CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
42 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

LA REVISORA FISCAL CON TARJETA PROFESIONAL No 174755-T DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

C E R T I F I C A:

ART. 50 LEY 789 DE 2002

Que La **Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio con NIT No 892.099.299-7**, con sede administrativa en la carrera: 42 No 37-92 Barrio Barzal alto en Villavicencio (Meta) ha consignado oportunamente y se encuentra al día con el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social – Entidades Promotoras de Salud (EPS), Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Aportes Parafiscales ICBF, SENA, COFREM de los funcionarios vinculados a su nómina, correspondiente al mes de Febrero de 2024.

Los pagos de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social se realizaron de acuerdo a los plazos establecidos por la ley.

Adicionalmente, el personal vinculado por Contrato de Prestación de Servicios, ha cumplido con todo los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales correspondientes al mes de Febrero de 2024, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Dada en Villavicencio, a los 07 días del mes de Marzo del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

ROSA EDITH CORREA ROJAS
Revisor Fiscal T. P No 174755-T
C.C 40.443.972 de Villavicencio (Meta)

CEE/Diana M.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099299	7	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 42 N. 37 -91 BARZAL ALTO	VILLAVICENCIO-META	6727152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	498375628	9464092175	E	2024/03/22	2024/03/06	BANCOLOMBIA		$8,708,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																								$22,268,401	$3,640,100			$23,005,068	$2,876,100			$23,005,068	$920,500			$23,005,068		$121,000		$23,005,068	$1,151,100		$8,708,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (14 Afiliados)																								$22,268,401	$3,640,100			$23,005,068	$2,876,100			$23,005,068	$920,500			$23,005,068		$121,000		$23,005,068	$1,151,100		$8,708,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (14 Afiliados)																								$22,268,401	$3,640,100			$23,005,068	$2,876,100			$23,005,068	$920,500			$23,005,068		$121,000		$23,005,068	$1,151,100		$8,708,800
1	CC	51958645	ACOSTA HERRERA ADRIANA								X											25-14	30	$7,682,400	$1,306,200	EPS005	30	$7,682,400	$960,300	CCF34	30	$7,682,400	$307,300	14-11	30	$7,682,400	0.522%	$40,200	30	$7,682,400	$384,200	No	$2,998,200
2	CC	1007207229	AGUIRRE MARTINEZ ESNEIDA RUBIELA	X																		231001	17	$736,667	$117,900	EPS005	17	$736,667	$92,100	CCF34	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	0.522%	$3,900	17	$736,667	$37,000	No	$280,400
3	CC	1006773494	DAZA VEGA JESUS GUILLERMO	X																		230301	17	$850,000	$136,000	EPS005	17	$850,000	$106,300	CCF34	17	$850,000	$34,000	14-11	17	$850,000	0.522%	$4,500	17	$850,000	$42,500	No	$323,300
4	CC	1121930719	DIAZ BEJARANO LINA MARIA	X																		230201	17	$1,173,000	$187,700	EPS005	17	$1,173,000	$146,700	CCF34	17	$1,173,000	$47,000	14-11	17	$1,173,000	0.522%	$6,200	17	$1,173,000	$58,700	No	$446,300
5	CC	40378237	GUERRERO MARIA DEL TRANSITO	X																			0	$0	$0	EPS041	17	$736,667	$92,100	CCF34	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	0.522%	$3,900	17	$736,667	$37,000	No	$162,500
6	CC	52119748	LAVERDE PEREZ YENY YASMIN	X																		230301	17	$850,000	$136,000	EPS037	17	$850,000	$106,300	CCF34	17	$850,000	$34,000	14-11	17	$850,000	0.522%	$4,500	17	$850,000	$42,500	No	$323,300
7	CC	1121838714	LIZARAZO MONCADA MAIRA LISETH	X																		230201	17	$1,173,000	$187,700	EPS005	17	$1,173,000	$146,700	CCF34	17	$1,173,000	$47,000	14-11	17	$1,173,000	0.522%	$6,200	17	$1,173,000	$58,700	No	$446,300
8	CC	40329949	MENDEZ CRUZ DIANA MARCELA								X											230301	30	$1,510,000	$241,600	EPS005	30	$1,510,000	$188,800	CCF34	30	$1,510,000	$60,400	14-11	30	$1,510,000	0.522%	$7,900	30	$1,510,000	$75,500	No	$574,200
9	CC	1122646831	PEÑA LEYDI TATIANA								X											230301	30	$2,380,000	$380,800	EPS005	30	$2,380,000	$297,500	CCF34	30	$2,380,000	$95,200	14-11	30	$2,380,000	0.522%	$12,500	30	$2,380,000	$119,000	No	$905,000
10	CC	86061114	RIVERA SALAZAR FREDY								X											230301	30	$2,740,000	$438,400	EPS005	30	$2,740,000	$342,500	CCF34	30	$2,740,000	$109,600	14-11	30	$2,740,000	0.522%	$14,400	30	$2,740,000	$137,000	No	$1,041,900
11	CC	33676185	ROA GARZON LUZ MERY	X																		230301	17	$736,667	$117,900	EPS005	17	$736,667	$92,100	CCF34	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	0.522%	$3,900	17	$736,667	$37,000	No	$280,400
12	CC	1121889153	SOTO MORALES JOHANNA MARCELA	X																		230301	17	$850,000	$136,000	EPS005	17	$850,000	$106,300	CCF34	17	$850,000	$34,000	14-11	17	$850,000	0.522%	$4,500	17	$850,000	$42,500	No	$323,300
13	CC	1121851204	SUAREZ MARIA DEL PILAR	X																		25-14	17	$736,667	$117,900	EPS005	17	$736,667	$92,100	CCF34	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	0.522%	$3,900	17	$736,667	$37,000	No	$280,400
14	CC	1121873955	TORRES GARCIA MAYRA ALEJANDRA	X																		230201	17	$850,000	$136,000	EPS005	17	$850,000	$106,300	CCF34	17	$850,000	$34,000	14-11	17	$850,000	0.522%	$4,500	17	$850,000	$42,500	No	$323,300
Total			Afiliados(14)																					$22,268,401	$3,640,100			$23,005,068	$2,876,100			$23,005,068	$920,500			$23,005,068		$121,000		$23,005,068	$1,151,100		$8,708,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$3,640,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$117,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,424,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,586,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$511,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$121,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$121,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$920,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	14	$920,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$2,876,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$106,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$92,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$2,677,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$690,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$690,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$460,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$460,500
TOTAL				14	$8,708,800

