN	ROMERO	RC	1111461046	06-08-22	1896041	1	170722	11					LIBIA YORELY MARIN ROMERO CC 1117460136	MADRE	
8	JOE	STIVEN	MORENO	MACABARE	RC	1111461101	06-08-22	1896041	1	170722	11					ERIKA YULIANA MACABARE RODRIGUEZ CC 1147690968	MADRE	
9	DAISON	IVAN	MALPICA	GAITAN	RC	1111461113	06-08-22	1896041	1	170722	11					MARLY ANDREA GAITAN GAITAN CC 1121706133	MADRE	
10	YERSON	YAMIT	GAITAN	DIAZ	RC	1222131827	06-08-22	1896041	1	170722	11					GLEYDIS DARLEY GAITAN DIAZ CC 1117460730	MADRE	
11	JHIRET	ALEXANDRA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1222131827	06-08-22	1896041	1	170722	11					YURANI IDALIA MALPICA MARTINEZ CC 1006559789	MADRE	
12	DAELYN	YARETZI	GAITAN	RODRIGUEZ	RC	1222135830	06-08-22	1896041	1	170722	11					ELSY MARISELY GAITAN RODRIGUEZ CC 1117459053	MADRE	
13	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	RC	1116560134	06-08-22	1896041	1	170722	11					IVAN DANILO RODRIGUEZ MACABARE CC 1006559085	PADRE	
14	YEICO	JOSE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460726	06-08-22	1896041	1	170722	11					LUZ ALCIRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117459743	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049637943

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ERIK	EMIR	LARA	MACABARE	RC	1117461301	06-08-22	1896041	1	170722	11					ELVIA MARIA MACABARE RODRIGUES CC 51117461301	MADRE	Elvia M
16	CARMEN	EDILIA	RODRIGUEZ		CC	1118648077	06-08-22	1896041	1			1893839	1			LUIS RAUL RODRIGUEZ DIAZ CC1006919640	CONYUGE	Luis Raul
17	MICHEL	SHETEFANNY	MCABAPE	RODRIGUEZ	RC	1222135359	06-08-22	1896041	1	170722	11					IVAN DANILO RODRIGUEZ MACABARE CC1006553041	PADRE	Andres R
18	MIRTHA	AZALIA	RODRIGUEZ		CC	30820947	06-08-22	1896041	1			1893839	1			PIO CALAZA RODRIGUEZ CC17580000	CONYUGE	Pio R
19	SALOMÉ		CHARRIS	BUELVAS	RC	1047963198	06-08-22	1896041	1	170722	11					LINA MARIA BUELVAS CASTILLA CC1010004650	MADRE	Lina Buelvas
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049637943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	85125000039 32	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MORICHITO 1		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO	
MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 15 - 30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	BIANCA	EMILY	HERRERA	VARGAS	RC	1117461241	06-8-22	1897981	1	220622	10					YESSENIA VARGAS QUITEVE CC 1117460460	MADRE	Yessenia V.
2	JHOLVE	FELICIANO	QUITEVE	CHAMARRAVI	RC	1117461256	06-08-22	1897981	1	220622	10					NORIS CHAMARRAVI CC 1121882676	MADRE	Noris
3	LAREN	ELIF	QUITEVE	UMEJE	RC	1117461380	06-08-22	1897981	1	[illegible]		1895839	1			GERTRUDIS YAGUARIMA ANDARCIA CC 23739481	MADRE	Gertrudis Y
4	CARLITOS	FADEVER	GRANADOS	UMEJE	RC	1222142089	06-08-22	1897981	1	[illegible]		1895839	1			CARMEN LUCIA JOROPA UMEJE CC 23736097	MADRE	Carmen Umeje
5	JHOSMAR	ABDEL	QUITEBE	GAITAN	RC	1118818134	06-08-22	1897981	1	220622	10					JHOSMAN QUITEBE CC 1117458180	PADRE	Jhosman
6	ALEXA	VIDALI	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117460515	06-08-22	1897981	1	220622	10					KARLA CHAMARRAVI YAGUARIMA CC 1006559658	MADRE	Karla
7	LUZ	DAIRA	GONZALEZ	HUMEJE	RC	1117461177	06-08-22	1897981	1	220622	10					LUZ DAIRU HUMEJE JOROPA CC 1121179053	MADRE	Luz Daira
8	JELEN	MARIA	YAGUDUVA	MACABARE	RC	1117460655	06-08-22	1897981	1	220622	10					JOSE OLIVERIO YAGUDUVA UMEJEJES CC 1120658502	PADRE	Oliverio
9	YULI	GISEL	RODRIGUEZ	RENOMA	RC	1117460662	06-08-22	1897981	1	220622	10					ELIDIA JOHANA RENOMA QUITEBE CC 1006559630	MADRE	Elizita J
10	YOLYS	AYAMI	HERRERA	RENOMA	RC	1117460672	06-08-22	1897981	1	220622	10					MARILUZ RENOMA QUITEBE CC 1117459385	MADRE	Mari Luz
11	ZARYTH	NAHOMY	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460708	06-08-22	1897981	1	220622	10					YORLADY RODRIGUEZ QUITEBE CC 1117459027	MADRE	Yorladys
12	LEIRIS	SKARLETH	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460738	06-08-22	1897981	1	220622	10					CARMEN ROSA YAGUARIMA ANDUEZA CC 23736983	MADRE	Carmen
13	DANNYS	YACKELIN	MALPICA	CHAMARRAVI	RC	1117460751	06-08-22	1897981	1	220622	10					INES ROCIO CHAMARRAVI CC 1006559656	MADRE	Ainyi
14	CRISTIAN	WILFRED	GUACARAPARE	QUITEVE	RC	1117460756	06-08-22	1897981	1	220622	10					MARUS NATALIA QUITEVE YAGUARIMA CC 1006559137	MADRE	Mamá

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639693

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ROBERT	NEIL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117460811	06-09-22	1897981	1	220622	10					MARTHA IVM JOROPA WAPSA CC 1006616168	MADRE	Martha Y
16	GREISY	YERALDI	JOROPA	HUMEJE	RC	1117460830	06-08-22	1897981	1	220622	10					AMELIA WAICHACARE CC 30830671	MADRE	Amelia
17	DARNEL	ISAAC	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117461110	06-08-22	1897981	1	220622	10					KARIL YINETH C YAGUDUA CC 1006559658	MADRE	Karol
18	ANGELA	YARITHZA	YAGUDUA	JOROPA	RC	1117460903	06-08-22	1897981	1	220622	10					GLADYS JOROPA YAGUDUA CC 1118179003	MADRE	Gladys
19	INA	BETSABETH	GUACARAPARE	CHAMARRAVI	RC	1117460905	06-08-22	1897981	1	220622	10					GIANNAR GUACAPARE CC 1117453316	MADRE	Guiomar
20	LUIS	ABRAHAN	CHAMARRAVI	YAGUDUA	RC	1117461115	06-08-22	1897981	1	220622	10					NELLY YAGUDUA ANDIEZA CC 23710493	MADRE	Nelly
21	ALEXMAR	YADIR	JOROPA	YAGUDUVA	RC	1117461121	06-08-22	1897981	1	220622	10					JENCY YAGUDUVA MACANARE CC 1118848104	MADRE	Jency
22	ANNY	LISBELL	GRANADOS	UMEJE	RC	1118578627	06-08-22	1897981	1	220622	10					CARMEN LUCIA VARELA JOROPA CC 23718297	MADRE	Carmen Lucia
23	MIHA	SARHAY	JOROPA		RC	1117461213	06-08-22	1897981	1	220622	10					FRANNY MELREY JOROPA CC1117459095	MADRE	Franny
24	DANEYHYS	YITZED	QUITEVE	GAITAN	RC	1117461100	06-08-22	1897981	1	220622	10					HOLMAN GAITAN CC 1117459180	PADRE	Holman
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1099659943

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.PS.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512511406 26		MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MORICHITO 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO
MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO:	VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANYELO		GAITAN	FLORES	RC	1117461216	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Nuralba
2	LENOYS	SOFIA	UMEJE	GARCIA	RC	1117461222	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	PADRE	Dumar
3	SHAIRA	CRISTAL	HUMO	MALPICA	RC	1117460900	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	[illegible]
4	MILIS	MAREK	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117460913	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Ana Flor Joropa
5	YEIMY	LORENA	UMEJE	HERRERA	RC	1117460919	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Gina lorena
6	EVELIN	BRYID	ARTEAGA	AGUILAR	RC	1117460929	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	PADRE	Richard
7	LINDA	LUCIA	QUITEVE	UMEJE	RC	1117460971	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	[illegible]
8	EIRENIA		JOROPA	JOROPA	RC	1117461060	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Elvia
9	YORINEY	ROSEL	JOROPA	JOROPA	RC	1117460930	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Elvia
10	KLEIRYS	ROSSANA	CHAMARRAVI	GARRIDO	RC	1117461396	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Rosmeiys G.
11	EMMA	VALENTINA	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117461397	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Ana Flor Joropa
12	DAIMER	MOISES	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461088	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	MADRE	Silmeidy
13	EHILIN	DAILET	ARTEAGA	CONERO	RC	1117461089	06-08-22	1897981	1	220622	10					[illegible]	PADRE	Richard
14	ISSA	YOELI	QUITEVE	GARCIA	RC	1117462275	06-08-22	1897981	1			1801839	1			[illegible]	MADRE	Luz Dary

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	DHONAR	YONQUEL	HUMEJE	PEREZ	RC	1117461103	06-08-22	1897981	1	220622	10					ANGEL GABRIEL HUMEJE JOROPA CC 1123179050	PADRE	Angel H.
16	DAENERYS	KHALEISY	QUITEBE	HERRERA	RC	1117460744	06-08-22	1897981	1	220622	10					ERIKA YUDELNA HERRERA JOROPA CC 1006559618	MADRE	Erika H
17	THALIANA	SALOME	QUITEBE	HERRERA	RC	1117461126	06-08-22	1897981	1	220622	10					ERIKA YUDELNA HERRERA JOROPA CC 1006559618	MADRE	Erika H
18	YIRA	ESCARLETH	HUMEJE	POMARE	RC	1117461150	06-08-22	1897981	1	220622	10					LUZ MELLY POMARE UMEJE CC 1006559609	MADRE	Yira Pomare
19	NAIRO	NADIN	HUMO	MALPICA	RC	1117461207	06-08-22	1897981	1	220622	10					CARMEN MALPICA CC 1117460743	MADRE	Carmen
20	ANDREY	BLADIMIR	CHAMARRAVI	AGUILAR	RC	1117461217	06-08-22	1897981	1	220622	10					ANDRES ARLEY CHAMARRAVI 1118648107	MADRE	Andres
21	AYNELEN	AILET	QUITEBE	JOROPA	RC	1147055188	06-08-22	1897981	1	220622	10					ALEIDA JOROPA MACHACAME CC 59824652	MADRE	Aleida Joropa
22	SELENA	DIALY	QUITEVE	GARCIA	RC	1214216942	06-08-22	1897981	1	220622	10					LUZ DARY GARCIA CC 1118648117	MADRE	Luz Dary.
23	ERHAM	ZADIEL	UMUE	JOROPA	RC	1214216944	06-08-22	1897981	1	220622	10					OMAR UMEJE POMARE CC 1006559751	PADRE	Omar.
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639903

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251153521 | MES DE CONSUMO: AGOSTO | AÑO: 2022
REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MORICHITO 3
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30 | BARRIO: VEINTE DE JULIO | TELÉFONO: 3202328517
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mix®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HELMER	SANTIAGO	GUARIPE	RENOMA	RC	1118680241	06-08-22	1896041	1	220622	10					ADRIANA RENOMA QUITEBE CC 1117460122	MADRE	Adriana
2	ARLEY	DAVID	CHAMARRAVI	MACABARE	RC	1222132135	06-08-22	1896041	1	220622	10					INGRID CHAMARRAVI MACABARE CC 1118648168	MADRE	Ingrid
3	YOSMI	ADELYS	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1222136231	06-08-22	1896041	1	220622	10					DEGNIS SOLIN JOROPA JOROPA CC 1006559611	MADRE	Degnis J.
4	MARIA	CAMILA ESTEFANY	HERRERA	JOROPA	RC	1333130392	06-08-22	1896041	1	220622	10					YIANNI JOROPA YAGUEDUA CC 1117458953	MADRE	Yanni
5	ELIANA	MARIETH	TABUTIU	UMEJE	RC	1222136456	06-08-22	1896041	1	220622	10					MARIANA UMEJE HERRERA CC 1117458348	MADRE	Mariana
6	LUIZA	LORENA	QUITEBE	YAGUEDUA	RC	1222137611	06-08-22	1896041	1	220622	10					NIDIA LILIANA QUITEBE YAGUEDUA CC 1006559758	MADRE	Nidia Q.
7	NEICER	JOSUE	HERRERA	JOROPA	RC	1117460928	06-08-22	1896041	1	220622	10					MARIA EDILSA JOROPA JOROPA CC 1006559634	MADRE	Edilsa T.
8	ROSSY	AYALEN	RENOMA	QUITEBE	RC	1117460866	06-08-22	1896041	1	220622	10					ADRIANA RENOMA QUITEBE CC 1117460122	MADRE	Adriana
9	AURELIS	GENESIS	GUALDRÓN		CC	1117460862	06-08-22	1896041	1			1893839	1			RICKY YANDERI JOROPA CC 1118648122	CONYUGE	Ricky Joropa
10	ALEXON	ARELIS ALEKONEIVA	GUALDRÓN		RC	1117460884	06-08-22	1896041	1			1893839	1			AURELIS GENESIS GUALDRON CC1117460862	MADRE	Genesis G.
11	INES	DESTRETH	UMEJE	HERRERA	RC	1222142281	06-08-22	1896041	1	220622	10					HILDA MARIA UMEJE H CC 1117458961	MADRE	Hilda M.
12	BRIANA	YULIETH	GARCES	HUMEJE	RC	1115592573	06-08-22	1896041	1	220622	10					LURDES MARLE UMEJE PERNIA CC 1006559565	MADRE	Lurdes Umeje.
13	SAIDA	YORLE	UMEJE	GARCIA	CC	1117458842	06-08-22	1896041	1			1893839	1			EDARWIN FERNANDO MARTINEZ CC1052077944	CONYUGE	Edarwin M.
14	ADAN	EMIR	JOROPA	CATIMAY	RC	1147695206	06-08-22	1896041	1	220622	10					ALBA MIYU JOROPA CATIMAY CC1118123040	MADRE	Alba

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	PABLO	JAVIER	JOROPA	LOPEZ	RC	1117481158	06-08-22	1896041	1	220622	10					LEONARDO JOROPA CC 1117481158	PADRE	Leonardo Joropa
16	EINER	ERIEL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117461276	06-08-22	1896041	1	[illegible]	[illegible]	1893839	1			YESSIKA JOROPA JOROPA CC 1133179080	MADRE	Yesika J.
17	DELYS	NORLEY	YAGUIDUVA	NIEVES	CC	1118688103	06-08-22	1896041	1	[illegible]	[illegible]	1893839	1			SAMUEL UMEJE JOROPA CC 5609986	CONYUGE	Daniel U.
18	ANDY	SAMIR	TABUTJU	UMEJE	RC	1117461261	06-08-22	1896041	1	[illegible]	[illegible]	1893839	1			SARA RICARDO TABUTJU CC1192745278	PADRE	Elias Tabutju
19	HERNAN	UZIEL	HERRERA	JOROPA	RC	1117461226	06-08-22	1896041	1	220622	10					MARIA CELSA JOROPA CC1006559634	MADRE	Celsa Joropa.
20	YASSE	SAMIR	SOGAMOSO	ALDANA	RC	1234794174	06-08-22	1896041	1	220622	10					TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA CC 1006559601	MADRE	Paola A.
21	JORLAN	YAIR	SOGAMOSO	ALDANA	RC	1234792973	06-08-22	1896041	1	220622	10					TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA CC 1006559601	MADRE	Paola A.
22	AYLEN	DANIELA	UMEJE	YAGUIDUVA	RC	1117461002	06-08-22	1896041	1	220622	10					TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA CC 1006559601	MADRE	Delys.
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1094639903

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000133184	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022		
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	SAN JOSE 1				
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	YASMIN PULIDO		
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO:	VEINTE DE JULIO	TELÉFONO:	3203233317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	COMPOSICION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DILENIA	MARLENY YOPI	POPO	JODOM	RC	1115869881	07-8-22	1905179	1	220622	11					ARTURO MAKOTO CC 7364438	PADRE	ARTURO
2	HIJA	DE MARIA	DOWIATSI	MAHEBA	RC	SD	07-8-22	1905179	1	220622	11					MARIA JOSEFA DOWIATSI CC 1006559532	MADRE	MARIA
3	CARMEN ZORAIDA	NOTSIWA	TOBU	CHENA	RC	1113852453	07-08-22	1905179	1			1891839	1			WILSON MEYER TOBU AMPUTUMA CC 1006559118	PADRE	Wilson Tobu
4	YILMA	APLEDI	MASA		CC	1121209146	07-08-22	1905179	1			1891839	1			WILMAR WAJOPLE TACHA CC 1113853753	CONYUGE	Wilmar
5	ROLFI	DANIEL	MEYA	TODESI	RC	1113867304	07-08-22	1905179	1	220622	11					HERMINDA OJETSI TODESI BOBIA CC 1059401219	MADRE	Herminda
6	JIMMY	LEANDRO	KUETSI	DIKUSI	RC	1115867979	07-08-22	1905179	1	220622	11					ZAIDA ROSALBA DIKUSI CC 1006559522	MADRE	Rosalba
7	YAIDY	VANESA	CHENA	AUDA	RC	1115867982	07-08-22	1905179	1	220622	11					PATRICIA CHENA CC 1115852833	MADRE	Patricia
8	OMAR	FERMIN	KEIBO	JUTUBODI	RC	1115868602	07-08-22	1905179	1	220622	11					GLORIA DUBAMA JUTUBODI MAHEBA CC 1122099152	MADRE	Gloria
9	YECI	JULIANA	WUETSI	MASA	RC	1115868810	07-08-22	1905179	1	220622	11					EUDES WAJE MASA CC 1122094420	MADRE	Eudes
10	JENNY	YAXENY	MASIWAR	ICHODODO	RC	1115869166	07-08-22	1905179	1	220622	11					ALICIA ICHODODO TOBU CC 1115852837	MADRE	Wilmar
11	YANNY	ESTEFANI	TUDUPIAL	ICHODODO	RC	1117460649	07-08-22	1905179	1	220622	11					ALICIA ICHODODO TOBU CC 1115852837	MADRE	Alicia
12	THALIA	LISBETH	IKJO	KAOABO	RC	1117460696	07-08-22	1905179	1	220622	11					MARIA KAOABO YOPINA CC 1006559550	MADRE	Maria
13	HALIM	NAIR	KABADO	MASA	RC	1117460844	07-08-22	1905179	1	220622	11					BEHATILA YADIWARO MAJA CC 1101020816	MADRE	Behatila
14	KYLIAN	FARLEY	TOBU	WAUJI	RC	1117460908	07-08-22	1905179	1	220622	11					NEIRA WATIDA WAUJI SOPI CC 1006136755	MADRE	Neira

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Wilson Tobu
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1006954138

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	HOSMAN	YESIT	PJEPJEDI	MADWA	RC	1117460995	07-08-22	1905179	1	220622	11					LUCILA MADWA CC 21730424	MADRE	Lucila
16	LISARA	DUSENEIBA	WATIBA	WEMOIBA	RC	1117461019	07-08-22	1905179	1	220622	11					NAIRA MISIBO WEMOIBA M CC 1007425829	MADRE	Tsaura
17	GRESSY	NICOL	KANOPI	JASEBA	RC	1117461055	07-08-22	1905179	1	220622	11					VICTOR YUBEI KAPEIBA CC 1006414778	PADRE	Victor K.
18	BRENDA	CAROLINA	MAWEBA	APIEDI	RC	1117461164	07-08-22	1905179	1	220622	11					MARTHA APIEDI JEBOSA CC 1133209151	MADRE	Martha
19	ISAMARY	SOFIA	KUETSI	KJOKJODI	RC	1117461195	07-08-22	1905179	1	220622	11					ISABELINA KOKJODI KJOCODI CC 23730867	MADRE	Isabelina
20	YOLMAN	REINALDO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117461336	07-08-22	1905179	1	220622	11					ELCI MAIDE KAUYADI MAWEBA CC 1133209136	MADRE	Elci
21	NERY	MARLEY	JODOM	YOPI	RC	1222133802	07-08-22	1905179	1	220622	11					ZORAIDA JODOM YOPI CC 1133810456	MADRE	Zoraida
22	LUISA	MILEIDI	POPO	JUYEM	RC	1222139023	07-08-22	1905179	1	220622	11					SUSANA JESADAWANI POPO JUYEM CC 1133209145	MADRE	Susana
23	GLORIA	DOMAYA	JUTOBODI	MAWEBA	CC	1133209152	07-08-22	1905179	1			1893839	1			FABIOLA MAWEBWA JUYUNA CC 21710512	MADRE	Fabiola
24	HANER	YESID	KADABO	IKJO	RC	1236638360	07-08-22	1905179	1	220622	11					ZORAIDA PATI IKJO TSAVEN CC 1203603452	MADRE	Zoraida
25	LUISA	ELIANA	WUETSI	MASA	RC	1117460712	07-08-22	1905179	1	220622	11					RUBIS WAJE MASA CC 1151188420	MADRE	Rubes
26	CENAIDA	YISED	MASA		RC	1115868843	07-08-22	1905179	1	220622	11					RUBIS WAJE MASA CC 1151188420	MADRE	Rubes
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639494

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8525000193243	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	SAN JOSE 2		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: YASMIN PULIDO	
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	85020010002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Biesestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CRISTOFER	LIAM	LOMBANA	ICHODODO	RC	1117461253	02-08-22	1905179	1	220622	11					GLADYS ICHODORO TOBU CC 1119852460	MADRE	Gladys
2	LUIZ	KELBER	MUTSAYA	KADABO	RC	1222141698	02-08-22	1905179	1			1893839	1			LIDEN ATIA KADABO MAYA CC 1119852434	MADRE	Leidy
3	ASLI	YESENIA	TOBU	KAPUTSINA	RC	1222142282	02-08-22	1905179	1			1893839	1			ORALIA MAKIDA TOBU KAPUTSINA CC. 1191860262	MADRE	Oralia
4	LEUDI	WAPIA	DUMA	MAYABA	CC	1006559659	02-08-22	1905179	1			1893839	1			DELIA YDUMA MAYABA CC 51150479	MADRE	Delia
5	MARIA	CECILIA	TOBU	JONAIDA	RC	1119868626	02-08-22	1905179	1	220622	11					MARIA MARCELA JONAIDA CC 1151188574	MADRE	MARIA
6	BABI	DISNEY	BOTSOKI	DIBUSI	RC	1119868837	02-08-22	1905179	1	220622	11					MARINA BUDEMANTO DIBUSI CC 23720859	MADRE	Marina
7	GENYER	HERNANDO	KADABO	BIJO	RC	1119869372	02-08-22	1905179	1	220622	11					ZORAIDA ITATI IDDO TAWADI CC 1119869372	MADRE	Zoraida
8	SINDI	MEGAN	DOWATSI	KUTSI	RC	1119869325	02-08-22	1905179	1	220622	11					MARIBEL MANASI KUTSI JONAIDA CC 1216438178	MADRE	Maribel
9	FLAINER	RUBIANO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117460775	02-08-22	1905179	1	220622	11					CARLOS DAVID WAMADAWI BADUSI CC 1006434767	PADRE	Carlos
10	BRIYTH	NJOTSIWA	TAWADI	BADUSI	RC	1117460778	02-08-22	1905179	1	220622	11					BEATRIZ BADUSI MADEYA CC 1119852434	MADRE	Beatriz
11	JAIRO	YOEL	WAMADAWI	DOWATSI	RC	1147695195	02-08-22	1905179	1	220622	11					MARIA LOURDES DOWATSI MAIMERA CC 1006559932	MADRE	Maria
12	HANA	SHARIT	UDOTO	JOSBELINE	RC	1147695196	02-08-21	1905179	1	220622	11					SANDRA MAYATRA JOSBELINE 1006559126	MADRE	Sandra
13	HIWER	ALORUBAR	DEIWA	MADI	RC	1147695197	02-08-22	1905179	1	220622	11					LUZ DEIWA CC 1119644882	MADRE	Luz Eudiba
14	OMAR	EUGENIO	DOWATSI	KUTSI	RC	1147695201	02-08-22	1905179	1	220622	11					MARIBEL MANASI KUTSI JONAIDA CC 1216438178	MADRE	Maribel