2024/03/06 02:31 PM

55

LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT 892.099.299 - 7

DEBE A:

ANA CECILIA GAVIRIA AIZPURUA.
C.C. 40.919.814

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/cte. ($1.388.333.oo)

Por concepto de: Servicios prestados al CEE como NUTRICIONISTA durante 17 días del mes de Febrero de 2024. Según Contrato de Prestación de servicios firmado por las partes.

Villavicencio, 28 de Febrero de 2024

Pasa la cuenta:

Ana Cecilia Gaviria A.
ANA CECILIA GAVIRIA A.
C.C N. 40.919.814.

Vo. Bo y Aprobado

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Representante Legal CEE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40919814
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CECILIA GAVIRIA AIZPURUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CONDOMINIO VILLA VALERIA	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1108796718**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2011022300

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

57

LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT 892.099.299 - 7

DEBE A:

MARCELA CAROLINA LONDOÑO GARCIA
C.C. No. 35.427.984

LA SUMA DE: UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/cte. ($1.246.667.oo)

Por concepto de: Servicios prestados en la ejecución de actividades de la Implementación al Sistema Integrado de Gestión: Eje de Seguridad de la Información, Eje Ambiental, Eje de Calidad y Eje de Seguridad y Salud en el trabajo del CEE, correspondiente a 17 días del mes de Febrero de 2024.

Villavicencio, 28 de Febrero de 2024

Pasa la cuenta:

MARCELA C. LONDOÑO GARCIA
C.C. No. 35.427.984.