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1046659943

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	YENNIFER	MARIANA	MADI	TOBU	RC	1147695203	07-08-22	1892905	1	220622	11					LILIANA TOBU KAPUTSINA CC 1151269121	MADRE	lisania
16	DARYX	YISELDY	KAUYADI	MAWEBA	RC	1147695205	07-08-22	1892905	1	220622	11					TERESITA MAWEBA MADWA CC 23718479	MADRE	Teresita
17	NEYI	FERNANDA	TAWADI	BADUSI	RC	1214216806	07-08-22	1892905	1	220622	11					BEATRIZ BADUSI MADETSI CC 1123652454	MADRE	Beatriz
18	HELKIN	MAWODI	DEIWA	MADI	RC	1214216808	07-08-22	1892905	1	220622	11					LUZ DEIWA CC 1195444881	MADRE	Luz Maria
19	NILSON	ALEXIS	JUTUBODI	MAWERA	RC	1222118810	07-08-22	1892905	1	220622	11					GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA CC 1101220151	MADRE	Gloria
20	JEFERSON	JAIR	MAWEBA	MADWA	RC	1222138881	07-08-22	1892905	1	220622	11					TERESITA MAWEBA MADWA CC 23718479	MADRE	Teresita
21	LETHY	MARIA	IKJO	TAWADI	RC	1222139383	07-08-22	1892905	1	220622	11					MARINA ISABEL IKJO TAWADI CC 1193540966	MADRE	Mariña
22	LUIS	ANTONIO	UCOTO	JOSBEJINE	RC	1117461289	07-08-22	1892905	1	220622	11					SANDRA MAWERA JOSBEJINE 1006559136	MADRE	Sandra
23	NEIMAR	YESID	POPO	JUYENI	RC	1222139438	07-08-22	1892905	1	220622	11					SAMPERA SEPIA POPO JUNIDY CC 1148191756	MADRE	Sampera
24	JOJAN	ARBENIS	KUETSI	POPO	RC	1258458366	07-08-22	1892905	1	220622	11					SAMPERA SEPIA POPO JUNIDY CC 1148191756	MADRE	Sampera
25	SAMPERA	SEPIA	POPO	JUYENI	CC	1148191756	07-08-22	1892905	1			1893239	1			MARLENE AMEBO JUYENI PAPANIMU CC 23791768	MADRE	SAMPERA
26	LUCY	CARMELIA	MADEO	TOBU	RC	1222139272	07-08-22	1892905	1	220622	11					URALIA MARBOA TOBU KAPUTSINA CC. 1195801262	MADRE	Uralia
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049634943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	85125114063 3	MES DE CONSUMO: AGOSTO	AÑO: 2022
REGIONAL:	CASANARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	SAN JOSE 3		
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	UZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO	
MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 17 # 35 -30	BARRIO VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85C0010002		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DANITZA		GUACARAPARE	DEIWA	RC	1117461178	02-08-22	1892905	1	220622	12					MAGDALENA IOKOWA DEIWA URIATO CC 40831575	MADRE	Magdalena D.
2	EMILY	DELFIN	CHAMARRAVI	MUTSAYA	RC	1115869871	02-08-22	1892905	1	220622	12					ALEJANDRO MUTSAYA WAIE CC 9128452	PADRE	Alejo
3	GAURA	NEUSIBO	WEMOIBA	MASIGUARE	CC	1007425029	02-08-22	1892905	1			1893839	1			EDILSON BIDI WAIBIA CC 7386811	CONYUGE	Edilson Bidi
4	LUZ	KUOIBA	MADI	KADAIBO	CC	1103644882	02-08-22	1892905	1			1893839	1			YEISON MAURICIO DEIWA CC 1006559540	CONYUGE	Yeison
5	HIJO DE	MARTHA	KONEI	MASIWAR	RC	SD	02-08-22	1892905	1			1893839	1			WEIMER PIEPERS MAIBIA CC 1115852485	PADRE	Martha
6	PEDRO	LUIS	TOBU	MADI	RC	1029408325	02-08-22	1892905	1	220622	12					ROSANA MADI KADAIBO CC 1115859539	MADRE	Rosana
7	JEIMY	ALEJANDRA	YAIWA	BOIWA	RC	1115867986	02-08-22	1892905	1	220622	12					HEILER YAIWA ICHIBODO IC 1115860209	PADRE	Heiler
8	DENIS	MARIA	TOBU	MAYEI	RC	1115867307	02-08-22	1892905	1	220622	12					SHIRLEY MAYEI CC 1115851841	MADRE	Shirley
9	HELMAN	EWEI	JODOM	POPO	RC	1115867469	02-08-22	1892905	1	220622	12					SUSANA IBDADWAYO POPO JUVENIL CC 1118289165	MADRE	Susana
10	JUAN	PABLO	KANOPI	JASEBA	RC	1115867555	02-08-22	1892905	1	220622	12					LILIANA DUNSTBAYA JASEBA [illegible] CC 1006414773	MADRE	Liliana
11	DANIER	FRAIN	MAWEBA	APIEDI	RC	1115868608	02-08-22	1892905	1	220622	12					JESUS MAWEBA 1006559525	PADRE	Martha
12	JOHANA	KADINA	DIKUSI		CC	1193601261	02-08-22	1892905	1	[illegible]		1893839	1			MARINA BADIWAYO DIKUSI CC 23710459	MADRE	Johana
13	MEISY	ALEJANDRA	YAIWA	BOIWA	RC	1115869368	02-08-22	1892905	1	220622	12					OMAIRA ICHIBODO ISEWA CC 1193580234	MADRE	Omaira
14	JENCY	JURISABEL	TINEWA	KIOKJODI	RC	1115869373	07-08-22	1892905	1	220622	12					NELCY YAGUDAYA ANDUZZA CC 23710493	MADRE	Nelcy

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Miguel Tobu Kadesi

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: C.C 1115852485 1047539943

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	YEKSIN	EDARWIN	KJOKJODI	OOWATSI	RC	1115869376	07-08-2017	1892905	1	220622	11					ELIZA DIWAYA DOWATSI UDOTO CC 1006559137	MADRE	Eliza
16	DIDIER	JAMES	TAWADI	WATIBA	RC	1117460661	07-08-17	1892905	1	220622	11					CLAUDIA TJAMONA TAWADI WATIBA CC 1006559133	MADRE	Claudia
17	DENILSA	MASA	PJEPJEDI	WETSI	RC	1117460786	07-08-17	1892905	1	220622	11					MARIA ELENA WETSI DUMAYA CC 1117460219	MADRE	MARIA
18	DAYEXI	YURANI	WETSI	APIEDI	RC	1117461172	07-08-17	1892905	1	220622	11					MARISOL APIEDI JUDEVA CC 1118209150	MADRE	Marisol
19	KELVER	JOSE	MUTSAYA	CHONA	RC	1147695180	07-08-17	1892905	1	220622	11					DEISA KEIRU CHENA AUDA CC 71710449	MADRE	Odila
20	LAURA	VALERIA	BODIWA	EUYAUCHI	RC	1147695202	07-08-17	1892905	1	220622	11					GILMA DEL CARMEN BODIWA EUYAUCHI CC 1007398160	MADRE	Gilma
21	LEWIS	ANTONIO	MADEO	TOBU	RC	1214216932	07-08-17	1892905	1	220622	11					ALEJANDRO MADEO CC 1008339118	MADRE	ALEJANDRO
22	DARCY	YULIETH	TOBU	MAYEI	RC	1214216939	07-08-17	1892905	1	220622	11					EDUARDO TOBU KAUSSI TI 1115851486	MADRE	Eduardo
23	ESNEDA	MAYEBA	WEMOTBA	MADEO	RC	1117461178	07-08-17	1892905	1	220622	11					YOLIMA MARIANA WRIGHT BROCHO CC 1008559179	MADRE	Yolima
24	DARWIN	FELIPE	AUDA	TODESI	RC	1115868847	07-08-17	1892905	1	220622	11					CARMEN TODESI BONIA CC 1126112	MADRE	NORI
25	MAGNOLIA		YAWA	IOHOOODO	CC	1115952434	07-08-17	1892905	1	220622	11	1893839	1			LAIDY YAWA IOHOOODO CC 1099580214	MADRE	Laidy
26	CLAUDIA	TJAMONA	TAWADI	WATIBA	CC	1006559133	07-08-17	1892905	1	220622	11	1893839	1			LUIS ARLEY UDOTO CC 1006559151	CONYUGE	LUIS ARLEY
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639691

14:40

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ACTA DE TRASLADO DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	F4.P5.PP	28/12/2017
		Versión 2	Página 1 de 3

Fecha: 03/08/2022	**Hora: 02:00 pm**
Regional ICBF: Casanare	**Centro Zonal ICBF: Paz de Ariporo**
Fecha de autorización por la Dirección de Nutrición de la Sede de la Dirección General: 26/07/2022	

Con la presenta acta se deja constancia del traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con la siguiente información:

Del Punto de Origen:

CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN	NOMBRE DEL RESPONSABLE	AAVN	No. LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO
Paz de Ariporo	Yopal	Corporacion nuestra gente	85020010002	Cra. 17 No. 35 - 14. Barrio 20 de julio	YASMIN PULIDO DIAZ	Bienestarina liquida	220622	1008	19/12/2022

Al Punto de Destino:

CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN	NOMBRE DEL RESPONSABLE	AAVN	No. LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO
Paz de Ariporo	Paz de Ariporo	CZ Paz de Ariporo	8502250014	CL 7 # 10 46	LUIS EDUARDO ROA MARTINEZ	Bienestarina liquida	220622	1008	19/12/2022

El presente traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional es realizado para la atención de (los) beneficiarios del programa (s) o modalidad (es):

FIRMAS			
Responsable de la Entrega		**Responsable del recibo**	
Nombre: Yasmin Pulido Diaz		Nombre: Luis eduardo roa martinez	
C.C.: 47435508	Firma:	C. C.: 1115860535	Firma:
Responsable de ICBF			
Nombre: Luis Eduardo Roa Martinez	Regional: Casanare	Centro Zonal: Paz de Ariporo	

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5. PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 9

Regional:	CASANARE	Fecha de visita:	29-08-2022
Centro Zonal:	PAZ DE ARIPORO	Municipio:	YOPAL
Nombre punto de entrega:	CORPORACION NUESTRA GENTE		
Código SIM del punto:	BS0200100002		
Dirección punto:	KR 17 35-94 BARRIO 20 DE JULIO		
Nombre del Responsable punto:	YASMIN PULIDO DIAZ		
Documento Identificación:	47435508		
Nombre de quien atiende la visita:	YASMIN PULIDO DIAZ		
Hora de inicio de la visita:	16:48	Hora de finalización de la visita:	18:02

1. Objetivo de la visita:

Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de la bienestarina y otros alimentos de alto valor nutricional, a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI)	Calificación:	0	5	10 ✓	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	Calificación:	0		10 ✓	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	Calificación:	0	5	10 ✓	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	Calificación:	0	5	10 ✓	
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	Calificación:	0	5	10 ✓	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 6. Reposiciones de producto	Calificación:	0	5	10	NA ✓
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	Calificación:	0	5	10 ✓	
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	Calificación:	0	5	10 ✓	
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	10	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES				

Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:	0	5	10	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					

Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:	0	5	10	NA
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES					

Variable 12. Servicios básicos	Calificación:	0	10
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES			

Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:	0	10
Descripción del resultado: SIN OBSERVACIONES			

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	X
Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados:	
Control de rotación de inventarios:	
Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional:	

4. Resultado consolidado

a. Porcentaje grupo Resultado

Número Variable	1	2	3	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando N.A. (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	30	30	30	100

b. Porcentaje grupo Proceso

Número Variable	4	5	6	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	NA	10	10	10	10	NA	10	90	70	70	100

c. Porcentaje grupo Estructura

Número variable	12	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	10	100

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5. PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 3 de 9

5. Porcentaje de cumplimiento por Responsable

5.1 Porcentaje de cumplimiento Responsable Contratista Productor y Distribuidor

Número variable	1	2	3	4	6	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A .(b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	NA	50	40	40	100

5.2 Porcentaje de cumplimiento Regional y Centro Zonal

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	12	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	NA	10	90	80	90	100

5.3 Porcentaje de cumplimiento Responsable Punto de entrega

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando NA (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	NA	10	90	80	80	100

6. Seguimiento según el porcentaje de cumplimiento	Regional y Centro Zonal	Punto de entrega
Cumple con el 100%	100	100
Requiere asistencia técnica (80% - 99%)		
Requiere asistencia técnica, definición y cumplimiento de plan de mejora (60 - 79%)		
Requiere definición de continuidad o cierre del punto primario de atención (menos del 59%)		

7. Concepto general de lo encontrado en la visita:

CUMPLE CON LOS ESTANDARES SE EVIDENCIAN FORMATOS AL DIA, PRODUCTO EN BUEN ESTADO, ALMACENAMIENTO ADECUADO

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

SIN COMPROMISOS ANTERIORES

9. Observaciones por parte del visitador:

SEGUIR CON EL MANEJO

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5. PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 4 de 9

Estoy de acuerdo con el horario de la visita.

Información del punto de entrega que atendió la visita			
Recibió copia del acta:	SI: X	No:	Porque:

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Yasmin Pulido Diaz	47435508	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
David Alexander Leal Baron	E&F Bienestarina	1121904234	DAVID LEAL

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

14.45

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

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 2022390020000073762 Código Web: IAisIu
Radicador: E Ika Vargas Fecha: 07/09/2022 16:51:45 Folios: 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO I CASANARE
Asunto: COMPRAS LOCALES AGOSTO CONTRATO NO

Yopal, septiembre 07 de 2022 **Consecutivo: 2022- 578-081**

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

Ref. Informe Compras Locales Agosto

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

1446

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

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200007373 2 Código Web: Sz82Lw
Radicador Erika Vargas Fecha: 07/09/2022 15:39:45 Folios: 27
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO I CASANARE
Asunto: INFORME FINANCIERO AGOSTO CONTRATO

Yopal, septiembre 07 de 2022

Consecutivo: 2022- 579-081

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

Ref. Informe Financiero Agosto

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar informe en referencia

Folios ( )

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

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

Yopal, 13 de septiembre de 2022

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

Ref. Autorización.

La suscrita **Deyssi Rocio Abril**, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi condición de Representante Legal de la **CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE**, operador de la Modalidad Propia Intercultural en el Resguardo indígena Caño Mochuelo, por medio del presente escrito me permito autorizar a **FERRINSSON HAIR RIBERA MORENO**, Auxiliar Contable de la Corporación, para la revisión de informes financieros correspondientes a la ejecución de los meses julio y agosto del contrato de aporte No. 85000812022.

Martha Lucia Villar Barrera
NOTARIA SEGUNDA DEL CASANARE

Atentamente,

Deyssi Rocio Abril
C.C.33.645.181 de Aguazul
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

6787-8ea21227

NOTARÍA SEGUNDA DE YOPAL

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Autenticación con Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante la Notaria Segunda de Yopal - Casanare

COMPARECIO

ABRIL DEYSSI ROCIO

Quien se identificó con la:

C.C. 33645181

www.notariaenlinea.com
Cod: e59xq

Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente de manera expresa solicitó y autorizó el uso de sus datos personales, razón por la cual se verificó su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

X Deyssi Rocio Abril

Firma

Yopal - Casanare, 2022-09-13 16:53:09

MARTHA LUCIA VILLAMIL BARRERA
NOTARIA 2 DEL CIRCULO DE YOPAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
Martha Lucia Villamil Barrera
NOTARIA

1478

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 (31) 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

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 (31) días del mes de agosto de 2022, para trámite del contrato de aporte 85000812022 de 2022.

Atentamente,

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

1450

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 06 de septiembre de 2022.

Se expide en Yopal, a los (06) 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

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 agosto 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 AGOSTO 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 JOYA VILLANUEVA	1.052.397.688	COORDINADOR	$3.456.210	$3.382.487	$496.300	70467494
2	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	1.049.639.943	COORDINADOR	$3.456.210	$3.382.800	$427.800	2399944
3	YORIM PAOLA CHIFALO FORERO	1.118.649.442	COORDINADOR	$3.456.210	$1.908.000	$427.700	6135683
4	MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO	46.383.360	NUTRICIONISTA	$6.300.000	$2.520.000	$778.800	7851185
5	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	1.052.077.984	PEDAGOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	6180
6	ANA JAIRA GUALDRON	23.740.688	PEDAGOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	6152
7	BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	1.019.003.071	PEDAGOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	1048
8	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	63.348.186	PSICOLOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	5788
9	ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	88.034.124	PSICOLOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	9430
10	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	1.193.580.188	PSICOLOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	6138
11	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	1.117.455.708	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$1.000.000	$309.400	6130
12	DERLY MILENA DE DIOS	30.020.925	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$1.000.000	$309.400	6100
13	KEISY MARISOL CUNTI AIPA	30.020.805	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$1.000.000	$309.400	6130
14	CARVAJAL CLAUDIA COLIMA HUAYANA (morichal	30.020.767	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6116
15	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMABE (morichalito 2)	1.006.495.455	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
16	DICUEYA BENJAMIN TSEU COSARA (morichalito 3)	17.560.096	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6107
17	HYTRA FORERO CUNTI (morichalito 4)	1.117.460.580	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
18	DANILO FORERO MARO (morichalito 5)	1.117.459.529	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
19	MARIPU MARIBEL PEAICOS PUTRI (marduc 1)	1.006.489.405	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
20	MARRU GLADYS GUAIPARI CUBBA (marduc 1)	1.117.459.261	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
21	MIRYAM QUITEVE UMUE (morichito 1)	52.963.009	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
22	JEHOVANY QUITEVE GARCIA (morichito 2)	1.006.593.611	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
23	LEIDY YOREIDA HERRERA JOROPA (Morichito 3)	1.006.593.149	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
24	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA (San josé 1)	1.006.593.136	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
25	ALEXANDER MUDETEI JOBO BONKOWI (San josé 2)	1.006.593.140	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
26	MIGUEL TOBU KADOSI (San josé 3)	1.115.853.485	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
27	ALVARO JOOOM ENOBONG (betania)	1.193.259.132	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
28	BERNARDO SALAZAR (merey 1)	1.251.588.318	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
29	ELENA TADA YAPURE (merey 2)	1.007.491.579	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6131
30	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA (5 patio y kapoch	1.117.323.679	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130
31	JUAN ALFONSO YAINO KUNE BURGOS (CALVARIO	1.117.460.894	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6126
32	LILIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ (tsamani 1)	1.117.458.073	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6119
33	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ (TSAMANI 2)	1.006.593.642	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	6130

34	LAUDICE BADIWANO MADEO SIBOYO(esmeralda 1)	1.006.558.130	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61308761
35	EDILBERTO QUINTERO CAMPO (esmeralda 2)	1.123.208.057	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61308911
36	JORGE YOJIL PERDOMO CAMPO (esmeralda 3)	1.006.558.112	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61308969
37	LURDES MAYLE UMBUE PONARE (guafillal)	1.006.558.585	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61309029
38	DOLORES UMBUE (morichito)	30.026.231	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61309185
39	ALEXANDER TUDUPIAL TABUTSU (calvario)	6.965.327	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61305548
40	RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WERAYA (wodhaak	17.568.269	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61309301
41	DRIGELIO VALDERRAMA MESA (esmeralda)	1.006.558.111	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61309417
42	ALBARO YOBO TUBU KUMAYO (san jose y betania)	7.368.709	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61305543
43	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ (tsamani)	30.026.929	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61309598
44	YENNY PAOLA SANTOS	37.801.326	APOYO ADMINISTRATIVO	$1.900.000	$1.000.000	$309.400	78670895[illegible]

Se expide en Yopal, a los (13) días, del mes de septiembre del 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

1453

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO FORMATO JUNTOS 6M – MÓDULO METAS SOCIALES Y FINANCIERAS EJECUCIÓN MSyF	F1.PE.DE	13/02/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENS QUE REPORTA: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha Reporte: 31/08/2022

Vigencia	Mes	Nombre del Servicio	Codigo Servicio	Municipio	UCA	Cupos Contratados	Cupos Ejecutados Mujer Gestante	Cupos Ejecutados Niños Menores de 6 Meses	Cupos Ejecutados Niños de 6 Meses a 11 Meses	Cupos Ejecutados 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	Rotaciones	Observaciones
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA TSAMANI 1	20	1	3	2	12	5	23	5	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 1	22	0	1	3	6	11	21	1	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 1	24	0	2	4	11	7	24	0	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 2	21	1	0	1	14	5	21	0	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MARDUE 1	19	1	1	0	7	5	15	4	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 2	23	0	1	4	16	2	23	0	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA TSAMANI 2	19	2	1	0	11	2	16	3	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 3	22	2	0	1	10	9	22	0	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 4	21	0	0	1	13	6	21	0	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 5	21	0	0	2	8	7	17	4	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 3	23	0	1	0	11	5	22	1	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	HATO COROZAL	UCA MARDUE 2	19	2	1	0	7	4	14	5	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	PAZ DE ARIPORO	SAN JOSE 1	26	2	1	3	13	7	26	0	0	NA
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	46121000080	PAZ DE ARIPORO	SAN JOSE 2	26	2	2	1	16	5	26	0	0	NA

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

1454

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO FORMATO AJUSTES GIR – MÓDULO METAS SOCIALES Y FINANCIERAS EJECUCIÓN MSyF	11.PR.06	12/03/2022
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

EAS QUE REPORTA: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha Reporte: 31/08/2022

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 Ejecutado Niños de 4 años a 5 años	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Rotacionez	Observaciones
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	SAN JOSE 1	28	6	5	5	6	7	29	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	BETANIA	28	1	3	7	7	15	33	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	QUINTO PATIO - TOPOCHALES	14	0	1	2	5	6	14	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	CALVARIO	28	0	3	3	11	10	28	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	GUAFILLAL	14	1	1	1	7	4	14	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	ESMERALDA 1	20	0	0	2	4	9	15	1	0	1 niña fuera de la comunidad
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	MERCY 1	10	1	1	2	7	2	13	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	MERCY 2	10	0	0	1	7	5	13	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	ESMERALDA 2	22	2	4	2	10	4	22	0	0	N/A
2022	Julio	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	ESMERALDA 3	22	0	1	4	6	10	21	1	0	1 fallecimiento de una niña

Municipio	Nombre del Servicio	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Rotaciones
HATO COROZAL	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	239	15	0
PAZ DE ARIPORO	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	251	2	0

1455

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR			FT.MOCI.PP Versión 2	13/04/2018 Página 1 de 1
				Clasificación de la información: PÚBLICA	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACIÓNPARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			NIT DE LA EAS	900485389-8	
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO	
N° CONVENIO	8500012022	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 AGOSTO DE 2022
	Institucional - Hogar Infantil					
	Propia		X		Hasta:	31 DE AGOSTO 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 Agosto 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 1, Mochuelo 2, Mochuelo 3, Mochuelo 4, Mochuelo 5, Manbue 1, Mardoe 2, Tsumani 1, Tsumani 2, Mocrichito 1, Mirichito 2, Mirichito 3, San Jose 1, San Jose 2, San Jose 3, Betania, Quinto Patio-Tapushales, Maillardas, Calvario, 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 gestantes y en periodo de lactancia	24	196	31	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	40	31
Niños/as menores de 24 meses	24	118	31	Niños/as menores de 24 meses	24	138	31
Niños/as entre 24 y 36 meses	24	101	31	Niños/as entre 24 y 36 meses	24	154	31
Niños/as mayores de 36 meses	24	102	31	Niños/as mayores de 36 meses	24	139	31
TOTAL	24	517	31	TOTAL	24	469	31