Vo. Bo y Aprobado

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Representante Legal CEE

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 35427984		LONDOÑO GARCIA MARCELA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 4b #24-03 casa b15 montbello	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	480233777	9461341532	I	2024/02/20	2024/02/28	NEQUI	8	$406,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 35427984	LONDOÑO MARCELA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			$1,300,000	**$162,500**			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35427984		LONDOÑO GARCIA MARCELA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 4b #24-03 casa b15 montbello	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	480233777	9461341532	I	2024/02/20	2024/02/28	NEQUI	8	$406,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$200	$0	$26,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
TOTAL				1	$403,300	$3,000	$0	$406,300

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
42 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERÍA JURÍDICA 587 DE 1982

LA CONTADORA DE LA
ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA QUE:

Que la Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio, entrego a los beneficiarios del Contrato número 50001202024, el Subsidio económico a madres Biológicas, hogares sustitutos correspondiente al mes de Febrero de 2024, para garantizar el transporte escolar según lineamientos técnicos y estándares de calidad de ICBF.

Este subsidio se entrega en dos modalidades:

- Dinero en Efectivo a los Acudientes de los Niños, Niñas y Adolescentes con discapacidad beneficiarios del Contrato que se desplazan solos o los traen.
- Pago directo a los Transportadores de los Niños, Niñas y Adolescentes con discapacidad beneficiarios del Contrato, que hacen uso de los recorridos escolares contratados por el CEE.

Para lo cual se Certifica que los vehículos y los conductores de las rutas relacionados a continuación, cumplen con los requisitos y las especificaciones técnicas según el Ministerio de Transporte en cuanto a transporte especial - Escolar; y los documentos como contratos, copia de los documentos del vehículo, hojas de vida y demás, reposan en el archivo físico del CEE.

1. RUBEN ARTURO SABOGAL PARDO Microbús Volkswagen placas SXC563 modelo 2012 capacidad 16 pasajeros afiliada a la Empresa de Transporte Aritur Limitada.

2. OMAR RICARDO BARRERA MARQUEZ Microbús HYUNDAI placas SKN019 modelo 2007 capacidad12 pasajeros afiliada a la Empresa Transladar S.AS.

3. FABIO NELSON MORENO AVILA Camioneta DFSK placas TFN162 modelo 2015 capacidad 9 pasajeros afiliada a la Empresa de Transporte Zapayam SAS.

4. JESUS ALBEIRO VILLARRAGA OSPINA: MICROBUS HYUNDAI placas SIF023 modelo 2002 capacidad 12 pasajeros afiliada a la Empresa Transporte Ejecutivo del Llano LTDA.

Villavicencio, 07 de Marzo de 2024.

Tatiana Peña.
LEYDI TATIANA PEÑA
CONTADORA CEE T.P N°217457-T

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E **Nombre del pago:** DianaMendeSalarFebr2 **Fecha:** 29-02-2024 **Hora:** 17:21:48 **Fecha de envío del pago:** 28-02-2024
NIT: 892099299 **Secuencia:** an **Fecha de Generación:** 29-02-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-02-2024
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 36400010432

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,008,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,008,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
84935536447	Ahorros	40329949	Diana Marcela Mend	1,008,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: AdrianAcosSalarlFebr
Secuencia: am
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:21:20
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,547,336.00	**Valor Registros Procesados:** $2,547,336.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
36485237857	Ahorros	51958645	Adriana Acosta Her	2,547,336.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: FredyRiverSalarlFebr
Secuencia: ab
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:16:44
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,042,400.00	**Valor Registros Procesados:** $2,042,400.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024100184518	Ahorros	86061114	Fredy Rivera Salaz	2,042,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: YenyLaverSalarlFebr2
Secuencia: ac
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:17:14
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $873,800.00	**Valor Registros Procesados:** $873,800.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024091657509	Ahorros	52119748	Yeny Yasmin Laverd	873,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: JohanSotSalariFebr24
Secuencia: as
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:25:31
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $873,800.00	**Valor Registros Procesados:** $873,800.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91235570241	Ahorros	1121889153	Johanna Marcela So	873,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E **Nombre del pago:** TransGuerrSalarlFebr **Fecha:** 29-02-2024 **Hora:** 17:23:59 **Fecha de envío del pago:** 28-02-2024

NIT: 892099299 **Secuencia:** ar **Fecha de Generación:** 29-02-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-02-2024

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 36400010432

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $799,000.00	**Valor Registros Procesados:** $799,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91235613331	Ahorros	40378237	Maria del Transito	799,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: RubieAguiSalariFebr2
Secuencia: ap
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:22:43
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $769,533.00	**Valor Registros Procesados:** $769,533.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05734586791	Ahorros	1007207228	Esneida Rubiela Ag	769,533.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: LinaDiazSalariFebr24
Secuencia: aq
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:23:05
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,170,960.00	**Valor Registros Procesados:** $1,170,960.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91233412291	Ahorros	1121930719	Lina Maria Diaz Be	1,170,960.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: JesusDazSalariFebr24
Secuencia: ah
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:19:50
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $873,800.00	**Valor Registros Procesados:** $873,800.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024114934440	Ahorros	1006773494	Jesus Guillermo Da	873,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MeryRoaSalariFebr24l
Secuencia: ag
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:19:29
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $769,533.00	**Valor Registros Procesados:** $769,533.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024102280506	Ahorros	33676185	Luz Mery Roa Garzo	769,533.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MairaLizaSalariFebr2
Secuencia: ad
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:18:07
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,170,960.00	**Valor Registros Procesados:** $1,170,960.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00550488405538999	Ahorros	1121838714	Maira Liseth Lizar	1,170,960.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PilarSuarSalariFebr2
Secuencia: ae
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:18:36
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $769,533.00	**Valor Registros Procesados:** $769,533.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024127864718	Ahorros	1121851204	Maria Del Pilar Su	769,533.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MayraTorrSalariFebr2
Secuencia: at
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:27:51
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $873,800.00	**Valor Registros Procesados:** $873,800.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05735683553	Ahorros	1121873955	Mayra Alejandra To	873,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CecilaGavSalariFebr2
Secuencia: af
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:29:58
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,249,500.00	**Valor Registros Procesados:** $1,249,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000602802915	Ahorros	40919814	Ana Cecilia Gaviri	1,249,500.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E **Nombre del pago:** MarcelLondSalariFebr **Fecha:** 29-02-2024 **Hora:** 17:31:18 **Fecha de envío del pago:** 28-02-2024
NIT: 892099299 **Secuencia:** au **Fecha de Generación:** 29-02-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-02-2024
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 36400010432

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,246,667.00	**Valor Registros Procesados:** $1,246,667.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
33233735804	Ahorros	35427884	Marcela Carolina L	1,246,667.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E **Nombre del pago:** TatianaPeñSalariFebr **Fecha:** 29-02-2024 **Hora:** 17:30:56 **Fecha de envío del pago:** 28-02-2024

NIT: 892099299 **Secuencia:** ao **Fecha de Generación:** 29-02-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-02-2024

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 36400010432

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,677,751.00	**Valor Registros Procesados:** $1,677,751.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
84900001098	Ahorros	1122646831	Leydi Tatiana Pe a	1,677,751.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-02-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: SegurBolivPagSegViFe
Secuencia: aj
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:35:39
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 29-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 29-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $33,449.00	**Valor Registros Procesados:** $33,449.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05300250324	Corriente	860002503	Compania de Seguro	33,449.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-02-2024

SEGUROS BOLÍVAR

TOMADOR :	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL	**POLIZA PRINCIPAL:**	2690016594903
N.I.T. :	892099299	**FECHA RENOVACION:**	01/08/2024
PERIODO FACTURADO:	01/02/2024	**DIRECCION:**	HOSPITAL REGIONAL FRENTE
NUMERO LIBRANZA:	14122	**TELEFONO:**	3115897627

PAGADURIA	IDENTIFICACION	NOMBRES	NRO_POLIZA	TIPO MOVIMIENTO	VALOR PRIMA
N/A	1122646831	LEYDI TATIANA PENA	2690201759103		33.449
		Total			**33.449**

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: C.E.E
NIT: 892099299
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CongePagDctLibranFeb
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 36400010432

Fecha: 29-02-2024 **Hora:** 17:32:21
Fecha de Generación: 29-02-2024

Fecha de envío del pago: 28-02-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-02-2024

Impreso por: JUAN1MARIA2

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,484,184.00	**Valor Registros Procesados:** $1,484,184.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000351186507	Ahorros	892000373	Cooperativa de Aho	1,484,184.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-02-2024