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO 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	
33.645.191	

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

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

[redacted]

[redacted]

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE ESTUDIOS FINANCIEROS INTERSECTORIALES

Código: FT	Versión:
Versión: 8	Página: 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional:	CASANARE	Centro Zonal:		PAZ DE IRIPORO		Modalidad donde se prestará el servicio:		PAZ DE MERCADO Y FATO CONCEJAL		Modalidad de atención:		PROPIA E INTERCULTURAL		Mapa de Inversión:		Usuarios:		30 DE JULIO DE 2023	Hasta:	31 DE OCTUBRE DE 2023
Enlace administrativo del Servicio:	COORDINACION TECNICA R. PAICAP-BARRACAS DE MAESTRA (centro)	N. del contrato:		4600001203 DEL 19 DE JUNIO DE 2023		Cupos contratados vigencia IT:	227	Valor contrato vigencia 2 aportes ICBF:		3/30/1901 días		Valor Asistencia:	$ 196.533.600,00	Valor Retroactivos:	$	Valor financiado contrato aportes ICBF:	$	535.116.720		

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso:	11%	0%	0%	0%	0%	0%	47%	0%	20%	0%	20%	0%	100%
	Monto del desembolso:	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 249.523.536,00	$ -	$ 107.510.230,00	$ -	$ 107.510.230,00	$ -	$ 464.544.000
RECURSOS CONTRAPARTIDA 100 EPS	Monto del desembolso:	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.283.251,00	$ 3.431.675,00	$ 4.646.837,00	$ 2.938.777,00	$ 4.646.837,00	$ 2.938.777,00	$ 25.886.154

ORDEN DE LOS ESTUDIOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF:	$ 464.544.000	93%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA 100 EPS:	$ 35.002.218	7%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 500.013.908	100%

3.1. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	Costo mes modelo	DEDICACIÓN (N° personas / No. de horas)	VALOR MENSUAL CONTRAPARTIDA EPS	VALOR PRESUPUESTADO	VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES ICBF
TALENTO HUMANO	Agente educativo (comunitario)	$ 1.656.676	11	$ 45.273	$ 19.132.656,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.828.224,00	$ 40.828.224,00	$ 40.828.224,00	$ 40.828.224,00	$ 40.828.224,00	$ -	$ 212.715.576,00
	Auxiliar(es) administrativo(s) por hogar(es) comunitario (1 por cada 140 cupos)	$ 1.656.676	6	$ 9.055	$ 2.553.031,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.133.056,00	$ 10.133.056,00	$ 10.133.056,00	$ 10.133.056,00	$ 10.133.056,00	$ -	$ 63.165.264,00
	Coordinador(a) general (1 por cada 140 cupos)	$ 3.456.216	1	$ 10.220	$ 2.791.350,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.969.457,00	$ 10.969.457,00	$ 10.969.457,00	$ 10.969.457,00	$ 10.969.457,00	$ -	$ 68.438.468,00
	Cocinero o pedagogo perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$ 2.000.262	1	$ 7.188	$ 1.834.046,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ -	$ 58.533.878,00
	Cocinero o pedagogo perfil 2 (1 por cada 140 cupos)	0	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Manipulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 70 cupos)	0	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Profesional de Atención Intersectorial perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$ 2.424.262	1	$ 7.188	$ 1.834.046,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ 7.288.786,00	$ -	$ 58.533.878,00
	Apoyo administrativo	$ 1.800.000	1	$ -	$ 475.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	$ -	$ 8.475.000,00
	Profesional de Gestión perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$ 14.000	560	$ 7.188	$ 1.375.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.840.000,00	$ 5.840.000,00	$ 5.840.000,00	$ 5.840.000,00	$ 5.840.000,00	$ -	$ 29.200.000,00
	Profesional de Gestión perfil 2 (1 por cada 140 cupos)	$ -	560	$ -	$ 1.200.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ -	$ 26.995.000,00
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$ 2.917	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.040.166,00	$ 2.040.166,00	$ 2.040.166,00	$ 2.040.166,00	$ 2.040.166,00	$ -	$ 10.200.830,00
	Dotación de ropa personal e institucional necesaria para la ejecución del servicio	$ 1.133	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ -	$ 3.478.020,00
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para garantizar las condiciones optimas de saneamiento	$ 19.170	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.140.472,00	$ 5.140.472,00	$ 5.140.472,00	$ 5.140.472,00	$ 5.140.472,00	$ -	$ 25.702.360,00
MENSUAL	Útiles escolares niños	$ 811	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 497.125,00	$ 497.125,00	$ 497.125,00	$ 497.125,00	$ 497.125,00	$ -	$ 2.485.626,00
	SUBTOTAL COSTOS FIJOS				$ 37.327.730,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.997.979,00	$ 97.997.979,00	$ 97.997.979,00	$ 97.997.979,00	$ 97.997.979,00	$ -	$ 511.314.023,00
	COSTOS VARIABLES																	
ENGANCHE	Dotación niños nuevos	$ -	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Dotación SEP	$ 163.040	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.933.382,00	$ 34.913.179,00	$ 66.913.382,00	$ 57.134.397,00	$ 56.377.141,00	$ -	$ 299.171.481
	Alimentación SEP alternante	$ -	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
GASTO OPERATIVO	Gasto relacionado para la operación del servicio	$ 4.147	560	$ 4.147	$ 1.160.359,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.960.561,00	$ 14.360.321,00	$ 14.360.321,00	$ 14.360.321,00	$ 14.360.321,00	$ -	$ 76.962.754
TRANSPORTE	Subsidio de transporte	$ 13.731	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.489.547,00	$ 8.489.547,00	$ 8.489.547,00	$ 8.489.547,00	$ 8.489.547,00	$ -	$ 42.447.735
* Subsidio de transporte	Pasaje de alcalde (a) mayor	$ -	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Viáticos (gastos, viáticos transportes)	$ -	560	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	SUBTOTAL COSTOS VARIABLES				$ 1.160.359	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 73.543.508	$ 75.723.219	$ 93.923.450	$ 77.944.266	$ 79.227.162	$ -	$ 420.611.970
	PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO				$ 38.488.089	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 171.541.487	$ 173.721.198	$ 191.921.429	$ 175.942.245	$ 177.225.141	$ -	$ 931.926.940
	AHORRO POR PERIODO				$ 4.962.006							$ 2.584.000	$ 1.937.000	$ 406.000	$ 714.147	$ -		$ 5.346.720
	INJERTO/MES POR PERIODO																	
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO				$ 33.527.326	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 172.445.101	$ 173.636.198	$ 173.636.198	$ 175.228.147	$ 176.942.994	$ 176.942.994	$ 926.580.220

[redacted]

[redacted]

[redacted] [redacted]

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F23G214.04	12/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

4.RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

REGIONAL:	REGIONAL INFANCIA	No. CONTRATO:	8588 de 2022	VALOR ACTUAL		$	$25.119.732	PERIODO A REPORTAR		AJUSTE	

COMPONENTE	DESCRIPCION	TIPO DE CANASTA			PRESUPUESTO ASIGNADO 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 INGRESO DEL PERIODO	VALOR EJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS													
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario		2		$40.009.334		$40.009.334	$40.009.334		$0		$0	
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 140 cupos)		1		$10.132.000		$10.132.000	$10.132.000		$0		$0	
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 80 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 80 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		$19.368.657		$19.368.657	$19.368.657		$0		$0	
	Docente o pedagogo (1 por cada 140 cupos)		2		$7.299.799		$7.299.799	$7.299.799		$0		$0	
	Docente o pedagogo (1 por cada 80 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)		2				$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	$7.299.799		$0		$0	
	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		$6.399.999		$6.399.999	$6.399.999		$0		$0	
	Profesional de Nutrición (1 por cada 60 cupos)			1			$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Nutrición perfil 2				$6.400.000		$6.400.000	$6.400.000		$0		$0	
	Técnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)			1	$1.600.000		$1.600.000	$1.600.000		$0		$0	
ARRIENDO Y SERV PUBLICOS	Arriendo y servicios públicos	1					$0	$0		$0		$0	
DOTACION	Material didáctico para actividades pedagógicas	1	2	1	$2.940.100		$2.940.100	$1.971.700		$968.400		$968.400	
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestación del servicio	1	2	1	$805.504		$805.504	$473.280		$331.224		$331.224	
	Elementos de uso personal e institucional de reflexión para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.	1	2	1	$2.140.473		$2.140.473	$830.464		$1.310.009		$1.310.009	
SEGURO	Póliza seguro niños	1	2	1	$667.125		$667.125	$667.125		$0		$0	
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$97.861.976	$0	$97.861.976	$91.200.158	$0	$6.611.741	$0	$6.611.741	$0
COSTOS VARIABLES													
ALIMENTACION	Alimentación (cación servida)	1					$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP)	1			$94.913.119	$13.853.280	$108.766.439	$108.766.557	$0	$0.965.871		$0.965.871	
	Alimentación (RPP reforzada)	1					$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (cación servida)		2				$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP)		2				$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP reforzada)		2				$0	$0		$0		$0	

	Alimentación (cesión servicio)			3			$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (EPP)			3			$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (EPP reforzado)			3			$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operación del servicio	1		3	$14.300.000	$10.368.472	$24.726.872	$23.918.872	$0	$240.000		$240.000	
	Gastos requeridos para la operación del servicio.		2				$0	$0		$0		$0	
ALISTAMIENTO	Subsidio de Transporte		2		$8.449.547		$8.449.547	$8.449.547		$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	
Dotación no Tangible	Compra de dotación no tangible	1	2	3			$0	$0		$0		$0	
	Dotación de aseo, refuerzo bioseguridad	1	2	3			$0	$0		$0		$0	
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$70.133.510	$64.199.732	$134.333.242	$133.149.132	$0	$4.776.828	$0	$4.776.828	$0
TOTAL ACUMULADO					$172.329.00	$64.199.732	$237.734.828	$238.034.260	$0	$9.166.560	$0	$9.166.560	$0

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

1459

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO RECAUDO PROPIA	[redacted]	[redacted]
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

PERIODO NOMINA PAGADA DEL PERIODO	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	[redacted]	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 700.428.288

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO							$319.623.936	$0				
VALOR OTROS INGRESOS							$1.575	$154.152				
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$360.114.729	$173.006.208	$173.006.208	$173.006.208	$173.006.208
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$319.625.511**	**$360.268.881**	**$173.006.208**	**$173.006.208**	**$173.006.208**	**$173.006.208**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL CBF							$13.511.200	$186.261.145				
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO							$0	$0				
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$0	$0				
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL							$0	$0				
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, GA, OTROS IMPUESTOS							$0	$0				
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO							$0	$0				
SALDO DE APORTES CBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$360.114.731**	**$173.006.208**	**$173.006.208**	**$173.006.208**	**$173.006.208**	**$173.006.208**
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO							$360.114.730	$173.006.208				
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**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO								$1.573	$11.441				$13.444
VALOR CONSIGNADO								$1.573	$11.441				
FECHA DE LA CONSIGNACION								[redacted]	[redacted]				$13.014
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION								46	312				
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS								JULIO	AGOSTO				
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del representante legal de la empresa

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

COMFAMILIAR	[redacted]	[redacted]	[redacted]
		[redacted]	[redacted]
		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 TÉCNICO AGRÍCOLA	SEMILLAS	$ 14.802.214								$ 7.380.331	$ 2.429.676	$ 4.844.807	$ 3.000.111		$ 14.802.214	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
															$ -	$ -
TOTAL APORTE		$ 14.802.214,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.380.331,00	$ 2.429.676,00	$ 4.844.807,00	$ 3.000.111,00	$ -	$ 14.802.214,00	$ -

Firma del Representante Legal

Utilice este espacio para documentar lo que crea conveniente

1461

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

Comprobante de Egreso

No 1828

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409748	2022-09-05	Pago en línea 6397
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones trescientos sesenta y cuatro mil ochocientos cinco pesos m/cte** 2,364,805.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-94	Cuota 1	24/08/2022	2,364,805.00

Total COP 2,364,805.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

08/Sep/22 13:52:29

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200436397
F.de proceso:	05-09-2022	Nombre Fichero:	AG VTA 81 AGO 3
Referencia:	DVP 05/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.364.806,00

[redacted]

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014630319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	2.364.805,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

[redacted]

1463

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327565
Yopal - Colombia

Compra
No. 1626

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	2022-08-24
Fecha de Vencimiento	2022-08-24
Factura del proveedor	FVE-94

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	VALOR TÉCNICO AGREGADO GRAVADO AL 19% MES DE AGOSTO SEGUNDA ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	714,102.00	0.00	19 %	2.5 %	612,963.00
2	VALOR TÉCNICO AGREGADO NO GRAVADO MES DE AGOSTO SEGUNDA ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	1,656,483.00	0.00	0 %	2.5 %	1,698,957.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos sesenta y cuatro mil ochocientos cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-24 por $ 2,364,805.00

Observaciones:

Total Bruto	2,311,920.00
Iva mayor valor costo 19% 068	116,463.00
Retefuente 2.5%	57,798.00
ReteICA 2.5	5,780.00
Total a Pagar	2,364,805.00

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

1464

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-6
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Est. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-94

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	24/08/2022, 09:21
Expedición	24/08/2022, 09:21
Vencimiento	24/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Leche Entera Pasteurizada Alpina *200 ML	507.00	1,851.00	0 %	938,457.00
2	Banano Nacional	507.00	1,500.00	0 %	760,500.00
3	Ponque Tollboy Tajada De Sabores 40 grs	507.00	1,269.00	19 %	729,425.97

Total Items: 3

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos veintiocho mil trescientos ochenta y dos pesos m/cte con noventa y siete cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-24 por $ 2,428,382.97

Total Bruto	2,311,920.00
IVA 19%	116,462.97
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,428,382.97**

Observaciones:
Segunda entrega refrigerios VTA contrato 650006 2022 de 2022

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 18764030279989 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 (alcohólicos y no alcohólicos) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 86abc46e3639604b2066e4304b0015986925e9dcdf3c151078d84197ad3774530d013137d2d77e991ec1fd61627bd4

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

1465

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

Comprobante de Egreso

No 1826

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-05	Pago en línea 6387
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones trescientos sesenta y cuatro mil noventa y cinco pesos m/cte** 2,364,095.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-93	Cuota 1	24/08/2022	2,364,095.00
			Total COP	2,364,095.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Firma del Proveedor	Aprobado Por

1966

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

08/Sep/22 13:52:29

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200436397
F.de proceso:	05-09-2022	Nombre Fichero:	AG VTA 81 AGO 2
Referencia:	DVP 06/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.364.095,00

[redacted]

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0961000100036884	0013 - BBVA COLOMBIA	2.364.095,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

[redacted]

1167

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

Compra
No. 1627

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	2022-08-24
Fecha de Vencimiento	2022-08-24
Factura del proveedor	FVE-83

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	VALOR TÉCNICO AGREGADO GRAVADO AL 19% MES DE AGOSTO SEGUNDA ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	540,449.00	0.00	19 %	2.5 %	463,905.00
2	VALOR TÉCNICO AGREGADO NO GRAVADO MES DE AGOSTO SEGUNDA ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	1,829,497.00	0.00	0 %	2.5 %	1,876,407.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos sesenta y cuatro mil noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-24 por $ 2,364,095.00

Observaciones:

Total Bruto	2,340,312.00
Iva mayor valor costo 19% 068	88,142.00
Retefuente 2.5%	58,508.00
ReteICA 2.5	5,851.00
Total a Pagar	2,364,095.00

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

14.68

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219406745 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-93

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	24/08/2022, 09:15
Expedición	24/08/2022, 09:15
Vencimiento	24/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Leche Entera Pasteurizada Algarra *200 ML	507.00	1,851.00	0 %	938,457.00
2	Manzana Royal * Und	507.00	1,850.00	0 %	937,950.00
3	Galleta Crakeña * 30 Grs	507.00	915.00	19 %	552,046.95

Total items: 3

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos veintiocho mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-24 por $ 2,428,453.95

Total Bruto	2,340,312.00
IVA 19%	88,141.95
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,428,453.95

Observaciones:
Segunda entrega refrigerios VTA contrato 85000812022 de 2022

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 18764030279689 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: a32cdedd3b690247790a3e4b654ec98ea95c1227f69ea0969c97816e542a15c0cdad54cc2f4612c2f957b2e3270f7c4dfac

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830048.145-8

1469

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327655
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1827

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-06	Pago en linea 6397
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones trescientos sesenta y cuatro mil noventa y cinco pesos m/cte** 2,364,095.00

Concepto				Valor
Abono	FVE-92	Cuota 1	23/08/2022	2,364,095.00
			Total COP	2,364,095.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

14.7a

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

08/Sep/22 13:52:29

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200436397
F.de proceso:	05-09-2022	Nombre Fichero:	AG VTA 81 AGO 1
Referencia:	DVP 05/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.364.095,00

[redacted]

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	2.364.095,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

[redacted]

1471

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

Compra
No. 1625

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	2022-08-23
Fecha de Vencimiento	2022-08-23
Factura del proveedor	FVE-92

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	VALOR TÉCNICO AGREGADO GRAVADO AL 19% MES DE AGOSTO 1ER ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	540,449.00	0.00	19 %	2.5 %	463,905.00
2	VALOR TÉCNICO AGREGADO NO GRAVADO MES DE AGOSTO 1ER ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	1,829,497.00	0.00	0 %	2.5 %	1,876,407.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos sesenta y cuatro mil noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-23 por $ 2,364,095.00

Observaciones:

Total Bruto	2,340,312.00
Iva mayor valor costo 19% 068	88,142.00
ReteFuente 2.5%	58,508.00
ReteICA 2.5	5,851.00
Total a Pagar	2,364,095.00

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

1472

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-92

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	23/06/2022, 18:02
Expedición	23/06/2022, 18:06
Vencimiento	23/06/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Leche Entera Pasteurizada Algarra *200 ML	507,00	1.851,00	0 %	938.457,00
2	Manzana Royal * Und	507,00	1.850,00	0 %	937.950,00
3	Galleta Cralleña * 30 Grs	507,00	915,00	19 %	552.048,95

Total Items: 3

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos veintiocho mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-23 por $ 2.428.453,95

Total Bruto	2.340.312,00
IVA 19%	88.141,95
IVA 0%	0,00
Total a Pagar	**2.428.453,95**

Observaciones:
Primer entrega refrigerios VTA contrato 85000812022 de 2022

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 y/alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE b6a6a7e6bbe3b7ccb93f9b6ae6b73878191edc43a0bf0cc996217b271e1257f6336b629a8c3a4f396348f2d94b6373eb

Elaborado por Software Digo Nube y modelo electrónico de facturación por proveedor tecnológico Digo Digo S.A.S NIT 900.848.144-6

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: 900485309-6		
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	OFICINA: YOPAL		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/08/2022
NUMERO DE CUENTA:	001309810200530160			31/08/2022
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$173.008.268	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$173.008.268
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

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 AGOSTO DE 2022
BANCO: BBVA
CUENTA DE AHORRO No. 001309810200581879
CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 ICBF

SALDO INICIAL SEGUN EXTRACTO	**$**	**363.114.778,00**
(+) CONSIGNACIONES APORTES ICBF	$	-
(+) RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$	11.441
(+) DEVOLUCIONES EN TRANSFERENCIAS	$	321.724
(+) DEVOLUCION CORRECCION IMPTO DECRETO	$	1.027
MENOS PAGOS PENDIENTES MES ANTERIOR	$	-
MENOS DISPERSIÓN POR PAGOS ELECTRONICOS	$	172.297.685
MENOS DISPERSIÓN POR PAGOS PSE	$	17.046.473
TOTAL TRANSFERENCIAS	**$**	**189.344.158**
COMISIÓN POR DOMICILIACIÓN	$	286.200
IMPUESTO DECRETO	$	755.966
IVA POR COMISIÓN DOMICILIACIÓN	$	54.378
TOTAL GASTOS FINANCIEROS	**$**	**1.096.544**
SALDO SEGÚN EXTRACTO BANCARIO	**$**	**173.008.268,00**
SALDO SEGÚN LIBRO AUXILIAR	**$**	**173.008.268,00**
DIFERENCIA A CONCILIAR	**$**	**-**
(+) TRANSFERENCIAS REALIZADAS EN EL MES NO COBRADAS	$	-
DIFERENCIA A CONCILIAR	$	-

OBSERVACIONES

PAOLA TUMAY AGUILAR
CONTADOR PÚBLICO
TP. No. 227769- T

DEYSSI ROCIO ABRIL
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 33.645.181

APROBADA:

Vo.Bo. CONTABILIDAD

Movimiento auxiliar por cuenta contable

CONCESIONARIA VIAL A PERPETUIDAD DE MANTENIMIENTO

Del Abril 1 2023 A Agosto 31 2024

Código contable	Cuenta contable	Tercero Nombre	Sucursal	Fecha de elaboración	Identificación	Tipo	Nombre del tercero	Descripción	Detalle	Tipo de comprobante	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimientos	Saldo final corte
Cuenta contable: 11100501 Banco BBVA Cta 0161 cont 081											365.164.774,00	10.441,00	190.117.951,00		177.056.264,00
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 997.121	1	01/04/2023	80668.000	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	232.109,00	162.937.879,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1755	1	01/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	806.769,00	162.670.879,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1759	1	01/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.734.441,00	160.113.084,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1755	1	01/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.691.097,00	158.351.987,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1756	1	01/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.917.726,00	157.121.206,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1757	2	01/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	655.464,00	156.321.100,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1802	2	03/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	41.244.813,00	114.976.681,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1803	1	04/04/2023	8348174	0	GREEN TERRA ROAD SAS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	9.370.606,00	105.606.681,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1813	1	05/04/2023	90348001	0	CONSTRUCTORA PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	697.121,00	104.908.957,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1804	2	04/04/2023	1110858844	0	HYDEN PARRA CORDON	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	9.734.120,00	195.711.837,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1788	1	31/03/2023	80999529	1	G.M. - Gestion Constructiva de Nuestra Gente	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.972,00	197.701.494,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1743	1	31/03/2023	80039728	0	ISAIA	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	126.000,00	197.616.494,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1762	1	28/03/2023	1178685	0	ANA MARIA CHALARCA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.618.201,00	195.998.413,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1763	1	28/03/2023	1040855	0	HENRY MAURICIO OSORIO REYES	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.341.708,00	194.656.705,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1764	1	28/03/2023	1026505	0	JESY MARGOL LOMELARA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.341.708,00	193.314.997,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1765	1	28/03/2023	1117459758	0	OLIBIA GUERRA ROJAS EPELUSA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.341.708,00	191.973.289,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1769	1	28/03/2023	1057197584	0	WILMAN ARMANDO SORA PIZARROSA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.617.174,00	190.356.115,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1795	1	28/03/2023	1026529543	0	ILCER ANDREA ALVAREZ VARELA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	708.000,00	189.648.115,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1781	1	28/03/2023	1117466	0	ANA JUAN CHAVARRO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	885.346,00	188.762.769,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1792	1	28/03/2023	6334636	0	DR JORGE DANIEL FLOREZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	885.346,00	187.877.423,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1793	1	28/03/2023	80818538	0	HENRY OMAR MALDONADO CONTRERAS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.617.174,00	186.260.249,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1794	1	28/03/2023	1117459758	0	OLIBIA GUERRA ROJAS EPELUSA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.617.174,00	184.643.075,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1799	1	28/03/2023	6335615	0	SERGIO MILENA ROSSIS ORTIZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	885.346,00	183.757.729,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	1-1796	1	28/03/2023	26526858	0	JOSE MANUEL CORTES AVILA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	708.000,00	183.049.729,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 997.526	4	03/04/2023	80668.000	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	708.000,00	182.341.729,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1801	1	04/04/2023	80023611	0	ARMANDO DE JESUS UTRIA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.745.881,00	180.595.848,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 997.526	13	19/04/2023	80668.000	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.691.097,00	178.904.751,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1791	1	31/03/2023	1024865971	0	BRYAN ALEJANDRO MEJIA ARANGO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	567.761,00	178.337.000,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1752	1	31/03/2023	7366016	0	ARARO OTERO YERO ROBERTO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.180,00	177.448.820,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1753	1	31/03/2023	1065.0647	0	LAURA BETANCOURT LEGUNA NARVAEZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	176.558.990,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1754	1	31/03/2023	1006849491	0	ESTEBANIA ARANGO TITO GUARNIZO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	175.669.160,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1755	1	31/03/2023	1.7020845	0	NOLVEYS EDWARDO CUAO CUAO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	174.779.330,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1758	1	31/03/2023	1117960480	0	INTER PARRO LOPEZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	173.889.500,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1757	1	31/03/2023	1117459758	0	OLIBIA GUERRA ROJAS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	173.000.170,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1758	1	31/03/2023	1006849491	0	MARIA ADRIANA FRANCO RIVERA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	531.529,00	172.468.641,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1760	1	31/03/2023	1192.009	0	BARBARA QUEZADA VALLE	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	171.579.811,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1766	1	31/03/2023	1006849491	0	EDWAR QUINTO GARCIA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	170.690.981,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1761	1	31/03/2023	1066.029.249	0	JUAN PEDRO HERRERA CORCHO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	525.726,00	170.165.255,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1751	1	31/03/2023	1006.029.118	0	EDGAR NETOE TORO AGUILERA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	169.276.425,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1750	1	31/03/2023	1082.052.185	0	MARGERY ANGUITO KEVITT ECTACTAY	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	885.330,00	168.387.095,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1744	1	31/03/2023	1121812482	0	RAQUEL TORO MOORE	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	167.497.265,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1746	1	31/03/2023	1122095132	0	JUANES STIVEN ENCISO DIAZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	166.607.435,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1747	1	31/03/2023	1121118320	0	BERNARDO SUAZOR	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	165.717.605,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1748	1	31/03/2023	1026.943.270	0	ELIAN THOA VARGAS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	164.827.775,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1749	2	31/03/2023	1117936699	0	SEBASTIAN RODRIGUEZ OSAVA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	163.937.945,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1770	2	31/03/2023	1117966284	0	JHOELADONIS TRACOLINE BURGOS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	163.048.115,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1771	2	31/03/2023	1117459573	0	ELIS STEFAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	162.158.285,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1772	2	31/03/2023	1006.029.042	0	ERISTOBERTO RODRIGUEZ DIAZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	161.268.455,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1773	2	31/03/2023	1006.029.214	0	YEIMER HORMITA CHACON PARRA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	160.378.625,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1774	2	31/03/2023	1121118967	0	EMI BERTI QUINTERO CAMPO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.830,00	159.488.795,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1775	2	31/03/2023	1006.029.212	0	JORGE MIGUEL FERNANDEZ CAMPO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	158.599.965,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1776	2	31/03/2023	1006.029.060	0	DENNIS DANIEL RAIGE PUMAR	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	111.729,00	158.488.194,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1731	2	31/03/2023	6920936	0	WILDER AMAUD	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	889.008,00	157.599.186,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1778	2	31/03/2023	6920937	0	ALEJANDRO SUAREZ CAMPOS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	156.710.356,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1779	2	31/03/2023	1.752.009	0	ALBERTO SUAREZ CAMPO PEREIRA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	155.821.526,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1780	2	31/03/2023	1006.029.161	0	BRAYAN VALENTINA MESA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	154.932.696,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1781	2	31/03/2023	9050929	0	MARIA CECILIA GAVIRIA DEVONA DLE	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	154.043.866,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1786	2	31/03/2023	1193.038.189	0	HENRY LEONARDO YERO RODRIGUEZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.618.201,00	152.425.665,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1787	2	31/03/2023	1006.029.214	0	GUERRERO FERNANDEZ MARTINEZ FRANCO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.617.174,00	150.808.491,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1798	2	31/03/2023	1114.894.962	0	YOHAN PAOLA CARVAJAL GARZON	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.945.788,00	148.862.703,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1797	2	31/03/2023	1019.060.475	0	BRAYAN ALEJANDRA MESA MANCILLA	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.000.000,00	147.862.703,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1790	2	31/03/2023	1121077956	0	EDUARDO FERNANDO ARRATORTZ TROCHO	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	146.973.873,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1789	2	31/03/2023	1193.038.189	0	HENRY LEONARDO YERO RODRIGUEZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	146.085.043,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1806	2	31/03/2023	1114.894.962	0	YOHAN PAOLA CARVAJAL GARZON	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	888.830,00	145.196.213,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1808	1	31/03/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	41.050.440,00	104.145.773,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 997.526	21	31/03/2023	80668.000	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.728.806,00	102.416.967,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1805	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	599.134,00	101.817.833,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1807	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	658.744,00	101.159.089,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1856	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	4.050.395,00	97.108.693,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1809	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	4.924.883,00	92.183.810,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1810	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	4.706.881,00	87.476.929,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1811	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	885.361,00	86.591.568,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1814	1	12/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	8.078.800,00	78.512.768,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1815	1	12/04/2023	1144134	0	EFRAIN TERRAM ROAD SAS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	69.281,00	78.443.487,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1816	1	12/04/2023	1144134	0	EFRAIN TERRAM ROAD SAS	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	39.870.896,00	38.572.591,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 997.526	30	24/04/2023	80668.000	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.691.097,00	36.881.494,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1831	1	13/04/2023	1117936284	0	HENRY LEONARDO YERO RODRIGUEZ	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		11.441,00	0,00	36.892.935,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	RP-1-1832	1	13/04/2023	90348001	0	GRUPO OPUS S.A.S.	Pago en línea 0161	banco BBVA Cta 0161 cont 081	1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	6.298.960,00	30.594.005,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 10.70	3	11/04/2023	80668.000	0	ISAIA	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.995.519,00	28.598.486,00	
11100501	Banco BBVA Cta 0161 cont 081	CC 997.526	3	11/04/2023	80668.000	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0161 cont 081		1 COMPRAVTA DEL DE 2023 CAÑO MOCHUELO		0,00	599.000,00	27.999.486,00	
Total general												11.441,00	190.117.951,00		

1476

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .

CRA 17 # 38-30 BARRIO 20 DE JULIO .
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

173825 49038 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

Sin importar la hora y el lugar, realiza tu pago en BBVA móvil/net.
Si tienes la cuenta en otro banco, paga por BBVA net /PSE. Es fácil, es seguro.

Información de la oficina

YOPAL
DIRECCIÓN: CRA 8 21 32
TELÉFONO: 00986358220

PERÍODO DESDE: 01-08-2022 HASTA: 31-08-2022

Información de la cuenta

Número de cuenta	00130981020060301 63
Fecha de corte	31-08-2022

Resumen de movimientos

Resumen de movimientos	No.	Valor		No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		363,114,778.00	- IVA	33	54,318.00
+ ABONOS	1	321,724.00	- 4 POR MIL	144	754,939.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	11,441.00	- RETENCIONES		0.00
- CARGOS	121	189,630,358.00	SALDO FINAL		173,008,268.00

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
10	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		363,114,766.00
11	01-08-2022	01-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		363,111,766.00
12	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		363,111,764.00
13	01-08-2022	01-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		363,111,194.00
14	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	3,236.00		363,107,958.00
15	01-08-2022	01-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	801,503.00		362,306,455.00
16	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		362,306,473.00
17	01-08-2022	01-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		362,303,473.00
18	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		362,303,471.00
19	01-08-2022	01-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		362,302,901.00
20	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	7,028.00		362,295,873.00
21	01-08-2022	01-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,756,891.00		360,538,982.00
22	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		360,538,970.00
23	01-08-2022	01-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		360,535,970.00
24	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		360,535,968.00
25	01-08-2022	01-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		360,535,398.00
26	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	4,100.00		360,531,298.00
27	01-08-2022	01-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,025,097.00		359,506,201.00
28	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		359,506,189.00
29	01-08-2022	01-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		359,503,189.00
30	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		359,503,187.00
31	01-08-2022	01-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		359,502,617.00
32	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	7,669.00		359,494,948.00
33	01-08-2022	01-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,917,278.00		357,577,670.00
34	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		357,577,658.00
35	01-08-2022	01-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		357,574,658.00
36	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		357,574,656.00
37	01-08-2022	01-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		357,574,086.00
38	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2,822.00		357,571,464.00
39	01-08-2022	01-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	665,404.00		356,916,060.00

- 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 efectúes, 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 informarte sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y fijada, 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 periodos 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 David Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 – 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono 3438365 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 Información Corporativa.
- 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) 4936900, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6304000 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

Fogafín

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.

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .

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

173608 49038 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001309810200630163

NOMBRE DEL CLIENTE: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
40	01-08-2022	01-08-2022	IMPUESTO DECRETO	949.00		356,915,111.00
41	01-08-2022	01-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	237,300.00		356,677,811.00
42	02-08-2022	02-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		356,677,799.00
43	02-08-2022	02-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		356,674,799.00
44	02-08-2022	02-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		356,674,797.00
45	02-08-2022	02-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		356,674,227.00
46	02-08-2022	02-08-2022	IMPUESTO DECRETO	168,979.00		356,505,248.00
47	02-08-2022	02-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	42,244,823.00		314,260,425.00
48	03-08-2022	03-08-2022	IMPUESTO DECRETO	19.00		314,260,406.00
49	03-08-2022	03-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	4,800.00		314,255,606.00
50	03-08-2022	03-08-2022	IMPUESTO DECRETO	4.00		314,255,602.00
51	03-08-2022	03-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	912.00		314,254,690.00
52	03-08-2022	03-08-2022	IMPUESTO DECRETO	37,083.00		314,217,607.00
53	03-08-2022	03-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	9,270,800.00		304,946,807.00
54	04-08-2022	04-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		304,946,795.00
55	04-08-2022	04-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		304,943,795.00
56	04-08-2022	04-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		304,943,793.00
57	04-08-2022	04-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		304,943,223.00
58	04-08-2022	04-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	697,125.00		304,246,098.00
59	05-08-2022	05-08-2022	IMPUESTO DECRETO	19.00		304,246,079.00
60	05-08-2022	05-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	4,800.00		304,241,279.00
61	05-08-2022	05-08-2022	IMPUESTO DECRETO	4.00		304,241,275.00
62	05-08-2022	05-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	912.00		304,240,363.00
63	05-08-2022	05-08-2022	IMPUESTO DECRETO	27,020.00		304,213,343.00
64	05-08-2022	05-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	6,754,930.00		297,458,413.00
65	05-08-2022	05-08-2022	IMPUESTO DECRETO	8.00		297,458,405.00
66	05-08-2022	05-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	1,973.00		297,456,432.00
67	05-08-2022	05-08-2022	IMPUESTO DECRETO	540.00		297,455,892.00
68	05-08-2022	05-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	135,000.00		297,320,892.00
69	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	949.00		297,319,943.00
70	08-08-2022	08-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	237,300.00		297,082,643.00
71	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	952.00		297,081,691.00
72	08-08-2022	08-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	238,100.00		296,843,591.00
73	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	77.00		296,843,514.00
74	08-08-2022	08-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	19,200.00		296,824,314.00
75	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	15.00		296,824,299.00
76	08-08-2022	08-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	3,648.00		296,820,651.00
77	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	20,225.00		296,800,426.00
78	08-08-2022	08-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	5,056,901.00		291,744,125.00
79	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	127.00		291,743,998.00
80	08-08-2022	08-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	31,800.00		291,712,198.00
81	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	24.00		291,712,174.00
82	08-08-2022	08-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	6,042.00		291,706,132.00
83	08-08-2022	08-08-2022	IMPUESTO DECRETO	20,198.00		291,685,934.00
84	08-08-2022	08-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	5,049,547.00		286,636,387.00
85	09-08-2022	09-08-2022	IMPUESTO DECRETO	954.00		286,635,433.00
86	09-08-2022	09-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	238,800.00		286,396,633.00
87	09-08-2022	09-08-2022	IMPUESTO DECRETO	19.00		286,396,614.00
88	09-08-2022	09-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	4,800.00		286,392,014.00
89	09-08-2022	09-08-2022	IMPUESTO DECRETO	4.00		286,392,010.00
90	09-08-2022	09-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	912.00		286,391,098.00
91	09-08-2022	09-08-2022	IMPUESTO DECRETO	10,984.00		286,380,114.00
92	09-08-2022	09-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	2,745,881.00		283,634,233.00
93	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		283,633,614.00
94	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		283,478,914.00
95	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		283,478,295.00
96	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		283,323,595.00
97	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		283,322,976.00
98	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		283,168,276.00
99	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		283,167,657.00
100	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		283,012,957.00
101	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	621.00		283,012,336.00
102	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,200.00		282,857,136.00
103	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	292.00		282,856,844.00
104	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	72,900.00		282,783,944.00
105	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	289.00		282,783,655.00
106	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	72,300.00		282,711,355.00
107	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		282,710,732.00
108	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		282,555,032.00
109	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		282,554,409.00
110	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		282,398,709.00
111	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	289.00		282,398,420.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El Fogafin Protege tu dinero hasta por $50 millones

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.

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .
CRA 17 # 35-30 BARRIO 20 DE JULIO .
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

173627 49036 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001309810200630163

NOMBRE DEL CLIENTE: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
112	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	72,300.00		282,326,120.00
113	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	620.00		282,325,500.00
114	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,000.00		282,170,500.00
115	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	620.00		282,169,880.00
116	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,000.00		282,014,880.00
117	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		282,014,261.00
118	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		281,859,561.00
119	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	621.00		281,858,940.00
120	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,200.00		281,703,740.00
121	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		281,703,117.00
122	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		281,547,417.00
123	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		281,546,798.00
124	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		281,392,098.00
125	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		281,391,479.00
126	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		281,236,779.00
127	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		281,236,160.00
128	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		281,081,460.00
129	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		281,080,841.00
130	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		280,926,141.00
131	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		280,925,518.00
132	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		280,769,818.00
133	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		280,769,195.00
134	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		280,613,495.00
135	10-08-2022	10-08-2022	IMPUESTO DECRETO	289.00		280,613,206.00
136	10-08-2022	10-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	72,300.00		280,540,906.00
137	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	621.00		280,540,285.00
138	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,200.00		280,385,085.00
139	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	619.00		280,384,466.00
140	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	154,700.00		280,229,766.00
141	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	621.00		280,229,145.00
142	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,300.00		280,073,845.00
143	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		280,073,222.00
144	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		279,917,522.00
145	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	623.00		279,916,899.00
146	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,700.00		279,761,199.00
147	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	624.00		279,760,575.00
148	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,900.00		279,604,675.00
149	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	624.00		279,604,051.00
150	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	156,000.00		279,448,051.00
151	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	621.00		279,447,430.00
152	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	155,300.00		279,292,130.00
153	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	951.00		279,291,179.00
154	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	237,700.00		279,053,479.00
155	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	949.00		279,052,530.00
156	11-08-2022	11-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	237,300.00		278,815,230.00
157	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	646.00		278,814,584.00
158	11-08-2022	11-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	161,400.00		278,653,184.00
159	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	123.00		278,653,061.00
160	11-08-2022	11-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	30,666.00		278,622,395.00
161	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	102,710.00		278,519,685.00
162	11-08-2022	11-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	25,877,615.00		252,642,070.00
163	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	31.00		252,642,039.00
164	11-08-2022	11-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	7,600.00		252,634,239.00
165	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	6.00		252,634,233.00
166	11-08-2022	11-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	1,482.00		252,632,751.00
167	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	5,600.00		252,627,151.00
168	11-08-2022	11-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,400,000.00		251,227,151.00
169	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		251,227,139.00
170	11-08-2022	11-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		251,224,139.00
171	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		251,224,137.00
172	11-08-2022	11-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		251,223,567.00
173	11-08-2022	11-08-2022	IMPUESTO DECRETO	168,378.00		251,055,189.00
174	11-08-2022	11-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	42,094,446.00		209,160,743.00
175	11-08-2022	11-08-2022	DEV. CARGO NOMINAS		321,724.00	209,482,467.00
176	11-08-2022	11-08-2022	CORRECCION IMPTO DECRETO		1,027.00	209,483,494.00
177	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		209,483,482.00
178	12-08-2022	12-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		209,480,482.00
179	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		209,480,480.00
180	12-08-2022	12-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		209,479,910.00
181	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	3,206.00		209,476,704.00
182	12-08-2022	12-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	801,003.00		208,675,201.00
183	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		208,675,189.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

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

173628 49038 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001309810200630163

NOMBRE DEL CLIENTE: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
184	12-08-2022	12-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		208,672,189.00
185	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		208,672,187.00
186	12-08-2022	12-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		208,671,617.00
187	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	7,026.00		208,664,599.00
188	12-08-2022	12-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,756,691.00		206,907,908.00
189	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		206,907,896.00
190	12-08-2022	12-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		206,904,896.00
191	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		206,904,894.00
192	12-08-2022	12-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		206,904,114.00
193	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	8,201.00		206,895,913.00
194	12-08-2022	12-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	2,050,195.00		204,845,718.00
195	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		204,845,706.00
196	12-08-2022	12-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		204,842,706.00
197	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		204,842,704.00
198	12-08-2022	12-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		204,842,134.00
199	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	7,696.00		204,834,438.00
200	12-08-2022	12-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,924,902.00		202,910,436.00
201	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		202,910,424.00
202	12-08-2022	12-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		202,907,424.00
203	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		202,907,422.00
204	12-08-2022	12-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		202,906,852.00
205	12-08-2022	12-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2,627.00		202,904,225.00
206	12-08-2022	12-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	656,744.00		202,247,481.00
207	16-08-2022	16-08-2022	IMPUESTO DECRETO	19.00		202,247,462.00
208	16-08-2022	16-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	4,800.00		202,242,662.00
209	16-08-2022	16-08-2022	IMPUESTO DECRETO	4.00		202,242,658.00
210	16-08-2022	16-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	912.00		202,241,746.00
211	16-08-2022	16-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,287.00		202,240,459.00
212	16-08-2022	16-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	321,724.00		201,918,735.00
213	22-08-2022	22-08-2022	IMPUESTO DECRETO	19.00		201,918,716.00
214	22-08-2022	22-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	4,800.00		201,913,916.00
215	22-08-2022	22-08-2022	IMPUESTO DECRETO	4.00		201,913,912.00
216	22-08-2022	22-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	912.00		201,913,000.00
217	22-08-2022	22-08-2022	IMPUESTO DECRETO	37,083.00		201,875,917.00
218	22-08-2022	22-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	9,270,800.00		192,605,117.00
219	23-08-2022	23-08-2022	IMPUESTO DECRETO	277.00		192,604,840.00
220	23-08-2022	23-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	69,281.00		192,535,559.00
221	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		192,534,321.00
222	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		192,224,921.00
223	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		192,223,683.00
224	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		191,914,283.00
225	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		191,913,045.00
226	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		191,603,645.00
227	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		191,602,407.00
228	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		191,293,007.00
229	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		191,291,769.00
230	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		190,982,369.00
231	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		190,981,131.00
232	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		190,671,731.00
233	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		190,670,493.00
234	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		190,361,093.00
235	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		190,359,855.00
236	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		190,050,455.00
237	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		190,049,217.00
238	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		189,739,817.00
239	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		189,738,579.00
240	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		189,429,179.00
241	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		189,427,941.00
242	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		189,118,541.00
243	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		189,117,303.00
244	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		188,807,903.00
245	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		188,806,665.00
246	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		188,497,265.00
247	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		188,496,027.00
248	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		188,186,627.00
249	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		188,185,389.00
250	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		187,875,989.00
251	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		187,874,751.00
252	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		187,565,351.00
253	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		187,564,113.00
254	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		187,254,713.00
255	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		187,253,475.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafin

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

1478

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .

CRA 17 # 35-38 BARRIO 20 DE JULIO
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

179629 49038 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001309810200630163

NOMBRE DEL CLIENTE: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
256	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		186,944,075.00
257	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		186,942,837.00
258	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		186,633,437.00
259	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		186,632,199.00
260	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		186,322,799.00
261	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		186,321,561.00
262	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		186,012,161.00
263	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		186,010,923.00
264	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		185,701,523.00
265	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		185,700,285.00
266	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		185,390,885.00
267	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		185,389,647.00
268	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		185,080,247.00
269	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		185,079,009.00
270	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		184,769,609.00
271	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		184,768,371.00
272	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		184,458,971.00
273	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		184,457,733.00
274	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		184,148,333.00
275	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		184,147,095.00
276	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		183,837,695.00
277	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		183,836,457.00
278	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		183,527,057.00
279	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		183,525,819.00
280	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		183,216,419.00
281	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		183,215,181.00
282	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		182,905,781.00
283	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		182,904,543.00
284	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		182,595,143.00
285	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		182,593,905.00
286	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		182,284,505.00
287	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		182,283,267.00
288	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		181,973,867.00
289	25-08-2022	25-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		181,972,629.00
290	25-08-2022	25-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		181,663,229.00
291	31-08-2022	31-08-2022	IMPUESTO DECRETO	1,318.00		181,661,911.00
292	31-08-2022	31-08-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	329,400.00		181,332,511.00
293	31-08-2022	31-08-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		181,332,499.00
294	31-08-2022	31-08-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		181,329,499.00
295	31-08-2022	31-08-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		181,329,497.00
296	31-08-2022	31-08-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		181,328,927.00
297	31-08-2022	31-08-2022	IMPUESTO DECRETO	33,196.00		181,295,731.00
298	31-08-2022	31-08-2022	CARGO DOMI. 900485309	8,298,904.00		172,996,827.00
	31-08-2022	31-08-2022	ABONO INTERESES GANADOS		11,441.00	173,008,268.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafin

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

BBVA Colombia Establecimiento Bancario

1429

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

Recibo

No 169

Recibimos de	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar			**Fecha recibo**	**Forma de pago**
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	6354521	2022-08-31	Pago en linea 0163
Dirección	diagonal 9 # 8 65	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Once mil cuatrocientos cuarenta y un pesos m/cte** 11,441.00

Concepto				**Valor**
Valores recibidos para terceros	CC-8812022	Cuota 1	06/09/2022	-11,441.00
			Total COP	11,441.00

Observaciones:

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

Elaborado Por	Firma Recibido

1489

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
N° Confirmación:	312
Fecha:	22/09/02
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	11,441.00
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.

1481

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485 309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1829

Pagado a	DIAN			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	800.197.268	**Teléfono**			
Dirección	Carrera 8 Nº 6C - 38 Edificio San Agustín	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	2022-08-08	Pago en línea 0183

El valor de **Dos millones seiscientos sesenta y seis mil pesos m/cte** 2,666,000.00

Concepto		**Valor**
Honorarios 10%	Base: 200,000.00	20,000.00
Transporte 1%	Base: 18,920,000.00	189,200.00
Retefuente 2.5%	Base: 89,047,060.00	2,226,177.00
Retefuente 1.5%	Base: 15,374,866.67	230,623.00
	Total COP	2,666,000.00

Observaciones:

Pago retención mes de agosto 081

Firma del Proveedor	Aprobado Por Verificación Ok!

Elaborado por Siigo S.A.S NIC 830.048.145-6

1482

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2022 | 2. Concepto: 6 1 | 3. Periodo: 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910600180026

(415)7707212489984(8020) 000491060018002 6

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: 4 4

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	3505662397516

30. No. Acta oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL (AAAA MM DD)	33. Cód. Título
			2022 09 08	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	2,666,000

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

888. Código deudor:

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2022-09-08/14:17:31

980. Pago total $: 2,666,000

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

13999803506030

PAGADO

202239874885 42

1485

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2022 | 3. Periodo: 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505662397516

(415)7707212468994(8020) 003505662397616

Datos del declarante

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

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

12. Cód. Dirección seccional: 4 4

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

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Bases 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	200,000	54	20,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	29,372,000	56	607,000
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	131,936,000	61	3,159,000
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	3,786,000

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		3,786,000
Sanciones	86		0
Total retenciones más sanciones	87		3,786,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

937. Espacio reservado para constancia de radicación o presentación

(Fecha, hora y número de radicación)

DIAN
2022-05-05 / 12:29:08 PM
Fecha Acuse de Recibo
2022 Firmado 9:08

980. Pago total $: 0

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 984. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
91000936596346

202205418308B9

RECIBIDO

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	DIAN - PSE
N° Confirmación:	328
Fecha:	22/09/08
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	2,666,000.00
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.

Continuar >

Movimiento auxiliar de centro de costo por cuenta contable

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
900485309-6
De Agosto 01 2022 a Agosto 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					-1.427.301,94	0,00	2.666.599,00	-4.093.900,94
Subcentro: CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO					-1.427.301,94	0,00	2.666.599,00	-4.093.900,94
Cuenta contable: 23651503 Honorarios 10%					-330.000,00	0,00	20.000,00	-350.000,00
Cuenta contable: 23651505 Retención 3,5%					-65.195,00	0,00	0,00	-65.195,00
Cuenta contable: 23652501 Servicios 6%					146.524,00	0,00	0,00	146.524,00
Cuenta contable: 23652503 Servicios 4%					516.766,00	0,00	0,00	516.766,00
Cuenta contable: 23652504 transporte 1%					-1.305.111,88	0,00	189.200,00	-1.494.311,88
Cuenta contable: 23653001 Arrendamientos 3.5%					616.000,02	0,00	0,00	616.000,02
Cuenta contable: 23654001 Retención por compras 2,5%					-1.263.750,09	0,00	2.226.776,00	-3.490.526,09
Cuenta contable: 23654002 Retención por compras 3.5%					257.465,01	0,00	0,00	257.465,01
Cuenta contable: 23654004 Retención por compras 1,5%					0,00	0,00	230.623,00	-230.623,00

Procesado en: Septiembre 08 2022 13:13

Movimiento auxiliar por cuenta contable

[redacted]

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
[redacted]											-645.000,00	0,00	0,00		-645.000,00
23011501	Retención 1%					0						0,00	0,00	891.000,00	
[redacted]											-1.754.880,00	0,00	33.600,00		-1.274.880,00
23011503	Retención 10%	DS-1-3998	4	31/08/2022	4636360	0	MARTIN MARTIN ANALI CAMARGO	Honorarios 10%	Retención 10% Base: 200.000,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	20.000,00	-1.234.600,00	
[redacted]											-691.100,00	0,00	0,00		-691.100,00
23011505	Retención 1,5%					0						0,00	0,00	831.105,00	
[redacted]											-380.697,00	0,00	0,00		-380.697,00
23011701	Servicios 4%					0						0,00	0,00	460.447,00	
[redacted]											-2.358.671,00	0,00	416.874,00		-1.758.751,00
23022301	Servicios 4%	PI-04-1940	1	04/08/2022	1143858855	0	RUBYMAR PEDRO MAZ	Servicios 4%	Servicios 4% Base: 10.971.800,00	12 CONTRATO MEDIO FISICOS PERSONAS MAYORES DIAS		75,00	416.874,00	-1.754.751,00	
[redacted]											-42.915,38	0,00	388.208,00		-246.265,38
23052604	Transporte 1%	PC-1-3425	1	05/08/2022	31681153	0	FIDIVI TATIANA ROJAS PAR	Transporte 1%	Transporte 1% Base: 9.550.000,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	94.800,00	-161.615,38	
23052604	Transporte 1%	PC-1-3616	1	22/08/2022	31681154	0	EXEQUIA TATIANA ROJAS PAR	Transporte 1%	Transporte 1% Base: 9.402.000,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	94.800,00	-256.215,38	
[redacted]											-52.440,00	0,00	0,00		-52.440,00
23052606	Servicios 2%					0						0,00	0,00	-13.440,00	
[redacted]											93.618,00	0,00	0,00		93.618,00
23052804	Arrendamientos 1,5%					0						0,00	0,00	93.618,00	
[redacted]											-282.974,00	0,00	0,00		-282.974,00
23052806	Arrendamientos 4%					0						0,00	0,00	-282.974,00	
[redacted]											-2.832.981,77	937.000,00	1.877.780,94		-4.260.962,83
23054003	Retención por compras 2,5%	FC-1-3005	6	05/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 41.534.280,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.038.508,00	-3.038.489,27	
23054003	Retención por compras 2,5%	RP-1-1743	1	05/08/2022	860197268	0	OMA	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 28.280.880,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO		937.000,00	0,00	-2.961.489,27	
23054003	Retención por compras 2,5%	PC-1-3608	4	31/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 669.465,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	17.737,50	-2.958.733,77	
23054003	Retención por compras 2,5%	PC-1-3608	4	31/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 5.733.605,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	22.825,00	-3.008.241,27	
23054003	Retención por compras 2,5%	FC-1-3607	6	31/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 41.336.452,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	1.033.972,00	-4.040.913,27	
23054003	Retención por compras 2,5%	PC-1-3611	4	12/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 564.441,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	14.124,00	-4.054.195,97	
23054003	Retención por compras 2,5%	PC-1-3610	4	12/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 1.783.127,40	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	44.598,00	-4.098.264,57	
23054005	Retención por compras 0,5%	PC-1-3611	5	12/08/2022	901183031	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 3,5%	Retefuente 3,5% Base: 2.971.718,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	41.600,00	-4.140.177,57	
23054006	Retención por compras 2,5%	PC-1-3621	6	22/08/2022	7177042	0	ARELARDO CASTILLO UR	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 22.671.234,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO		0,00	566.820,00	-4.706.998,57	
23070000	Retención por compras 0,5%	PC-1-3614	4	31/08/2022	900206007	0	DISTRIBUIDORA DE DIS	Retefuente 2,5%	Retefuente 2,5% Base: 3.158.393,00	11 CONTRATACION PARA LA MANTENIMIENTO DE MAQUINA LIGERA		0,00	83.874,00	-4.790.993,57	
[redacted]											1.355.165,00	52.000,00	53.056,00		1.356.137,00
23534002	Retención por compras 1,5%	RP-1-1751	2	05/08/2022	860197268	0	OMA	Compras 1,5%	Compras 1,5% Base: 1.985.714,28	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO		52.000,00	0,00	1.407.165,00	
23534002	Retención por compras 1,5%	PC-1-3619	1	31/08/2022	47438751	0	YOHIRE PATRICIA RONDON CORDERO	Compras 1,5%	Compras 1,5% Base: 100.410,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO		0,00	30.585,00	1.366.648,00	
23534002	Retención por compras 1,5%	PC-1-3619	1	31/08/2022	47438751	0	YOHIRE PATRICIA RONDON CORDERO	Compras 1,5%	Compras 1,5% Base: 156.860,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO		0,00	39.490,00	1.372.338,53	
23534002	Retención por compras 1,5%	PC-1-3625	1	31/08/2022	47438751	0	YOHIRE PATRICIA RONDON CORDERO	Compras 1,5%	Compras 1,5% Base: 103.893,00	1 CONTRATO 150 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO		0,00	21.200,00	1.356.137,53	
[redacted]											0,00	0,00	230.823,00		-230.823,00
23534004	Retención por compras 1,5%	FC-1-3006	1	04/08/2022	1218036436	0	MEYDER PARADA CORDOB	Retefuente 1,5%	Retefuente 1,5% Base: 6.928.133,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	103.922,00	-334.745,00	
23534004	Retención por compras 1,5%	FC-1-3216	1	31/08/2022	901480833	0	GRUPO DIPUS S.A.S	Retefuente 1,5%	Retefuente 1,5% Base: 8.681.713,00	1 CONTRATO DEL DE 2022 CAÑO MOCHUELO		0,00	126.900,00	-230.823,00	
[redacted]												705.000,00	1.786.314,00		

[redacted]

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

13/Sep/22 11:15:49

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	05-09-2022	Nombre Fichero:	PAG NOM 81 AGO
Referencia:	DVN 06/09/2022	Órdenes:	39
Producto:	Nóminas	Importe Total:	59.192.052,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ALBARO YOBO TOBU KUMAYO	0000000073667030	473100037276	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI	0000010065591400	473100034791	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEXANDER TUDUPIAL TABUTJU	0000000069653270	473100009061	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALVARO JODOM JENOBONO	0000011332091320	473100027394	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA JAIRA GUALDRON	0000000237406800	473100035230	0040 - BANCO AGRARIO	2.123.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	0000011173236700	473100037965	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	0000010190030710	46600013157	0007 - BANCOLOMBIA	2.433.262,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BERNARDO SALAZAR	0000011511883180	473100035036	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE	0000010064994550	473100025359	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
Cainsauri Claudia Colina Hauyana	0000000300207670	473102006017	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANILO FORERO WARO	0000011174585290	486030119274	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	0000000300209250	473100011269	0040 - BANCO AGRARIO	1.490.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA	0000000175600460	473100017712	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DOLORES HUMEJE	0000000300202310	473100024281	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
Drigelio Valderrama Mesa	0000010065591110	473100015116	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	0000010520779440	473100035060	0040 - BANCO AGRARIO	2.123.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDILBERTO QUINTERO CAMPO	0000011332090570	485030046785	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELENA TADA YAPUBE	0000010074915700	473100030646	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	0000011174597080	473100037934	0040 - BANCO AGRARIO	1.490.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	0000011935801880	0064000200383987	0013 - BBVA COLOMBIA	2.123.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI	0000011174601600	91200303321	0007 - BANCOLOMBIA	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	0000000633661660	09810002006237O5	0013 - BBVA COLOMBIA	2.103.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JEHOVANY QUITEVE GARCIA	0000010065596110	473100036504	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	0000010065591120	473100035206	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS	0000011174603840	473100034757	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	0000010065596420	473100035222	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KESY MARISOL CUNTEI AIPA	0000000300208050	473100038183	0040 - BANCO AGRARIO	1.490.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAUDICE BADWAND MADEO SIBOYO	0000010065591300	485100054802	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY HERRERA JOROPA	0000010065591490	473100032991	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	0000011174580730	36300033169	0007 - BANCOLOMBIA	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LURDES MARLE UMEJE PONARE	0000010065595850	473100038922	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	0000000300209290	473100035303	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	0000010064994050	473100038787	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIGUEL TOBO KADOSI	0000011158524850	473100038698	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIRYAM QUITEVE UMEJE	0000000529630090	473100030875	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WEINAYA	0000000175603190	473100017801	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	0000000890341240	03224213277	0007 - BANCOLOMBIA	2.433.262,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WAYPARI CUIVA MAIRU GLADYS	0000011174592620	473100034943	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	0000010065591380	473100033300	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1489

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

13/Sep/22 11:16:04

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	05-09-2022	Nombre Fichero:	AUX TRAN 81 AGO TH
Referencia:	DVN 06/09/2022	Órdenes:	12
Producto:	Nóminas	Importe Total:	6.449.547,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANA JAIRA GUALDRON	0000000237406800	473100035230	0040 - BANCO AGRARIO	389.366,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	0000010190030710	46600013157	0007 - BANCOLOMBIA	1.000.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DERLY MILENA DEDICS ORTIZ	0000000300209250	473100011269	0040 - BANCO AGRARIO	389.366,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	0000010520779440	473100035060	0040 - BANCO AGRARIO	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	0000011174597080	473100037934	0040 - BANCO AGRARIO	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	0000011935801880	00540002003839 87	0013 - BBVA COLOMBIA	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	0000000633661860	0981000200623705	0013 - BBVA COLOMBIA	389.365,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KESY MARISOL CUNTEI AIPA	0000000300208050	473100038183	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	05702460703483 87	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	0000000880341240	03224213277	0007 - BANCOLOMBIA	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	0000011186494420	31700023497	0007 - BANCOLOMBIA	200.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

13/Sep/22 11:16:16

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002000630163
F.de proceso:	01-09-2022	Nombre Fichero:	PAG NOM 81 AGO PRO
Referencia:	DVN 02/09/2022	Órdenes:	5
Producto:	Nóminas	Importe Total:	18.548.657,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	0000010496399430	01100026445	0007 - BANCOLOMBIA	3.456.219,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO	0000000463633600	186070444341	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.280.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	0000010523976880	0570246070048387	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.456.219,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YENNY PAOLA SANTOS SILVA	0000000378613260	29129822221	0007 - BANCOLOMBIA	1.900.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	0000011186494420	31700023497	0007 - BANCOLOMBIA	3.456.219,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1491

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

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-131
Fecha de elaboración	2022-08-31

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	13301001 - Prestamos a contratistas	IVI LORENA JIMENEZ FLORES		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	329,400.00	0.00
2	11100515 - Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	0.00	329,400.00
					Total	329,400.00	329,400.00

Observaciones
Pago Seguridad Social Ivi Lorena

Jairo **Elaborado Por**	**Aprobado Por**

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

1492

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

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-130
Fecha de elaboración	2022-08-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	13301001 - Prestamos a contratistas	CAINSAURI CLAUDIA COLINA HAUYANA		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
2	13301001 - Prestamos a contratistas	MIRYAM QUITEVE UMEJE		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
3	13301001 - Prestamos a contratistas	JEHOVANY QUITEVE GARCIA		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
4	13301001 - Prestamos a contratistas	WILSON METEK TOBIJ KAPUTSINA		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
5	13301001 - Prestamos a contratistas	ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
6	13301001 - Prestamos a contratistas	ALVARO JODOM JENOBONO		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
7	13301001 - Prestamos a contratistas	BERNARDO SALAZAR		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
8	13301001 - Prestamos a contratistas	ELENA TADA YAPUBE		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
9	13301001 - Prestamos a contratistas	JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
10	13301001 - Prestamos a contratistas	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
11	13301001 - Prestamos a contratistas	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
12	13301001 - Prestamos a contratistas	EDILBERTO QUINTERO CAMPO		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
13	13301001 - Prestamos a contratistas	DOLORES UMEJE		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
14	13301001 - Prestamos a contratistas	DRIGELIO VALDERRAMA MESA		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
15	13301001 - Prestamos a	MARIA CECILIA		Prestamos a	CONTRATO	309,400.00	0.00

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

	contratistas	GAITAN RODRIGUEZ	contratistas	081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		
16	13301001 - Prestamos a contratistas	JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
17	13301001 - Prestamos a contratistas	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
18	13301001 - Prestamos a contratistas	HENRRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
19	13301001 - Prestamos a contratistas	DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
20	13301001 - Prestamos a contratistas	KESY MARISOL CUNTEI AIPA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
21	13301001 - Prestamos a contratistas	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
22	13301001 - Prestamos a contratistas	DIQUEYA BENJAMIN TSEJJ COSARA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
23	13301001 - Prestamos a contratistas	HYTRA FORERO CUNTEI	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
24	13301001 - Prestamos a contratistas	WARO DANILO FORERO	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
25	13301001 - Prestamos a contratistas	RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WEINAYA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
26	13301001 - Prestamos a contratistas	MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	Prestamos a contratistas	CONTRATO 076 DE 2021 ICBF DIMF	309,400.00	0.00
27	13301001 - Prestamos a contratistas	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
28	13301001 - Prestamos a contratistas	ALEXANDER TUQUPIAL TABUTJU	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
29	13301001 - Prestamos a contratistas	ALBARO YOBO TOBU KUMAYO	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
30	13301001 - Prestamos a contratistas	MAIRU GLADYS WAPARY CUIVA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
31	13301001 - Prestamos a contratistas	LEIDY YOREIDA HERRERA JOROPA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
32	13301001 - Prestamos a contratistas	LURDES MARLE UMEJE PONARE	Prestamos a contratistas	CONTRATO 076 DE 2021 ICBF DIMF	309,400.00	0.00
33	13301001 - Prestamos a contratistas	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022	309,400.00	0.00

					CAÑO MOCHUELO		
34	13301001 - Prestamos a contratistas	MIGUEL TOBU KADOSI		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
35	13301001 - Prestamos a contratistas	LAUDICE BADWAND MADEO SIBOYO		Prestamos a contratistas	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	309,400.00	0.00
36	11100515 - Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	0.00	10,829,000.00
					Total	10,829,000.00	10,829,000.00

Observaciones
PAGO SEGURIDAD SOCIAL AGENTES EDUCATIVOS AGOSTO CONTRATO 85000812022 DE 2022.

Jair R **Elaborado Por**	Dagnis Facio Ferri **Aprobado Por**

1195

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-8
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-12, 04:23:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	BAYRON ALEJANDOR MESA MATEUS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019003071
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048869639
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1650273104
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800088004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N800088482	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 0
			SubTotales:	$ 309.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448834 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de los 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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1496

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible] SANTOS SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CR [illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible]-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	[illegible]	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	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	[illegible] 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	[illegible] 2022
DÍAS DE MORA	0		
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] PROTECCIÓN	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

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 ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP 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	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	TOTAL APORTE PENSIÓN	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE SALUD	ARP ADMIN.	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE ARP	PARAFISCALES
1	CC [illegible]	[illegible] SANTOS SILVA [illegible]	INDEPENDIENTE [illegible]	$ 1.000.000	[illegible] PROTECCIÓN	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	[illegible] S.A.	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	[illegible] POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.000.000	[illegible]	$ 24.400	$ 0

TOTAL	$ 309.400

Planilla Pagada

1197

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	[illegible]	TELEFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible]-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO ENTIDAD	Privada	ACTIVIDAD ECONOMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	[illegible]	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2022
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NUMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	N. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	25-14 COLPENSIONES	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	N. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	N. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA 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

CODIGO	NOMBRE	N. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:			[illegible]	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	ARP IBC	ARP COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	CCF IBC	CCF ADMIN.	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDUCACIÓN
1	CC [illegible] JOYA VILLAMIZAR RICARDO ANDRES [illegible]	[illegible]	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible] NUEVA EPS	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 436.100

Planilla Pagada

1498

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:	2022-09-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-12
FECHA DE PAGO:	2022-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	23999469
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23999469
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	800251440	SANITAS	1	$ 1.362.468	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900	$ 172.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.362.468	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.200	$ 221.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.362.468	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.800	$ 427.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/10/2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88034124		HALEDONADO CONTRERAS BONNY OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 # 10 -43	YOPAL-CASANARE	6359633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1600001818	84397185439	I	2022/09/07	2022/09/05	BANCO BOGOTA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	88034124	HALEDONADO BONNY	01-04	30	$1,000,000	$160,000	P5ST	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-13	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

1590

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		MALDONADO CONTRERAS ROSAY OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 10 -41	TOPAZ-CASANARE	6359433	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1000001818	94397654	I	2022/09/07	2022/09/05	BANCO BOGOTA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/09/05 12:08 PM

154

ARUS®

Tecnología - Información - Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900889104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-31, 04:08:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ
CEDULA CIUDADANA	CC 63366186
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	57968060
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1629104883
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 329.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Numero Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 0
N844003392	CCF60	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CASANARE - COMFACASANARE	1	$ 20.000	$ 0
			SubTotales:	$ 329.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 329.400

ARUS, Lines Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27. Manizales: 892 90 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517506.

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

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

EXPERTOS en PILA

1502

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	1118648442	YORMI PAOLA CHIPIAJE FORERO		RESGUARDO INDIGENA DE CANO	3150149385	chipiajepaola1982@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	06/09/2022	61858613	$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					
EPSC33	Capresoca EPS	8918660067	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
230301	Porvenir	800229608-0	241.300	0	0	0	0	0	0		241.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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	800011510-9	7.900				7.900	0	0	7.900			1%	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 IGE, LMA, IRP 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	1118869442	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO		RESGUARDO INDÍGENA DE CASIO [illegible]	3146144295	chipiajepaola1982@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - 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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
202208	2022-08	1	06/09/2022	61858811	$437.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Activo	Extranjero	Cotiza Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	[illegible]	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 para parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118869442	CHIPIAJE FORERO YOPIM PAOLA	59	X																			23001	1.008.000	241.900	0	0	0	0	EPS023	1.008.000	186.300	14-01	1.008.000	1	7.980		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	23745680	ANA JAIRA GUALDRON		RESGUARDO IND. CANO MOCHUELO	3213510846	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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	06/09/2022	81629965	$309.400	

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	830054060-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, INT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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 GUALDRON		RESGUARDO IND CAÑO MOCHUELO	3213510646	PRESUPUESTOSNUESTRAGENTE180@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	
2022-08	2022-08	I	06/09/2022	51629909	$349.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			PRODUCTOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Sucursal	Salario Integral	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante a Exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Día/Salario / 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	23740680	GUALDRON ANA JAIRA	18	0			N																25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS025	1.000.000	120.000	14-02	1.000.000	3	34.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1504

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020905	KESY MARISOL CUNTE I NPA		RESGUARDO INDIGENA CAVO [illegible]	3227283015	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	613034317	$309.400	

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					
EPS407	Nueva EPS	900156264-2	125.800	0		0		0	0	0	0	125.800	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	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	3002065	KESY MARISOL CUNTEI APA		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3217202615	[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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81303437	$369.406	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudia	Activo	Extranjero sin cédula	Pensionado	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/UPC / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	3002065	CUNTEI APA KESY MARISOL	19	X			X														230501	1.300.000	156.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	125.000	14-01	1.300.000	V	24.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1505

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	3002[illegible]5	DERLY MILENA DIEGOS ORTIZ		cl 4 cr 3	311582[illegible]37	milenadiegos27@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO 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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	25/09/2022	81933211	$309.400	

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	8909148[illegible]	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
05-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	8[illegible]	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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 FSE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	30000803	DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ		cr 4 cr 3	3115029307	[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	
2022-03	2022-04	I	25/05/2022	81003211	$326.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primera	Sólido	Extranjero	Cotiz. Exterior	Colombiano	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. tarifa	IBC AFP	Cotización	Voluntario + Aportes	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	30000803	DEDIOS ORTIZ DERLY MILENA	M	X			M																		23-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	CF1005	1.000.000	125.900	14-01	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1506

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 33	3226777747	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81303903	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	800229639-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-02	Positiva Seguros	800011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1117434758	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA		Cl. 8 3 32	3216777747	gloro2018@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	
2022-08	2022-08	1	15/09/2022	61303403	$329.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Exterior	Sucursal	Salario Integral	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cot.Adicional / 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	1117434758	ROJAS SEPULVEDA GLORIA ANDREA	03	1		2																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	129.000	14-23	1.000.000	II	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1504

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESDINGRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130560186	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	cr 17 B 30	3123257588	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81205580	$309.400	

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	8018560007	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	800224808-8	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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
CSAF				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAF	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1105586188	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ		cr 17 25 30	3133207588	yepes884@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	25/09/2022	81288588	$303.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ing	Ret	TDP	TAE	Dias	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EXT	AFP	EXO	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Diferido	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	1105586188	YEPES RODRIGUEZ HENRY LEONARDO	X				30											23001	1.000.000	360.000	0	0	0	0	EPS025	1.000.000	129.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1508

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	1052077944	EDANWIN FERNANDO MARTINEZ ERUILLO		RESG IND CAMO MOCHUELO	3132115944	JAIRVERS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81303037	$309.400	

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	800156305-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230201	Protección (Ind. - Protecom)	800227139-5	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, MP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1052077944	EDAIWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	RES. INS CAÑO MOCHUELO	3120113944	JAITVERS@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 (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/09/2022	81330837	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Mpio	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052077944	MARTINEZ TRUJILLO EDAIWIN FERNANDO	09	1			N																23001	1.800.000	162.000	0	0	0	0	EPS035	1.800.000	120.000	14-01	1.800.000	1	24.400		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	52983009	MIRYAM GUTEVE LIMEJE		CLL 18 17 38	3125477584	PRESUPUESTOINVESTRAGEN TEISE@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 ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61305160	$308.400	