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CONGENTE
INFORME NOVEDADES DE DESCUENTOS DE NOMINA
FEBRERO 2024

Empresa: **108 CENTRO DE EDUCACION PARA NIÑOS ESPECIALES**
Periodo Deducción: Febrero 01 a Marzo 01
Señor (a):

Le solicito Realizar Los Descuentos De Nomina, Según La Siguiente Relación:

CEDULA	NOMBRE ASOCIADO	Nro. PRODUCTO	CONCEPTO	VALOR CUOTA	VALOR TOTAL
51958645	ACOSTA HERRERA ADRIANA	19101000312	Operaciones Especificas	1.484.184,00	**1.484.184,00**
			Total por Concepto Nómina		
			Libre Inversion	1.484.184,00	
			Total General		**1.484.184,00**
			Total Asociados		**1,00**

10

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

05CB95E1D1CB4192

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROSA EDITH CORREA ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40443972 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 174755-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

174755-T



ROSA EDITH
CORREA ROJAS
C.C. 40443972
RESOLUCION INSCRIPCION 037 FECHA 06/02/2013
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 186069

FIRMA DEL TITULAR

102978

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3343 03/2012

72

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 B D F 9 8 D 5 C C F 0 B 7 3 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEYDI TATIANA PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122646831 de RESTREPO (META) Y Tarjeta Profesional No 217457-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

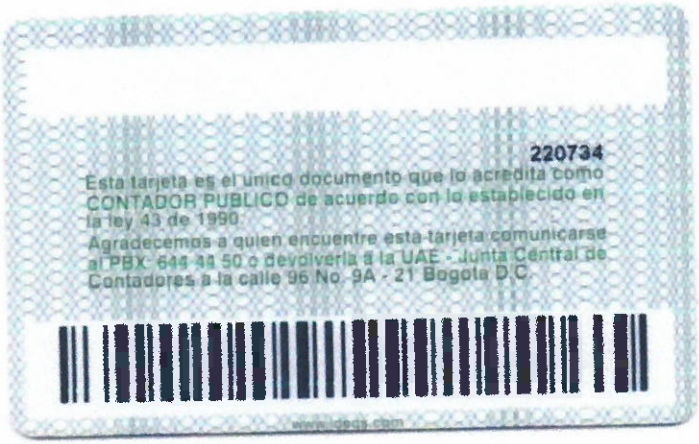
DIRECTOR GENERAL

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

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
217457-T
LEYDI TATIANA
PEÑA
C.C. 1122646831
RESOLUCION INSCRIPCION 503 FECHA 08/07/2016
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 231172



220734
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

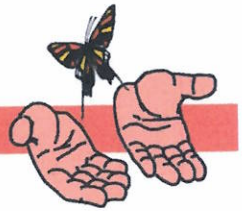
VILLAVICENCIO - META



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

No contrato: 50001202024

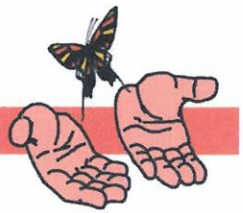
MES DE FEBRERO DE 2024



ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA MODALIDAD Y FORTALECIMIENTO DE LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE ATENCIÓN.