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	8918680007	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	8002698064	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-02	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	52963009	MIRYAM GUETEVE UMEJE		CLL 18 17 35	3125417564	PRESUPUESTOMUESTRA@N [illegible] .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	
2022-08	2022-09	1	20/09/2022	81305160	$339.600	

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	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ESP	AUS	LAR	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor total a diferir	Valor diferido 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	52963009	GUETEVE UMEJE MIRYAM	No	X		No													30	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC34	1.600.000	101.600	14-01	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1510

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	1039559611	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	RESGUARDO CASO MOCHUELO	3202294601	PRESUPUESTOINVESTIGACION TEI90@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	
2022-08	2022-08	1	[illegible]	[illegible]	$303.400	

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	8916560001-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	8002080014	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Valores	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	860011153-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	180.000	180.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	329.400	329.400

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	[illegible]	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	[illegible]	PRESUPUESTONUESTRAGEN TE[illegible]@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	[illegible]/08/2022	61395273	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	CC	[illegible]	QUITEVE GARCIA JEHOVANY	59	0			N	

PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			
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	[illegible]	Cotización
230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400

CCF			PARAFISCALES				
Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1501

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559138	WILSON METEK TOMI KAPUTSINA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3209883807	presupuestomunicipio@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	UVT
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81054788	$339.400	

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	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSION												
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	800224808-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	Pronto Solicitudes	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	126.000	126.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	310.400	339.400

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	1098[illegible]108	WILSON MILTON TOBO KUPUTSHNA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3208681827	presupuestomuestragente1818@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	PAZ DE ARIPORO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81054768	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomb	Extran	Residente	Salario Integral	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	CNE 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	Tarifa % Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte [illegible]	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte CCAF	Aporte [illegible]
1	CC	1098[illegible]108	TOBO KUPUTSHNA WILSON MILTON	10	0				0																	230201	1.800.000	102.600	0	0	0	0	EPSC34	1.000.000	120.000	14.22	1.000.000	3	24.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1512

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	1117459073	LEUS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3157782048	[illegible]@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	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-09	1	26/09/2022	81195788	$309.400	

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	891855000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mes 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	860011153-5	23.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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
CC	1117458073	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3107782049	[illegible]@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-09	1	20/09/2022	91195769	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	Cotiz. exterior	Tarifa	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	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	Días a Cargo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117458073	RODRIGUEZ RODRIGUEZ LELIS TERESA	XX	X			00															37	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC25	1.160.800	222.000	1403	1.160.800	8	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1513

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	1006556642	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3114441809	[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	
2022-09	2022-09	1	25/08/2022	619582326	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
23401	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	800154155-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, LNA, SFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	SEDMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006500842	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ		RESGUARDO INDIGENA CAMO	3114403826	[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	
2022-08	2022-08	1	29/08/2022	81268235	$330.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																INGRESOS							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado Ley 1607 de 2012	Dominicales	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Días Cot. MEN	IBC MEN	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	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	SC cesa. parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006500842	RODRIGUEZ DIAZ JUAN ISIDRO	N	X		N																	23/30	1.000.000	165.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	123.000	14.63	1.000.000	3	33.400		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	35023787	CANSALIBI CLAUDIA COLINA HUAYAMA	CR 17 35 32	6327555	FYECSUPVESTONVESTIGUEN 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	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	23/08/2022	81164106	$309.400	

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	8210800007	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	8002098084	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	8909111034-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	ESQUEMA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	900[illegible]787	CAMBIAURN CLAUDIA COLINA HUAYAMA		CR 17 55 30	6327555	PRESUPUESTOMUESTRA@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: 1 / APC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81184106	$308.400

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 no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRL	Cód. A/D	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	Nivel de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	900[illegible]787	COLINA HUAYAMA CAMBIAURN CLAUDIA	19	0			X															23000-1	1.000.000	160.000	0	0	0	0	37SC23	1.000.000	120.000	14-23	1.000.000	3	24.400		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	1006489455	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE	RESGUARDO INDIGENA	3208028474	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
(WEB) A	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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81304432	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION												
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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS							
Codigo 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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1006459455	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE		RESGUARDO INDIGENA	3208039474	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 -- Dependiente			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	VAC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR		
2022-06	2022-06	1	23/06/2022	613044322	$388.400		

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	SLN	IGE	LMA	VSP	AVP	VST	SUS	ESP	AUS	LAR	LPA	VAC	CAP	IRP	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Indicadores	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	[illegible]	ETEI HUAMARE COTUNAYA ANABEL	04																		30	230501	1.000.000	160.000	0	0	0	0	070C23	1.000.000	120.000	14-03	1.000.000	1	35.400		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	17560046	DIQUEYA BENJAMIN TEJU COSARA		Mochuelo	3203048517	PRESUPUESTOMUESTINAGER TEI56@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	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	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	610778838	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo 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					
CPSC05	Capresaca EPS	8915800807	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION												
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	8002698006	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código AFL	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	800111153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	17580048	DIGUEYA BENJAMIN TSEJU UCHARA	Machuelo	3243348517	PRESUPUESTOINUESTRACION TE16@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	
					IMPLICADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61075536	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			PERIODOS LABORALES				APORTES CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fondo Voluntario	Aportes Voluntarios 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	17580048	TSEJU COYARA DIGUEYA BENJAMIN	57	0		N															30	050501	1.000.008	160.000	0	0	0	0	EPS123	1.000.000	120.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1517

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	1117662150	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI		RESGUARDO CANO MOCHUELO	3138832172	PRESUPUESTONUESTRAGENTE1808@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	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	81304657	$309.400	

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	8915668007	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230001	Protección (Antes Proteccion)	800227739-0	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	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										
14-23	Positiva Seguros	800011021-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117960180	HYTRA VELIRTZA FORERO CUNTE!		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3108832175	PRESUPUESTONUESTRAGEN TE1909@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				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81394857	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				APF			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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Empleador	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Aporte (6%)	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117960180	FORERO CUNTE! HYTRA YELIRTZA	53	0			N	X																23001	1.080.000	148.000	0	0	0	0	EPSC23	1.080.000	129.600	14-23	1.080.000	3	34.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1518

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	1117459529	WARO DANILO FORERO		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	6357683	PRESUPUESTOVIDEOIMAGEN TEI36@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	
2022-08	2022-08	I	25/08/2022	81036519	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
23030	Porvenir	800224808-9	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	800011653-4	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1117458529	WARO SANILO FORERO		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3057883	PRESUPUESTOPAIESTRADEN TE1@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	
2022-04	2022-04	1	25/05/2022	810305110	$350.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Activo	Cotiza Pensión	Cotiza Salud	Cotiza ARL	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	CON	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Retención a Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1117458529	FORERO WARO SANILO	YO	X		X																			23301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-20	1.000.000	3	29.460		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	1038490405	MARPU MARBEL REARCOS PUTIR	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3118333827	[illegible] mail.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	UPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61305038	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código CPS	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	891855000-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-10	Colpe [illegible]	[illegible]804-1	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mes 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	24.800				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	120.000	120.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	304.400	304.400

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	1006889405	MARIPU MANUEL PEARCOS PUTRI		RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3116370827	[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 ADECUADA (DAAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPE
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	1	25/06/2022	61308878	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				INGRESOS				SALUD			RIESGOS LABORALES				CAJA			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1006889405	PEARCOS PUTRI MARIPU MANUEL	01	0			79																			23-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS025	1.000.000	120.000	14-03	1.000.000	3	23.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1520

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	1117660262	MAURU GLADYS WAYPARI CUEVA		CAMO MOCHUELO	3205036089	[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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	81305130	$309.400	

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					
EPSC29	Capresoca EPS	8918990091	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	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
25001	Porvenir	800224808 8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153 6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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 cotiza de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1117460060	MARTU GLADYS MAYTARI CUIVA		CAÑO MOCHUELO	3209236059	presupuestosnuevosingenieria1909@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			CASANARE	HATO CORDZAL		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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81385108	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Clase Aportante	Tipo Cotizante	Subtipo	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	Cot/Sanción / 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	1117460060	MAYTARI CUIVA MARU GLADYS	85	1		N																		23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS033	1.000.000	100.000	14-03	1.300.000	III	34.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1521

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	1088559149	LEIDY YORELIS HERRERA JOROPA	RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3114616154	presupuestocuentagerente1904@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	
2022-09	2022-08	1	15/09/2022	81305383	$309.400	

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	8011630667	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.400				34.400	0	0	34.400			344	34.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	34.400	34.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	CENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1008559149	LEIDY YORESA HERRERA JOROPA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3114011124	presupuestoyuestrapatria190@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
					TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	1	25/08/2022	01308303	$368.400	

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 sin derecho pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fondo de Solidaridad	Subcuenta Aportes	Fondo pensional de subsistencia	Fondo pensional de solidaridad	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	1008559149	HERRERA JOROPA LEIDY YORESA	59	0			29																23901	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	120.000	14-03	1.000.000	I	(0.435		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1529

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	1095558149	ALEXANDER BUSTOS MORENO BONJOVI		RESIDENCIA INDIGENA CAÑO [illegible]	3138216794	[illegible]@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 ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VAR.
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61305549	$309.400	

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					
EPSC29	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	8002248064	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1006553140	ALEXANDER MODETE KOBO BOKOWI		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3136216794	presupuestonuestrogenial190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61305549	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sufragante	Colombiano en el Exterior	Estudiante	Tipo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Dependencia	Voluntario a Billado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Tasa 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	1006553140	ALEXANDER MODETE KOBO BOKOWI	SF																					23	1.000.000	160.000	0	0	0	0	23	1.000.000	125.000	14-01	1.000.000	3	14.400		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	1118852455	MIGUEL TORO KADOSH	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [redacted]	3217267240	[redacted]	
FORMA PRESENTACION	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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81305855	$309.400	

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	8910050001	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION

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	8002248078	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-02	Positiva Seguros	8909011013-8	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	1
ICBF				
0	0	0	0	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISBL, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1115852495	MIGUEL TOBIJ KADOORI		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3217382340	[illegible]@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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61356609	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización UPC Adic (PF)	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115852495	TOBIJ KADOORI MIGUEL	00	0			X																		230301	1.800.000	168.000	0	0	0	0	EPS024	1.000.000	120.000	14-01	1.000.000	0	24.000	-	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1524

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	1132809132	ALVARO JODOM JEMOBONO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3228869566	PRESUPUESTONUESTRAGEN TETI@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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81105662	$309.400	

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	8918680007	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	8002540634	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	800154587-6	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1132099132	ALVARO JODOM JENSSONO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO	3208568568	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/08/2022	81.555662	$309.400	

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	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a RAIS	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización y Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Caja de Compensación	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1132099132	JODOM JENSSONO ALVARO	19	0			X																230501	1.300.000	160.000	0	0	0	0	EPS020	1.300.000	520.400	14-01	1.300.000	3	20.400		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1151188018	BERNARDO SALAZAR		RESGUARDO INDÍGENA CAÑO [illegible]	3208888878	presupuestos.compensar1904@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	[illegible]			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	VAR
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	25/09/2022	81306737	$309.400	

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	Cajacopi EPS	8918408001	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
23001	Porvenir	800224809-6	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Consorcios	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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 Administradores	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	180.000	180.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	329.400	329.400

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	1151966318	BERNARDO SALAZAR		RESGUARDO INDÍGENA CAMO	3208869978	principalsalazbernardo730@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Dependiente			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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	619067137	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Tarifa	IGE	LMA	VSP	SLN	IRL	VAC	AVP	VCT	INT	ELM	ELP	AUS	LNR	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Base 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	1151966318	SALAZAR BERNARDO	TH	0			X																23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS025	1.000.000	133.000	14-03	1.000.000	I	34.400			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1526

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007891970	ELENA TADA YAPUSE	Resguardo indígena caño mochuelo	3203044801	[illegible]@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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/09/2022	61181737	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION

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	800250908-6	100.000	0	0	0	0	0	0		100.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	ESDOMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007681670	ELENA TADA YAPUBE		Resguardo indígena caño resituado	3203294801	presupuestos.vendragon@180@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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	91191737	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primera	Sucursal	Tarifa	Horas Laboradas	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante Exterior	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Fondo Voluntario	Aportes Empleador	Cuenta Ahorro Pensional Voluntario	Fondo Pensional de Solidaridad	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	1007681670	TADA YAPUBE ELENA	28	0		24																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS220	1.000.000	140.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1524

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	1117[illegible]870	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA		RESS INDCANO MOCHUELO	3114648787	PRESUPUESTOINJESTRAGEN TE150@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	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	/08/2022	813[illegible]814	$309.400	

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	8918[illegible]00-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
23001	Porvenir	900[illegible]806-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	800[illegible]153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1117523670	ANDERSON RODRIGUEZ JOINOPA		RESIDENCIAL CAÑO MOCHUELO	3114645787	PRESUPUESTONUESTRAGENTE16@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	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	81395814	$305.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Mpio	Zona	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	TDP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ESP	AUS	LAC	EDM	AVI	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor/aporte Afiliado	Valor/aporte 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 otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117523670	RODRIGUEZ JOINOPA ANDERSON	68	1																			23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC29	1.000.000	135.000	14-01	1.000.000	8	34.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1598

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	¿ENVIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117488084	JUAN ALFONSO YANCUNJUNE BURGOS		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3107888023	[illegible]@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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	1	20/09/2022	81095200	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	800250305-5	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	180.000	180.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	329.400	329.400

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	1117660364	JUAN ALFONSO YANCHUNE BURGOS	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [redacted]	3107888825	[redacted]	
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: 1 / IBC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-08	1	06/09/2022	81268226	$200.400

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	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SUS	INC	LPA	COR	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VIT	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	Tarifa % Pensión	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117660364	YANCHUNE BURGOS JUAN ALFONSO	18	1																					23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS001	1.000.000	120.000	14.03	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1529

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG. 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1006599180	LAUDICE BADWAND MADEO SIBOYO		CR 17 35 30	3218683832	presupuestonuestegenio190@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		EDEMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	VPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	1	25/09/2022	613087611	$309.400	

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	901388000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	800250636-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva (Seguros)	800211103-0	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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 sobre de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1098688130	LAUDICE BADWAND MADEO SIECHO		CR 17 55 39	3209665932	[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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	25/06/2022	81398701	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Cotizante exonerado	Tipo cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	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 para parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098688130	MADEO SIECHO LAUDICE BADWAND	M	Y		N	4	X																		23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS023	1.000.000	125.000	14-03	1.000.000	3	26.400		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	1120290857	EDILBERTO QUINTERO CAMPO	RESGUARDO INDIGENA CAMO	3132359479	[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	UPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/09/2022	61308912	$209.400	

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	8018480007	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	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	8002138[illegible]-5	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	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										
14-02	Positiva Seguros	8600111[illegible]-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	126.000	126.000
Pensión	1	180.000	180.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1130209957	EDILBERTO QUINTERO CAMPO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3132359478	[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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	26/08/2022	81388512	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Primaria	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra	Dias Mora	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SUS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Tarifa aplicada	Aportes Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Clase A/RL	IBC A/RL	Días a Pagar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1130209957	QUINTERO CAMPO EDILBERTO	1	0			30																	23001	1.000.000	160.000		0	0	0	EPS031	1.000.000	103.000	14 III	1.000.000	3	24.400		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1006558112	JORGE YOULL JERDOMO CAMPO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3142410533	presupuestocuestrigente1304@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	VAC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	61838660	$309.400	

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	[illegible]	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
23301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-0	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1000000010	JORGE YOULL PEDOMO CAMPO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3144410830	presupuestonuevatragenta190@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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/08/2022	81396880	$301.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS							Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor adicional voluntario	Valor aporte Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización UPC Adicional	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	1000009010	PEDOMO CAMPO JORGE YOULL	SI	X																					23030	1.000.000	60.000	0	0	0	0	EPS035	1.000.000	120.000	14-03	1.000.000	0	23.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1532

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	1088558585	LUPE DE MARLE UMEJE POLANE		CR 17 35 30	3116037807	presupuestoconsultragenta180@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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61309028	$309.400	

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	891855847-1	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION

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
230501	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
FSAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	309.400	309.400

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	1006509585	LUPICIO MARLE UMEJE POMARE		CR 17 36 30	3116375527	[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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	15/09/2022	61398629	$328.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero en Tránsito	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Nro.	Cotizantes	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/Salario / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Centro de Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006509585	LUPICIO MARLE UMEJE POMARE	1	0				X														1	1	23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS025	1.000.000	1,00 UPC	14-03	1.000.000	0	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1533

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	83220731	DOLORES UMEJE		ZN RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	6327655	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	20/09/2022	81309135	$309.400	

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					
EPSC38	Capresoca EPS	891856000-7	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	830383034-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	30000031	DOLORES UMEJE		ZN RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	6327555	PRESUPUESTOINVESTRAGEN TE1@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	
2022-09	2022-09	1	05/09/2022	81089130	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Titular	Estudiante	Cotiz. Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	30020031	UMEJE DOLORES	NO	C			NO																	25-14	1000000	80000	0	0	0	0	EPSC33	1000000	320000	14-03	1000000	3	24480		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1534

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	5885321	ALEXANDER TUCUPIAL TABUTAU		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3209433991	presupuestomunitagenia190@g mail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	61830188	$339.400	

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	8918556000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION												
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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			144	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	6965327	ALEXANDER TUQUPIA TABUTAJ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3228482661	[illegible]@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81399159	$338.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				VSP			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Mpio	Zona	Sit. Especial	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a AFP/Rais	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	6965327	TUQUPIA TABUTAJ ALEXANDER	34	0			N																23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-21	1.400.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1535

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	17560319	RIGOBERTO KAIKUE CARNEY WEMAYA		RESGUARDO INDÍGENA CAÑO [illegible]	3115796547	[illegible] @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	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81309931	$309.400	

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	891855000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	800229739-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-09	Positiva Seguros	830011163-0	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1758031?	RIGOBERTO KARUE CAMNEY WEINAYA		RESGUARDO INDÍGENA CAÑO [illegible]	3115786547	[illegible]@hotmail.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	IBC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	29/08/2022	67309331	$309,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. ADMINISTRADORA			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 Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1758031?	CAMNEY WEINAYA RIGOBERTO KARUE	SI	X		N																			23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	120.000	14.01	1.000.000	1	14.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1535

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
02	1008559111	DANIELO VALDERRAMA MESA		RESGUARDO IND CAÑO MOCHUELO	6357683	PRESUPUESTOINVESTIGACION TEI@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 ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	DPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	61309417	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION												
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	800234024-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	1	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	1006559111	DIAGELIO VALDERRAMA MEDA		RESGUARDO RIO CAÑO MOCHUELO	6337863	PRESUPUESTONUESTRAGER TEYKO@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	1	25/09/2022	81309417	$309.406

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-LR	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 / Aporte UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006559111	VALDERRAMA MEDA DIAGELIO	00	0			N																	23091	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	120.000	14-03	1.000.000	0	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1584

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	7368703	ALDARO YOBO TOBU KIMAYO	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3212149412	presupuestosyestimaciones1993@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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81309543	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Codigo 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					
EPSC05	Capresoca EPS	830056080-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	8600969[illegible]	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-23	Positiva Seguros	800011[illegible]	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS							
Codigo 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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	7366783	ALBANO YOBO TORI KUMAYO		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3212148412	presupuestoruralagenia190@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 (DAMESISNO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESISNO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	05/09/2022	61.328543	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Cotizante	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7366783	YOBO KUMAYO ALBANO YOBO	19	0			N																23001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1538

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	SEDEMARCADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30320329	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	RESGUARDO INDIGENA CANO [illegible]	3118647087	[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	IPS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	1	25/09/2022	01309598	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código ARS	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					
EPS025	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
25EX01	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	860011153-5	24.400				24.400	0	0	24.400			344	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	309.400	309.400

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	26000928	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ		RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3136437597	presupuestoruedragente1904@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	
2022-08	2022-08	1	25/08/2022	81388688	$308.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			PERIODOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Salario	Salario Integral	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	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	Días/Salario / 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	26000928	GAITAN RODRIGUEZ MARIA CECILIA	19	C		N																			CI0301	1.600.000	168.000	0	0	0	0	EPSC33	1.000.000	123.000	14.01	1.300.000	II	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1539

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

Comprobante de Egreso

No 1809

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-06-12	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos veinticuatro mil dos pesos m/cte** 1,924,002.00

	Concepto			**Valor**
Abono	FVE-90	Cuota 1	12/06/2022	1,924,002.00
			Total COP	1,924,002.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

24/Aug/22 09:41:58

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso	12-08-2022	Nombre Fichero:	AG MAT DID AGO 81
Referencia:	DVP 12/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.924.002,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	1.924.002,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1541

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

Compra
No. 1611

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	2022-08-12
Fecha de Vencimiento	2022-08-12
Factura del proveedor	FVE-90

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	MATERIAL DIDACTICO PARA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO CONTRATO DE APORTE 85000682021 DE 2021 GRAVADO AL 19%	1.00	1,815,207.00	0.00	19 %	2.5 %	1,558,117.67
2	MATERIAL DIDACTICO PARA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO CONTRATO DE APORTE 85000682021 DE 2021 NO GRAVADO	1.00	114,660.00	0.00	0 %	2.5 %	117,600.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos veinticuatro mil dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-12 por $ 1,924,002.00

Observaciones:

Total Bruto	1,675,718.00
IVA 19%	296,042.00
Retefuente 2.5%	41,893.00
ReteICA 3.5	5,865.00
Total a Pagar	1,924,002.00

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

1542

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-8
CR 17 35 14
Tel: 3219409748 - Ext.
undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-90

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	12/08/2022, 10:20
Expedición	12/08/2022, 10:20
Vencimiento	12/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Silicona Liquida de 500 ML	24.00	17,583.03	19 %	501,600.00
2	Caja de Colores Unicolor*12	12.00	9,800.00	0 %	117,600.00
3	Plastilina caja * 12	48.00	4,033.61	19 %	230,400.00
4	Rollo de Papel Kraft	3.00	73,862.35	19 %	263,760.00
5	Vinilo Acrilico de 125 Grs Colores	115.00	2,352.94	19 %	322,000.00
6	Pegante Liquido 245 grs*unidad	24.00	3,823.53	19 %	109,200.00
7	Pliego de Cartulina Bristol	48.00	1,512.61	19 %	86,400.00
8	Caja de Tajalapiz * 24 unds	12.00	7,394.96	19 %	105,600.00
9	Borrador Miga de Pan	8.00	13,361.34	19 %	127,200.00
10	Block de Papel Iris * 40 Hojas	24.00	3,751.81	19 %	108,000.00

Total Items: 10

Total Bruto	1,675,717.67
IVA 19%	296,042.33
Total a Pagar	**1,971,760.00**

Valor en Letras:
Un millón novecientos setenta y un mil setecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-12 por $ 1,971,760.00

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 1c02e1c2299452678df0ca89e6749fd3d1c8cef c59d9d7a0A2995492961c1e2c2077a73dc6f9268e129e5201 1afad73

Elaborado por software Grupo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Grupo Dipul S.A.S Nit: 830.045.145-8

154

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

Comprobante de Egreso

No 1807

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409745	2022-08-12	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Seiscientos cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y cuatro pesos m/cte** 656,744.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-91	Cuota 1	12/08/2022	656,744.00
			Total COP	656,744.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

1514

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

24/Aug/22 09:44:04

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	12-08-2022	Nombre Fichero:	AG ASEO 81 AGO
Referencia:	DVP 12/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	656,744,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	656.744,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

15.45

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

Compra
No. 1612

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	2022-08-12
Fecha de Vencimiento	2022-08-12
Factura del proveedor	FVE-91

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	ELEMENTOS DE ASEO GRAVADO AL 19% MES DE AGOSTO CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	658,156.00	0.00	19 %	2.5 %	564,941.16

Valor en Letras:
Seiscientos cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y cuatro pesos mcte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-12 por $ 656,744.00

Observaciones:

Total Bruto	564,941.00
IVA 19%	107,339.00
Retefuente 2.5%	14,124.00
ReteICA 2.5	1,412.00
Total a Pagar	656,744.00

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

154

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.463.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasycpal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-91

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	12/08/2022, 10:24
Expedición	12/08/2022, 10:24
Vencimiento	12/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Guantes de Nitrilo*100 unidades	2.00	87,467.23	19 %	180,572.00
2	Tapabocas Quirúrgico*80 unidades	8.00	15,128.06	19 %	144,000.00
3	Gorro Tipo Colla * Und	48.00	338.13	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 y dos mil doscientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-12 por $ 672,280.00

Total Bruto	564,941.16
IVA 19%	107,338.84
Total a Pagar	**672,280.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 3 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 18764030279069 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 ee8fe090b9d0f8de460dc98b1ccc088e962a2c167c90bacc0e81efab69f79c9cbd80faf11d947d57726451f05e86c2d11

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit 830.655.145-6

154

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

Comprobante de Egreso

No 1811

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-05-12	Pago en línea 0153
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-87	Cuota 1	11/08/2022	801,503.00
			Total COP	801,503.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

1540

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

24/Aug/22 09:42:34

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	12-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC ASEO AGO 81
Referencia:	DVP 12/08/2022	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	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	801.503,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1549

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

Compra
No. 1608

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(036) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-11
Fecha de Vencimiento	2022-08-11
Factura del proveedor	FVE-87

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	REFUERZO ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL BIOSEGURIDAD MES DE AGOSTO 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 2022-08-11 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

1550

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-87

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	11/08/2022, 18:02
Expedición	11/08/2022, 18:02
Vencimiento	11/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Jabón Liquido Antibacterial *500 Ml	24,00	6,878.99	19 %	196,464.00
2	Toalla de Papel para Manos * 100 Mts	24,00	21,848.74	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 2022-08-11 por $ 820,464.00

Total Bruto	689,465.55
IVA 19%	130,998.45
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 20220518 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: 0b9067f2a1d79f6c0439f3c088682cf1f49be68fc4a0f596451a71acdd61b5da79dc8fe0e7f9fc9af2b81649d5f5ek5

Elaborado por software dago Ltda y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Dago, Nit # A-NIT 830.053.145-6

1551

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

Comprobante de Egreso

No 1825

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE				
NIT	900.485.309	Teléfono	(068) 6327555	2022-09-01	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
Abono	CC-81	Cuota 1	04/08/2022	697,125.00
			Total COP	697,125.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

07/Sep/22 09:16:40

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	01-09-2022	Nombre Fichero:	AG POL AGO 81
Referencia:	DVP 01/09/2022	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	0981000200436397	0013 - BBVA COLOMBIA	697.125,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.465.309-6
CR 17 35 30
Teléfono: ( ) 6327555
Yopal - Colombia

Diferidos No.	CC-4-54
Fecha de elaboración	2022-06-31

#	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	8186300112 - 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 AGOSTO CONTRATO 85000812022-2022

Elaborado Por	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.146-4

TOMADOR:	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	No. POLIZA	3100023409	ANEXO	
No. DE DOCUMENTO:	900485309	SUCURSAL	CASANARE		
VIGENCIA PÓLIZA	DESDE	HASTA		PRIMA ANUAL	18.622
	25/07/2022	31/10/2022			

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
EINER	EBIEL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117461276	M	14/02/2022	25/07/2022	1			31/10/2022

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: 9004853095
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
489	YHINDEYLIS	NAYHIARA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117460992	F	25/04/2020	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
														$5.000

TOTAL FACTURADO **$5.000**

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

1556

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	05/08/2019

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
499	LUISA	YORLENY	YAPUBE	MUDEWAMUMU	TI	1151188314	F	1/03/2009	8/08/2022	3			31/10/2022	$5.000
500	JOHANA	KADINA	DIKUSI		CC	1193601261	F	8/08/2002	8/08/2022	3			31/10/2022	$5.000
501	RENE	YAILSON	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461288	M	2/04/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
502	BEDSY	DAYAN	PJEPJEDI	KANUTO	RC	1115869360	F	11/07/2020	0/01/1900	1			8/08/2022	-$5.000
503	FERNANDO		RODRIGUEZ	WAKONE	N A		M	2/04/2022	0/01/1900	2			25/07/2022	-$5.000
	TOTAL FACTURADO			-$5.000										$5.000

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

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	15/06/2019

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
490	JHOSMAR	ABDEL	QUITEBE	GAITAN	RC	1116818334	M	18/03/2019	25/07/2022	1			25/07/2022	$5.000
491	YURLAY	SAMBAYA	WAKJI	MASWAR	TI	1113857192	F	12/10/2006	06/1/1900	3			25/07/2022	-$5.000
														$0

TOTAL FACTURADO **$0**

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

1558

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No. **170536540**

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	23/08/2022	25/07/2022	31/10/2022	Novedades de asegurados (Alta/Baja/Modif)	10

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 T - MAYORES DE UN AÑO

AMPAROS ADICIONALES	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	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	
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	
Auxilio Funerario por Muerte no Accidental	$2.000.000	$0	
Gastos 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 DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

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
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE POLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No. **176550548**

SUCURSAL	CODIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Poliza No
			DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	23/08/2022	25/07/2022	31/10/2022	Novedades de asegurados (Alta/Baja/Modif)	10

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

AMPAROS ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NUMERO 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 1 - MADRES GESTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

AMPAROS ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NUMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	2
Muerte por hecho No Accidental	$700.000	$0	2
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	2
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$200.000	$0	2
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	2
Gastos de Traslado por Accidente	$200.000	$0	2
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	2

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 2

AA A PAGAR $ $10.000 COMPLETA (X) SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( ) MENSUAL ( )

CONDICIONES PARTICULARES

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

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

1560

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

Comprobante de Egreso

No 1802

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-08-02	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos millones doscientos cuarenta y cuatro mil ochocientos veintitres pesos m/cte** 42,244,823.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-85	Cuota 1	02/08/2022	42,244,823.00
			Total COP	42,244,823.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

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

1561

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

23/Aug/22 16:57:16

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	02-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC ALIM JUL 81
Referencia:	DVP 03/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	42.244.823,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036664	0013 - BBVA COLOMBIA	42.244.823,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1562

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

Compra
No. 1605

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409748
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-02
Fecha de Vencimiento	2022-08-02
Factura del proveedor	FVE-65

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE JULIO GRAVADO AL 19 % CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	8,242,913.00	0.00	19 %	2.5 %	7,075,462.15
2	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE JULIO GRAVADO AL 5 % CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	10,621,538.00	0.00	5 %	2.5 %	10,362,476.40
3	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE JULIO NO GRAVADO CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	23,484,183.00	0.00	0 %	2.5 %	24,086,342.40

Total Bruto	41,524,280.00
Iva mayor valor costo 19% 068	1,344,338.00
Iva mayor valor costo 5% 068	518,124.00
Retefuente 2.5%	1,038,108.00
ReteICA 2.5	103,811.00
Total a Pagar	42,244,823.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos millones doscientos cuarenta y cuatro mil ochocientos veintitres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-02 por $ 42,244,823.00

Observaciones:

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
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-85

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	02/08/2022, 17:22
Expedición	02/08/2022, 17:23
Vencimiento	02/08/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Aceite de Soya *500 cc Marca Ideal	740.00	5,798.32	19 %	5,106,000.00
2	Sardina en salsa de Tomate* 425 grs Marca Sudespensa	339.00	6,216.49	19 %	2,508,600.00
3	Sardina en Salsa de Tomate * 155 Grs Marca Sudespensa	183.00	3,697.48	19 %	805,200.00
4	Harina de Maiz Blanco La Nieve * 500 Grs	608.00	4,285.71	5 %	2,736,000.00
5	Harina de Trigo La Nieve * 500 Grs	308.00	3,380.95	5 %	1,093,400.00
6	Avena en Hojuelas Sudespensa * 500 Grs	384.00	5,714.29	5 %	2,304,000.00
7	Leche Entera En Polvo Minimonte * 360 Grs	552.00	28,500.00	0 %	15,732,000.00
8	Lenteja Sudespensa * 500 Grs	1,040.00	6,300.00	0 %	6,552,000.00
9	Manzana Royal * Und	976.00	1,502.40	0 %	1,466,342.40
10	Panela Monsiquireña * 500 Grs	112.00	3,000.00	0 %	336,000.00
11	Pasta Larga La Nieve * 250 Grs	1,962.00	2,190.48	5 %	4,469,600.00
12	Pasta Fideos La Nieve * 250 Grs	112.00	2,190.48	5 %	257,600.00

Total Items: 12

Valor en Letras:
Cuarenta y tres millones trescientos ochenta y seis mil setecientos cuarenta y dos pesos mcte con cuarenta cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-02 por $ 43,386,742.40

Total Bruto	41,524,280.77
IVA 19%	1,344,337.81
IVA 5%	518,123.82
Total a Pagar	**43,386,742.40**

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 Economica 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 bd8ebd5c94998602c3bd084a6e0837f1b1d84d531534cac7f1641137a94cdc915aa197b3427f730bf77deba6f8a

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

1584

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-5
CR 17 35 30
Tel: 8327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1804

Pagado a	NEYDER PARADA CORDON			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.118.650.646-5	**Teléfono**	(608)	2022-08-04	Pago en línea 0163
Dirección	KM 17 VIA PUERTO SAN SALVADOR	**Ciudad**	Hato Corozal - Colombia		

El valor de **Seis millones setecientos cincuenta y cuatro mil novecientos treinta pesos m/cte** 6,754,930.00

	Concepto			**Valor**
Abono	GRNA-431	Cuota 1	03/08/2022	6,754,930.00
			Total COP	6,754,930.00

Observaciones:

Abono a fc Huevos

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.648.145-8

1565

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

23/Aug/22 16:58:23

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	04-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC HUEVOS JUL8
Referencia:	DVP 05/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	6,754,930,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
NEYDER PARADA CORDON	0000011186506460	486102025067	0040 - BANCO AGRARIO	6,754,930,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1566

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

Compra
No. 1606

Proveedor	NEYDER PARADA CORDON		
NIT	1.118.650.646-5	**Teléfono**	(608)
Dirección	KM 17 VIA PUERTO SAN SALVADOR	**Ciudad**	Hato Corozal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-03
Fecha de Vencimiento	2022-08-03
Factura del proveedor	GRNA-431

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	FACTURA DE ALIMENTO HUEVOS MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022	1.00	6,824,211.00	0.00	0 %	1.5 %	6,928,133.00

Valor en Letras:
Seis millones ochocientos veinticuatro mil doscientos once pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-03 por $ 6,824,211.00

Total Bruto	6,928,133.00
Retefuente 1.5%	103,922.00
Total a Pagar	6,824,211.00

Observaciones:

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**

1567

NEYDER PARADA CORDON

VENTA DE HUEVOS FRESCOS Y GALLINAS

GRANJA LOS NARANJITOS
KM 17 VIA PUERTO SAN SALVADOR VDA LA MANGA
HATO COROZAL -CASANARE

NIT 1118650646-5
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764031145129
Fecha 12/07/2022 - 12/01/2023
Autorización de Facturación Electrónica del GRNA412 al GRNA500

Departamento	Fecha		
Casanare	03	08	2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° GRNA431

Cliente:	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	**NIT:**	900485309-6	**Fecha de firmado:**	03/08/2022 11:40:48
Dirección:	CARRERA 17 # 35-30 -YOPAL	**Departamento:**	Casanare	**Teléfono:**	3208038474
Email:	presupuestonuestragente190@gmail.com	**Tipo negociación:**	Contado	**Medio de pago:**	Acuerdo mutuo
Vencimiento:	Agosto 03 del 2022	**Hora emisión:**	11:40:48	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Total de Lineas: 3					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	HUEVOS	488,00	Huevo Granja Naranjitos tipo A cubeta x 30	94	$14.000,00	$6.832.000,00
2	HUEVOS	4,00	Huevo Granja Naranjitos tipo A cubeta x 19	94	$8.866,75	$35.467,00
3	HUEVOS	13,00	Huevo Granja Naranjitos tipo A cubeta x 10	94	$4.666,62	$60.666,06

SON: (SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS)
CUFE: 39ca0272136072eece1c56ef031ad9118052143?ad1458b3f7c48b8465d810caee8505f51fa8a3152a2147612135cc1

NOTAS:

SUBTOTAL:	$6.928.133,00
TOTAL:	$6.928.133,00

Firma Digital:
dEr0n3BG3m/+uDAyadzKZrvUAx5BenW3n/9Zh9WPxMEPC6RRkuTXzrqocabwogOle1kF+Y8en1LzuZ0WRaW12Rz8PuYFQbe/a3CmRzo5cJCM4d
EEenD4Oin/qpSxHBZVSenT62MAFURdhpwwvSi6oSdwqiDyo9Sbr/ogZkCVu4eaOre7swKTrOMO9PgnWnnwWDayAwkUW+5Zon/+BfeZSL66eNi99KIf
0mVk5Z5YC4zhlo2bs4TPR8CeSumPeGdeiAsiLJAn9RCJBKgJR5LndHM1872x4QpAnO2YLi7WbkJ+ll2mdDMcj+kQyNkQ3/qO5QybpHxOo==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT 830.059.154-0

1568

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

Comprobante de Egreso

No 1805

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MOLINOS EL YOPAL LTDA				
NIT	800.223.811-6	**Teléfono**	(608) 6357482	2022-08-09	Pago en linea 0163
Dirección	CR 5 27 60	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos ochenta y un pesos m/cte** 2,745,881.00

Concepto				Valor
Ahorro	EY-19048	Cuota 1	08/08/2022	2,745,881.00
			Total COP	2,745,881.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Firma del Proveedor	Aprobado Por

1569

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

23/Aug/22 16:59:30

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	09-08-2022	Nombre Fichero	AG FC EY 19048
Referencia:	DVP 10/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.745.881,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
MOLINOS EL YOPAL LTDA	0000008002238116	286169999716	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.745.881,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1570

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

Compra
No. 1613

Proveedor	MOLINOS EL YOPAL LTDA		
NIT	800.223.811-6	**Teléfono**	(608) 6357482
Dirección	CR 5 27 60	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-08
Fecha de Vencimiento	2022-08-08
Factura del proveedor	EY-19045

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	FACTURA DE ALIMENTO ARROZ MES DE JULIO - AGOSTO CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000812022	1.00	2,745,881.00	41,815.00	0 %	0 %	2,787,696.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-08 por $ 2,745,881.00

Total Bruto	2,787,696.00
Descuentos	41,815.00
Subtotal	2,745,881.00
Total a Pagar	2,745,881.00

Observaciones:

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

1571

Arroz CASANARE
MOLINOS EL YOPAL LTDA.
NIT. 860.223.811-6

RECIBO DE CAJA PROVISIONAL No. 0 81769

FECHA		
DIA	MES	AÑO
08	08	2022

CIUDAD	RAZON SOCIAL CLIENTE	NIT.
Yopal	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUEST	900485309

FORMA PAGO: ABONO ☐ PAGO ☐

EFECTIVO ☐ $ 2,745,881 FACTURA No. 19048

CHEQUE ☐ $ _____ No. _____ BANCO _____

POSFECHADO ☐ FECHA COBRO _____

CONSIGNACION ☐ $ _____ BANCO _____

OBSERVACIONES:

VR. FACTURA	$	2,787,696
NOTA No. _____	$	
BASE RETENCION	$	
RENTA ____ %	$	
DESC1 L.S ____ %	$	41,815
DESC2 ____ %	$	
DESC3 ____ %	$	
DESC4 ____ %	$	
VR. RECIBIDO	$	2,745,881

Este recibo de caja provisional se recibe para ser verificado en nuestros registros contables.
NOTA : Autorizo a Molinos El Yopal Ltda para consultar y reportar la información de mis obligaciones a las centrales de riesgo.

Yesmin Prelido
FIRMA CLIENTE C.C.

FIRMA VENDEDOR

EL CLIENTE ACEPTA QUE LA PERSONA QUE FIRMA EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE AUTORIZACION PARA RECIBIR LA MERCANCIA DE LA PRESENTE FACTURA Y POR LO TANTO EN ESTE ACTO ES REPRESENTANTE DEL MISMO. EL CLIENTE SE HACE RESPONSABLE DE SU OPORTUNA CANCELACIÓN.LOS EJECUTIVOS DE VENTA NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECIBIR DINERO. Pague su factura por medio de transferencia electrónica, consignacion o pago PSE. Obtenga descuento por pronto pago cancelando el valor indicado en la primera fecha establecida en la presente Factura.**APLICA SOLO PARA ARROZ EMPACADO. Pague en el plazo estipulado evite bloqueo de su cupo. NOTA: Si el pedido llega incompleto o presenta daños, registre las novedades en la copia del transportador, de lo contrario la empresa no se hará responsable de los faltantes o daños que se presenten posteriores a la fecha de entrega de la mercancía. Si el cliente la recoge en uno de los puntos de despacho de MOLINOS EL YOPAL LTDA., esta viaja será transportado bajo su cuenta y riesgo. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN LEY 123 DE 2008 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. Si tiene alguna queja o reclamo sobre la factura puede enviar su solicitud a : ventas@arrozcasanare.com

Nota: Autorizo a **MOLINOS EL YOPAL LTDA** para consultar y reportar la información de mis obligaciones a las centrales de riesgo.

Recibí conforme y me obligo a pagar esta factura		
C.C. / NIT — Fecha Recibido: DIA MES AÑO	Firmar Conductor	Firma Autorizada

37b44c8c4ba76a46f702587af1e7c78b3ce0b564d9f8df8d1b3eba360f2703344bb61c10f6968ae1e913aa6292959a09

Pagos Online

FIRMA DIGITAL: [illegible]

Hora de Emisión: 14:56 p.m.

DESPRENDIBLE DE PAGO

Arroz CASANARE
MOLINOS EL YOPAL LTDA
800223811-6
FACTURA DE VENTA No. **EY19048**

Ciudad	Fecha
Yopal	agosto 8, 2022
Pague hasta	**Valor a pagar**
2022/08/08	$2,787,696
Pague hasta	**Valor a pagar**
agosto 9, 2022	$ 2,759,811.00

BANCO	No. Cta. Corriente
Agrario	Convenio 12953
Agrario	Convenio 12958
Occidente	505000844
Bogotá	846033514
Davivienda	286169999715
BanColombia	Convenio 39280

Banco	No. Cta. Corriente	Cheque No.	VALOR

No. DE CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	
	TOTAL CONSIGNACIÓN	

2787696

Arroz CASANARE

MOLINOS EL YOPAL LTDA

800223811-6

Yopal, Carrera 5 N° 27 - 60 Tels: (8) 635 7482 - 83
Cel. 310 261 1724 - 310 290 0075

NO somos grandes contribuyentes
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Actividad Económica 1051

Autorización Numeración de Facturación No. 18764028416602 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: EY17319 hasta: EY40000 Vigencia desde: 2022/05/02 hasta: 2/05/2024 - 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. EY19048

Señor(es):	Fecha de Factura	Pague hasta	Código Vendedor	Valor a pagar
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE CR 17 35 30 Yopal TEL.: 3208038474	agosto 9, 2022	2022/08/09	47430558	$2,787,696
Nombre del conductor	**Nit Cliente**	**Cargue**	**Pague hasta ****	**Valor a pagar**
PAEZ GARZON MICHAEL STEVEN	900485309	WCR334	agosto 9, 2022 APLICA SOLO PARA ARROZ EMPACADO	$ 2,759,619.00
	Placa Vehículo	**Forma de Pago**	**Ordes de Compra / pedido**	**Medio de Pago**
	WCR334	CONTADO CLIENTE 1 DIA	0023 DCM-0014087 0001 40587	

Código	Cantidad	Descripción de producto	Bodega	Vr. Unitario	VALOR TOTAL
7703308010025	24	ARROZ CASANARE 500 G 25 UND	AL400	$ 43,020.00	$1,032,480
7703308010032	34	ARROZ CASANARE 1.000 G 15 UND	AL400	$ 51,624.00	$1,755,216
Total Kgs	810			Subtotal antes de IVA	$2,787,696
SON	DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ******			Otros descuentos	$0
Clase Base Tarifa Valor	No practicar retención en la fuente negociación realizada por bolsa mercantil			Retención	$0
				IVA	$0
				TOTAL FACTURA	$2,787,696

Observaciones:

EL CLIENTE ACEPTA QUE LA PERSONA QUE FIRMA EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE AUTORIZACION PARA RECIBIR LA MERCANCIA DE LA PRESENTE FACTURA Y POR LO TANTO EN ESTE ACTO ES REPRESENTANTE DEL MISMO, EL CLIENTE SE HACE RESPONSABLE DE SU OPORTUNA CANCELACIÓN.LOS EJECUTIVOS DE VENTA NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECIBIR DINERO. Pague su factura por medio de transferencia electrónica, consignación o pago PSE. Obtenga descuento por pronto pago cancelando el valor indicado en la primera fecha establecida en la presente Factura,**APLICA SOLO PARA ARROZ EMPACADO. Pague en el plazo estipulado evite bloqueo de su cupo. NOTA: Si el pedido llega incompleto o presenta daños, registre las novedades en la copia del transportador, de lo contrario la empresa no se hará responsable de los faltantes o daños que se presenten posteriores a la fecha de entrega de la mercancía. Si el cliente la recoge en uno de los puntos de despacho de MOLINOS EL YOPAL LTDA., esta viaje será transportado bajo su cuenta y riesgo. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN LEY 123 DE 2009 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. Si tiene alguna queja o reclamo sobre la factura puede enviar su solicitud a : ventas@arroccasanare.com

Nota: Autorizo a **MOLINOS EL YOPAL LTDA** para consultar y reportar la información de mis obligaciones a las centrales de riesgo.

Recibí conforme y me obligo a pagar esta factura		
C.C. / NIT Fecha Recibido: DÍA MES AÑO	Firmar Conductor	Firma Autorizada

37b44d8c4ba76a46f702587af1e7c78b3ce8b564d9f8df8d1b3aba360f2703344bb61c10f6968ae1e913aa6292989a09

Pagos Online PSE Hora de Emisión: 14:56 p.m.

FIRMA DIGITAL: [illegible]

DESPRENDIBLE DE PAGO

Arroz CASANARE

MOLINOS EL YOPAL LTDA
800223811-6
FACTURA DE VENTA No. **EY19048**

Ciudad	Fecha
Yopal	agosto 9, 2022
Pague hasta	**Valor a pagar**
2022/08/09	$2,787,696
Pague hasta	**Valor a pagar**
agosto 9, 2022	$ 2,759,619.00

BANCO	No. Cta. corriente
Agrario	Convenio 12953
Agrario	Convenio 12956
Occidente	505000844
Bogotá	646033614
Davivienda	286169999716
BanColombia	Convenio 39260

Banco	No. Cta. Corriente	Cheque No.	VALOR

No. DE CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	
	TOTAL CONSIGNACIÓN	

2787696

1573

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

Comprobante de Egreso

No 1806

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-08-11	Pago en línea 0183
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos millones noventa y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos m/cte** 42,094,446.00

	Concepto			Valor
Abono	FVE-86	Cuota 1	11/08/2022	42,094,446.00
			Total COP	42,094,446.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

24/Aug/22 09:45:00

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	11-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC ALIM AGO 81
Referencia:	DVP 11/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	42.094.446,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036884	0013 - BBVA COLOMBIA	42.094.446,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1575

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327566
Yopal - Colombia

Compra
No. 1607

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	2022-08-11
Fecha de Vencimiento	2022-08-11
Factura del proveedor	FVE-86

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE AGOSTO GRAVADO AL 19 % CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	6,322,995.00	0.00	19 %	2.5 %	7,144,201.68
2	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE AGOSTO GRAVADO AL 5 % CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	10,967,793.00	0.00	5 %	2.5 %	10,700,285.80
3	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE AGOSTO NO GRAVADO CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 85000682021	1.00	22,907,005.00	0.00	0 %	2.5 %	23,494,364.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos millones noventa y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-11 por $ 42,094,446.00

Observaciones:

Total Bruto	41,338,852.00
Iva mayor valor costo 19% 088	1,357,398.00
Iva mayor valor costo 5% 088	535,014.00
Retefuente 2.5%	1,033,471.00
ReteICA 2.5	103,347.00
Total a Pagar	42,094,446.00

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

1576

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-86

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	11/08/2022, 14:51
Expedición	11/08/2022, 14:51
Vencimiento	11/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Aceite de Soya *500 cc Marca Ideal	742.00	6,798.32	19 %	5,119,800.00
2	Sardina en salsa de Tomate* 425 grs Marca Sudespensa	347.00	6,218.49	19 %	2,587,800.00
3	Sardina en Salsa de Tomate * 155 Grs Marca Sudespensa	185.00	3,697.48	19 %	814,000.00
4	Harina de Maiz Blanco La Nieve * 500 Grs	603.00	4,571.43	5 %	2,894,400.00
5	Harina de Trigo La Nieve * 500 Grs	308.00	3,285.71	5 %	1,065,700.00
6	Avena en Hojuelas Sudespensa * 500 Grs	387.00	5,714.29	5 %	2,322,000.00
7	Leche Entera En Polvo Miramonte* 900 Grs	549.00	28,500.00	0 %	15,646,500.00
8	Lenteja Sudespensa * 500 Grs	1,039.00	6,300.00	0 %	6,545,700.00
9	Manzana Royal * Und	490.00	2,300.00	0 %	980,000.00
10	Panela Monquirreña * 500 Grs	108.00	2,983.00	0 %	322,164.00
11	Pasta Larga La Nieve * 250 Grs	1,960.00	2,285.71	5 %	4,704,000.00
12	Pasta Fideos La Nieve * 250 Grs	108.00	2,285.71	5 %	259,200.00

Total Items: 12

Valor en Letras:
Cuarenta y tres millones doscientos treinta y un mil doscientos sesenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-11 por $ 43,231,264.00

Observaciones:

Total Bruto	41,336,851.39
IVA 19%	1,357,398.32
IVA 5%	535,014.29
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**43,231,264.00**

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 18764030275089 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: ef3021174aa0e22beef9dd04988cfa1ca1c4eff1dc62bca3d37744ed1953d6320861a89ccb1b0c3f474e3bb436b59e

Elaborado por software Siigo Nube y puesto electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. Nit: 830946154-4

1547

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

Comprobante de Egreso

No 1814

Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-08-31	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Ocho millones doscientos noventa y ocho mil novecientos cuatro pesos m/cte** 8,298,904.00

	Concepto			**Valor**
Abono	FVE-95	Cuota 1	31/08/2022	8,298,904.00
			Total COP	8,298,904.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

07/Sep/22 09:05:06

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	31-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC HUEVOS AGO8
Referencia:	DVP 31/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	8.298.904,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	09810001000368B4	0013 - BBVA COLOMBIA	8.298.904,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1549

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

Compra
No. 1618

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-08-31
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-08-31
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-95

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	COMPRA HUEVOS MODALIDAD PROPIA EJECUCIÓN MES DE AGOSTO CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	8,320,021.00	0.00	0 %	1.5 %	8,446,722.00

Valor en Letras:
Ocho millones doscientos noventa y ocho mil novecientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-31 por $ 8,298,904.00

Observaciones:

Total Bruto	8,446,722.00
Retefuente 1.5%	126,701.00
ReteICA 2.5	21,117.00
Total a Pagar	8,298,904.00

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 901.460.031-6
CR 17 35 14
Tel: 3219409745 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-95

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.465.309-6	**Teléfono**	(035) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/08/2022, 16:14
Expedición	31/08/2022, 16:49
Vencimiento	31/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Cubeta de Huevo Marca el Guamito Tipo A * 30 Und	490.00	17,000.00	0 %	8,330,000.00
2	Cubeta de Huevo Marca el Guamito Tipo A * 19 Und	4.00	10,766.00	0 %	43,064.00
3	Cubeta de Huevo Marca el Guamito Tipo A * 10 Und	13.00	5,666.00	0 %	73,658.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Ocho millones cuatrocientos cuarenta y seis mil setecientos veintidos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-31 por $ 8,446,722.00

Total Bruto	8,446,722.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**8,446,722.00**

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 18764036279089 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 4c84d2dc715d7340211591df1115b601ca8494c363256e4988fc9a55e114b028dabe648a699f23f6943b6174232afb2a

Elaborado por software Siigo Nube y emitido electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. (NIT 830.060.145-4)

1581

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

Comprobante de Egreso

No 1810

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-08-12	Pago en línea 0193
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón setecientos cincuenta y seis mil ochocientos noventa y un pesos m/cte** 1,756,891.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-88	Cuota 1	11/08/2022	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

24/Aug/22 09:42:16

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	12-08-2022	Nombre Fichero:	AG INSUMOS AGO 81
Referencia:	DVP 12/08/2022	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	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	1.756.891,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1583

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

Compra
No. 1609

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(036) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-11
Fecha de Vencimiento	2022-08-11
Factura del proveedor	FVE-88

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS INSUMOS PARA FOTOCOPIADORA MES DE AGOSTO 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 2022-08-11 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

15 84

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-88

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	11/08/2022, 18:04
Expedición	11/08/2022, 18:04
Vencimiento	11/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Tóner Kyocera Original Ref. KM3530	2.00	400,336.13	19 %	962,800.00
2	Resma de papel Bond 75grs tamaño carta*500 hojas	37.00	14,117.65	19 %	621,800.00
3	Resma de papel Bond 75grs tamaño Oficio*500 hojas	12.00	16,786.32	19 %	225,600.00

Total ítems: 3

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-11 por $ 1,800,000.00

Total Bruto	1,512,605.04
IVA 19%	287,394.96
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 18764030279659 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: 7362ef3944838d2fdf6c7ebdf 19bed8e816e9c280f3027e13a1705dcccd36eac2cfe115d7c60c9237bd65d7a97b51a8

Elaborado por software diigo Nube y revisado electrónicamente por proveedor tecnológico Diigo - Diigo S.A.S Nit: 830.049.145-6

1585

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

Comprobante de Egreso

No 1808

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-08-12	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta mil ciento noventa y cinco pesos m/cte** 2,050,195.00

		Concepto		Valor
Abono	PVE-89	Cuota 1	12/08/2022	2,050,195.00

Total COP 2,050,195.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

©elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

1586

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

24/Aug/22 09:41:40

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	12-08-2022	Nombre Fichero:	AG GAST OP 81 AGO
Referencia:	DVP 12/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2,050,195,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0961000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	2.050.195,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1587

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

Compra
No. 1610

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(036) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-12
Fecha de Vencimiento	2022-08-12
Factura del proveedor	FVE-89

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS MES DE AGOSTO GRAVADO AL 19% CONTRATO DE APORTE ADICIONAL 65000682021	1.00	2,056,373.00	0.00	19 %	2.5 %	1,765,126.89

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta mil ciento noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cucta No. 001 vence el 2022-08-12 por $ 2,050,195.00

Observaciones:

Total Bruto	1,765,127.00
IVA 19%	335,374.00
Retefuente 2.5%	44,128.00
ReteICA 3.5	6,178.00
Total a Pagar	2,050,195.00

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

1582

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409748 - Ext.
undefnec
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-89

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	12/08/2022, 10:13
Expedición	12/08/2022, 10:14
Vencimiento	12/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Esfero Negro Con Tapa Caja * 12	24.00	8,357.14	19 %	238,680.00
2	Carpeta Caligula Plástica Con Gancho	63.00	3,193.28	19 %	239,400.00
3	Bolsa Catalogo Paquete *100	6.00	15,042.02	19 %	107,400.00
4	Gancho Clip Colores	24.00	2,436.97	19 %	69,600.00
5	Caja Para Archivo X 200	73.00	7,478.99	19 %	649,700.00
6	Torre de DVD * 50 Unds	1.00	50,252.10	19 %	59,800.00
7	Rollo de Papel Vinipel	1.00	50,420.17	19 %	60,000.00
8	Pegante en Barra 40 Grs	2.00	6,564.62	19 %	15,600.00
9	Rollo de Cinta Ancha 48*100	24.00	7,605.04	19 %	217,200.00
10	Cinta de Enmascar * 24 MM	24.00	5,700.00	19 %	162,792.00
11	Perforadora de Dos Huecos	2.00	12,436.97	19 %	29,600.00
12	Label Para CD Paquete * 10	1.00	9,520.17	19 %	11,329.00
13	Marcador Permanente colores surtidos Marca Pelikan	48.00	2,362.94	19 %	134,400.00
14	Marcador Permanente Sharpie	30.00	2,941.18	19 %	105,000.00

Total Items: 14

Valor en Letras:
Dos millones cien mil quinientos un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-12 por $ 2,100,501.00

Total Bruto	1,766,126.89
IVA 19%	335,374.11
Total a Pagar	**2,100,501.00**

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 18764030279689 aprobado en 20220418 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: cb3a7478f6ce72b2cbe8c299c943b997d9f3a3d5ea3069c2ea8881055e94acf3f42436e33a6e49f9815997c9f150e85b

Elaborado por Isotrex Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo Siigo S.A.S Nit: 830.060.145-8

1589

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

Comprobante de Egreso

No 1803

Pagado a	EVELIN TATIANA ROJAS PAN			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	33.481.154-8	**Teléfono**	(038)	2022-08-03	Pago en linea 0153
Dirección	CL 23A 24 40	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Nueve millones doscientos setenta mil ochocientos pesos m/cte** 9,270,800.00

		Concepto		Valor
Abono	FE-17	Cuota 1	03/08/2022	9,270,800.00

Total COP 9,270,800.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

23/Aug/22 16:57:41

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	03-08-2022	Nombre Fichero:	AG FC TRANSP PAQU
Referencia:	DVP 04/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	9.270.800,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
EVELIN TATIANA ROJAS PAN	0000000334811540	24072830536	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	9.270.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1591

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

Compra
No. 1615

Proveedor	EVELIN TATIANA ROJAS PAN		
NIT	33.481.154-9	**Teléfono**	(038)
Dirección	CL 23A 24 40	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-03
Fecha de Vencimiento	2022-08-03
Factura del proveedor	FE-17

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS -TRANSPORTE DE PAQUETES NUTRICIONALES MES DE JULIO CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022	1.00	9,365,400.00	0.00	0 %	1 %	9,460,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones doscientos setenta mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-03 por $ 9,270,800.00

Total Bruto	9,460,000.00
Transporte 1%	94,600.00
ReteICA 10	94,600.00
Total a Pagar	9,270,800.00

Observaciones:

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

1592

Factura Electrónica De Venta #FE-17
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Método de Pago: Consignación Bancaria
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 3

Fecha de Validación: 03/08/2022 10:25 AM
Fecha de Generación: 03/08/2022 10:25 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : EVELIN TATIANA ROJAS PAN
Razon Social: N/A
CC: 33481154-9
Teléfono: + (57) 3203179851
Correo Eléctronico: etaropan@hotmail.com
Dirección: CR 25 23 A 11 BRR BICENTENARIO
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

Receptor : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Razon Social CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6
Teléfono: +(57) 320 8038474
Correo Eléctronico: presupuestonuestragente190@gmail.com
Dirección: carrera 17 35 30
País: Colombia
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	TRANSPORTE	YOPAL - CRAVO NORTE VIA TERRESTRE (CARGA 12 TONELADAS) PAQUETES NUTRICIONAL MENSUAL	1	unidad	3,500,000	3,500,000	0	0	**3,500,000**
2	1	TRANSPORTE	TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE PAQUETE NUTRICIONAL MENSUAL TRAYECTO: CRAVO NORTE - MOCHUELO - NARDUE - TSAMANI - MORICHITO. CARGA 6 TONELADAS. DESDE CRAVO NORTE A ESTAS COMUNIDADES	1	unidad	2,500,000	2,500,000	0	0	**2,500,000**
3	1	TRANSPORTE	TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE PAQUETE NUTRICIONAL MENSUAL: TRAYECTO: CRAVO NORTE - COMUNIDADES PAZ DE ARIPORO: SAN JOSE. BE ESMERALDA, QUINTO PATIO, TOPOCHALES, MEREY, CALVARIO Y ESMERALDA. CARGA 6 TONELADAS	1	unidad	3,460,000	3,460,000	0	0	**3,460,000**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (1.00 %) :	COP 94,600	**Subtotal :**	COP 9,460,000
		Descuento :	COP 0
		Monto Bruto :	COP 9,460,000
		Monto IVA :	COP 0
		Total Venta:	COP 9,460,000
		Total Retefuentes :	COP 94,600
		Total Retenciones :	COP 94,600
		Total a pagar :	COP 9,365,400

Detalles:
Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS

CUFE :
6260c69f8e4faf1a26b2abf69b998a58ff75364866e439defcc2c5c3e5e90457be593dc2649f5d4479a96040424f2cff

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764029523804 entre los rangos de Facturación del 14 al 500 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2022-05-31 al 2022-11-30.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

1593

Firma Digital:

A5B0Ved+GraBNwHqQNPSBecRKQ24mwZ6KaZjcGBOBuSzSoGmUmpoHwAuSUajfTLJjMOBBaNYO6EYsiBAz7XVLbaBHeWPTT+vKbPnfyDDrI2NYjDePwMKapQgrE2nDQwNVMqCKuvAMO9BQ37YQnVPBVSPTRKLuaJkjIXtbAtuqeoB+uVKBbkVwBaTaYSk4ILPv5XqBNs1yxF9k7Dm+d7eGdxmHxQpk7rfxjX7toQZaT3mpqBAvr2/bHQXjYDkc7LWtundCv+9eO4vivkTYBLaanCmPePvs4mNHtd1BaQbaUwBZBO4jTbSLjgPN13hrvNwAwupmw==

1594

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.486.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327655
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1812

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	EVELIN TATIANA ROJAS PAN				
NIT	33.481.154-9	**Teléfono**	(038)	2022-08-22	Pago en línea 0163
Dirección	CL 23A 24 40	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Nueve millones doscientos setenta mil ochocientos pesos m/cte** 9,270,800.00

		Concepto		Valor
Abono	FE-18	Cuota 1	22/08/2022	9,270,800.00

Total COP 9,270,800.00

Observaciones:

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

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

24/Aug/22 09:41:13

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	22-08-2022	Nombre Fichero:	AG TRANSP AGO 81
Referencia:	DVP 23/08/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	9.270.800,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
EVELIN TATIANA ROJAS PAN	0000000334811540	24072830536	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	9.270.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1596

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

Compra
No. 1616

Proveedor	EVELIN TATIANA ROJAS PAN		
NIT	33.481.154-9	**Teléfono**	(038)
Dirección	CL 23A 24 40	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-08-22
Fecha de Vencimiento	2022-08-22
Factura del proveedor	FE-18

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS -TRANSPORTE DE PAQUETES NUTRICIONALES MES DE AGOSTO CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022	1.00	9,365,400.00	0.00	0 %	1 %	9,460,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones doscientos setenta mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-08-22 por $ 9,270,800.00

Observaciones:

Total Bruto	9,460,000.00
Transporte 1%	94,600.00
ReteICA 10	94,600.00
Total a Pagar	9,270,800.00

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**

1597

Factura Electrónica De Venta #FE-18
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 3

Fecha de Validación: 22/08/2022 11:03 AM
Fecha de Generación: 22/08/2022 11:03 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : EVELIN TATIANA ROJAS PAN
Razon Social: N/A
CC: 33481154-9
Teléfono: + (57) 3203179851
Correo Eléctronico: etaropan@hotmail.com
Dirección: CR 25 23 A 11 BRR BICENTENARIO
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

Receptor : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Razon Social CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6
Teléfono: +(57) 320 8038474
Correo Eléctronico: prasupuestonuestragente190@gmail.com
Dirección: carrera 17 35 30

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	01	TRANSPORTE	YOPAL - CRAVO NORTE VIA TERRESTRE (CARGA 12 TONELADAS) PAQUETES NUTRICIONAL MENSUAL	1	unidad	3,500,000	3,500,000	0	0	**3,500,000**
2	01	TRANSPORTE	TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE PAQUETE NUTRICIONAL MENSUAL TRAYECTO: CRAVO NORTE - MOCHUELO - MARQUE - TSAMANI - MORICHITO. CARGA 6 TONELADAS. DESDE CRAVO NORTE A ESTAS COMUNIDADES	1	unidad	2,500,000	2,500,000	0	0	**2,500,000**
3	01	TRANSPORTE	FLUVIAL Y TERRESTRE PAQUETE NUTRICIONAL MENSUAL TRAYECTO: CRAVO NORTE - COMUNIDADES PAZ DE ARIPORO: SAN JOSE, BE ESMERALDA, QUINTO PATIO, TOPOCHALES, MEREY, CALVARIO Y ESMERALDA. CARGA 6 TONELADA	1	unidad	3,460,000	3,460,000	0	0	**3,460,000**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (1.00 %) :	COP 94,600	**Subtotal :**	COP 9,460,000
		Descuento :	COP 0
		Monto Bruto :	COP 9,460,000
		Monto IVA :	COP 0
		Total Venta:	COP 9,460,000
		Total Retefuentes :	COP 94,600
		Total Retenciones :	COP 94,600
		Total a pagar :	COP 9,365,400

Detalles:
Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS
Transporte de paquetes nutricionales mes de agosto de 2022.

CUFE :
5c25f93996b9673425c7a9dbf87a5cd8c7dc8d736bbc021de2f0e2816f7df87643985be2f81578b0bc18be5845947d4f

Firma Digital:
dotUqIw6Ny7eBgbSTaP+TMgQCa1zbAdQWWRBxmvqUs/MqmWqvTapzQEKDj7W6qBfwcBKsN72J+fQM5fZ7J+eEN4gjT9EdbYrYV6MWAhyWd0ho+dGobQMFYJfQbUeKqMzHPQbDCbJuaMxMyr+kAzbKpEPn1eAnkodfcvSSu80N9PvQMaDYE5HP1VbIsiTX3+rT3DMoeo06cK+2GHqPcVk9zY3xeQBMgUzDRLRu/pMRuCJqGPnOjDYSrDHV2s1wNcDMgh1YuCOmMaRvZuKeBk2RyOnP4MM+3V9JuDdPMCjaNqYraRTXd3382UOPaUZEMNaEDG/+wgw=

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764029523804 entre los rangos de Facturación del 14 al 500 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2022-05-31 al 2022-11-30.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios Informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930554-0

1598

1599



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

Conciliación No.	**CC-10-70**
Fecha de elaboración	2022-08-31

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	6165300104 - GASTOS OPERATIVOS	BBVA		GASTOS BANCARIOS AGOSTO	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	1,095,517.00	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	1,095,517.00
					Total	1,095,517.00	1,095,517.00

Observaciones
GASTOS BANCARIOS AGOSTO 2022 CONTRATO 85000812022 DE 2022

Jair R. **Elaborado Por**	**Aprobado Por**

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

160

BBVA
Net Cash

Histórico de movimientos

Datos de consulta:	
Cuenta:	00130981000200630163
Fecha Desde:	01-08-2022
Fecha Hasta:	31-08-2022

FECHA DE OPERACIÓN	FECHA VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NÚMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P19RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000010	-12,00	363.114.786,00
01-08-2022	01-08-2022	955D	00137689 P19RA COMISION	COMISION POR DO	000000011	-3.000,00	363.111.786,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P19	IMPUESTO DECRET	000000012	-2,00	363.111.784,00
01-08-2022	01-08-2022	956D	00137689 P19	IVA POR COMISIO	000000013	-570,00	363.111.184,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P1937689 C0026	IMPUESTO DECRET	000000014	-3.206,00	363.107.988,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000016	-12,00	362.306.473,00
01-08-2022	02-08-2022	955D	00137689 P20RA COMISION	COMISION POR DO	000000017	-3.000,00	362.303.473,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20	IMPUESTO DECRET	000000018	-2,00	362.303.471,00
01-08-2022	01-08-2022	956D	00137689 P20	IVA POR COMISIO	000000019	-570,00	362.302.901,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P2037689 C0026	IMPUESTO DECRET	000000020	-7.028,00	362.295.873,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000022	-12,00	360.838.970,00
01-08-2022	01-08-2022	955D	00137689 P20RA COMISION	COMISION POR DO	000000023	-3.000,00	360.535.970,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20	IMPUESTO DECRET	000000024	-2,00	360.535.968,00
01-08-2022	01-08-2022	956D	00137689 P20	IVA POR COMISIO	000000025	-570,00	360.535.398,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P2037689 C0026	IMPUESTO DECRET	000000026	-4.130,00	360.531.268,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000028	-12,00	359.506.189,00
01-08-2022	01-08-2022	955D	00137689 P20RA COMISION	COMISION POR DO	000000029	-3.000,00	359.503.189,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20	IMPUESTO DECRET	000000030	-2,00	359.503.187,00
01-08-2022	01-08-2022	956D	00137689 P20	IVA POR COMISIO	000000031	-570,00	359.502.617,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P2037689 C0026	IMPUESTO DECRET	000000032	-7.689,00	359.494.928,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000034	-12,00	357.577.638,00
01-08-2022	01-08-2022	955D	00137689 P20RA COMISION	COMISION POR DO	000000035	-3.000,00	357.574.638,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P20	IMPUESTO DECRET	000000036	-2,00	357.574.636,00
01-08-2022	01-08-2022	956D	00137689 P20	IVA POR COMISIO	000000037	-570,00	357.574.066,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	00137689 P2037689 C0026	IMPUESTO DECRET	000000038	-2.822,00	357.571.666,00
01-08-2022	01-08-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000040	-948,00	356.919.111,00
02-08-2022	02-08-2022	056D	00137688 P67RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000042	-12,00	356.477.799,00
02-08-2022	02-08-2022	955D	00137688 P67RA COMISION	COMISION POR DO	000000043	-3.000,00	356.474.799,00
02-08-2022	02-08-2022	056D	00137688 P67	IMPUESTO DECRET	000000044	-2,00	356.474.797,00
02-08-2022	02-08-2022	956D	00137688 P67	IVA POR COMISIO	000000045	-570,00	356.474.227,00
02-08-2022	02-08-2022	056D	00137688 P6737688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000046	-168.978,00	356.305.248,00
03-08-2022	03-08-2022	056D	00137686 N11RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000048	-19,00	314.260.406,00
03-08-2022	03-08-2022	955D	00137688 N11RA COMISION	COMISION POR DO	000000049	-6.000,00	314.255.606,00
03-08-2022	03-08-2022	056D	00137688 N11RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000050	-4,00	314.255.602,00
03-08-2022	03-08-2022	956D	00137688 N11RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000051	-912,00	314.254.690,00
03-08-2022	03-08-2022	056D	00137688 N1137688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000052	-37.083,00	314.217.607,00
04-08-2022	04-08-2022	056D	00137688 P50RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000054	-12,00	304.946.795,00
04-08-2022	04-08-2022	955D	00137688 P50RA COMISION	COMISION POR DO	000000055	-3.000,00	304.943.795,00
04-08-2022	04-08-2022	056D	00137688 P50	IMPUESTO DECRET	000000056	-2,00	304.943.793,00
04-08-2022	04-08-2022	956D	00137688 P50	IVA POR COMISIO	000000057	-570,00	304.943.223,00
05-08-2022	05-08-2022	056D	00137688 N01RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000059	-19,00	304.246.079,00
05-08-2022	05-08-2022	955D	00137688 N01RA COMISION	COMISION POR DO	000000060	-4.800,00	304.241.279,00
05-08-2022	05-08-2022	056D	00137688 N01RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000061	-4,00	304.241.275,00