ACTIVIDADES CON LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL QUE REQUIEREN APOYOS EXTENSOS Y GENERALIZADOS

SEMANA DEL 19 AL 23 DE FEBRERO DE 2024



•Actividad sensorial, reconocimiento de texturas













•**Taller de pintura, moldeado con la técnica de papel maché**



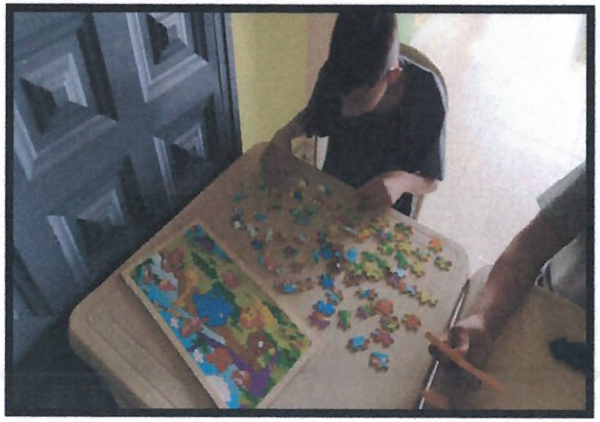





•Circuito recreativo relacionado con juegos de pensamiento lógico



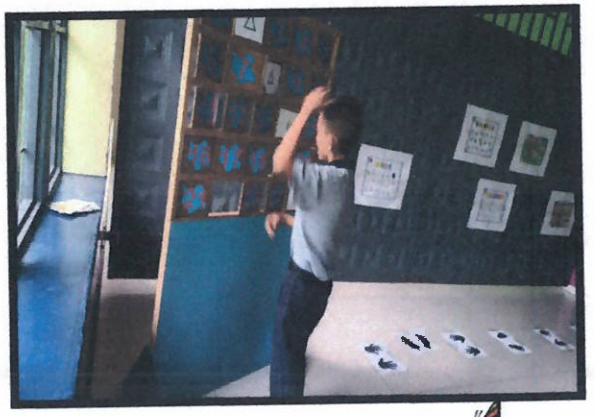





•Juegos de buscar las parejas, lateralidad y ubicación en espacios



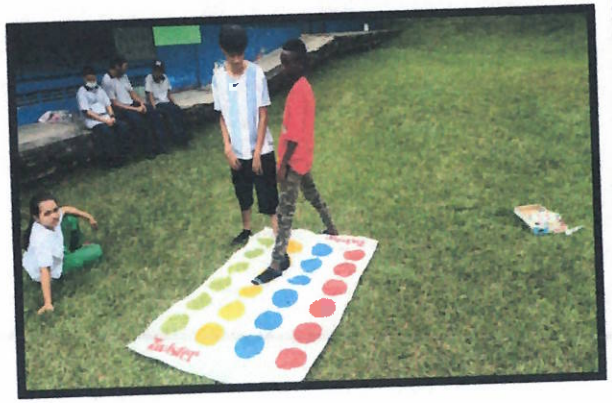


•Juegos de buscar las parejas, lateralidad y ubicación en espacios








•**Brújula deportiva, campeonato de futbol**








•**ACTIVIDAD: Ejercicios de estiramiento y Zumba**



•**ACTIVIDAD: Actividad de medio ambienté (atardecer llanero)**

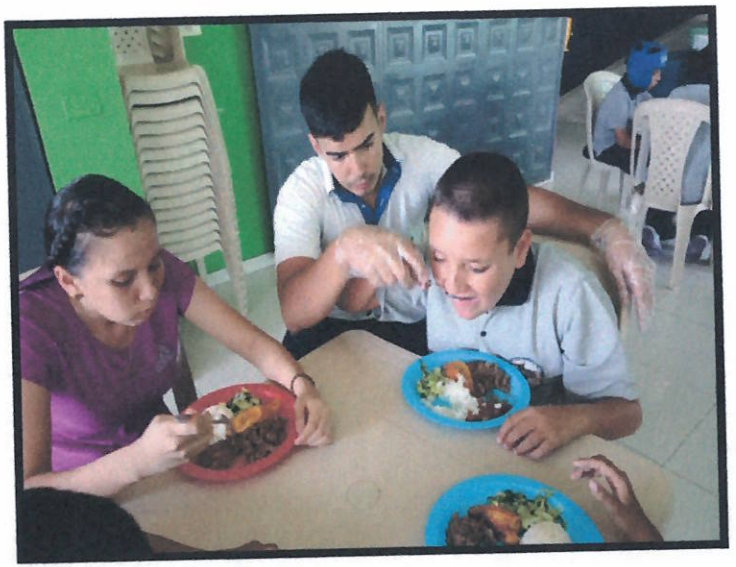


•**ACTIVIDAD: Promoción de derechos (derecho a la recreación)**



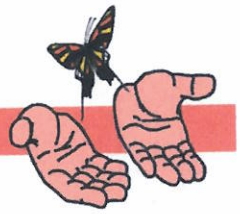
•ACTIVIDAD: ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN COMEDOR A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL







SEMANA DEL 26 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

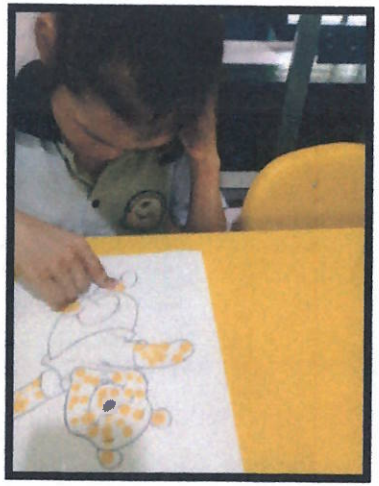


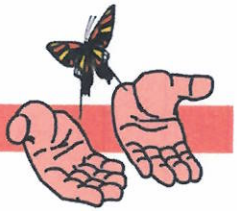
•ACTIVIDAD **PINTURA**











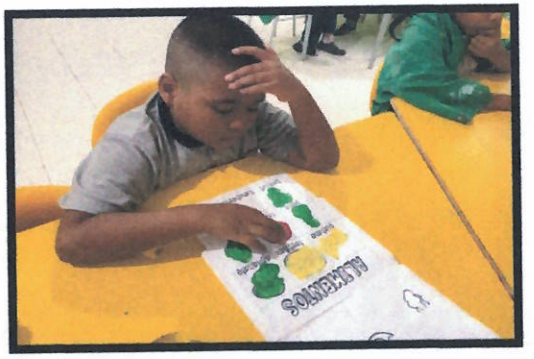
•**ACTIVIDAD: Tema alimentación (reconocimiento de alimentos)**



•**ACTIVIDAD: Tema alimentación (reconocimiento de alimentos)**







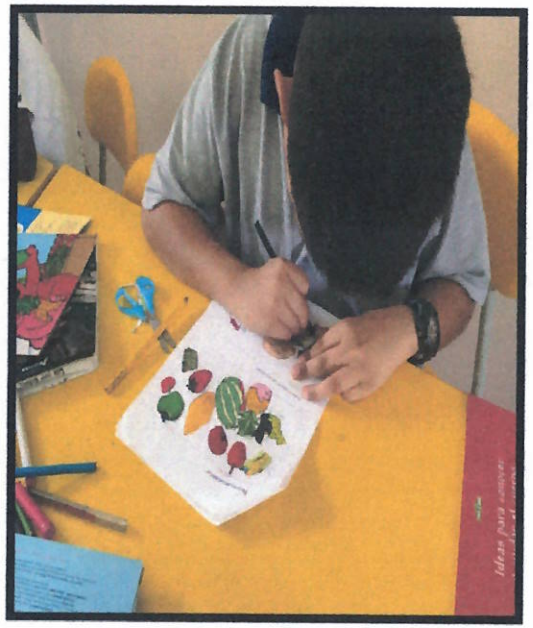


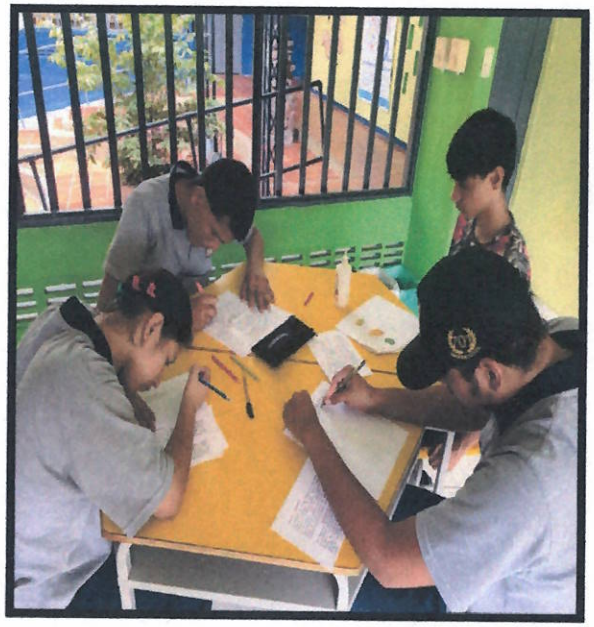


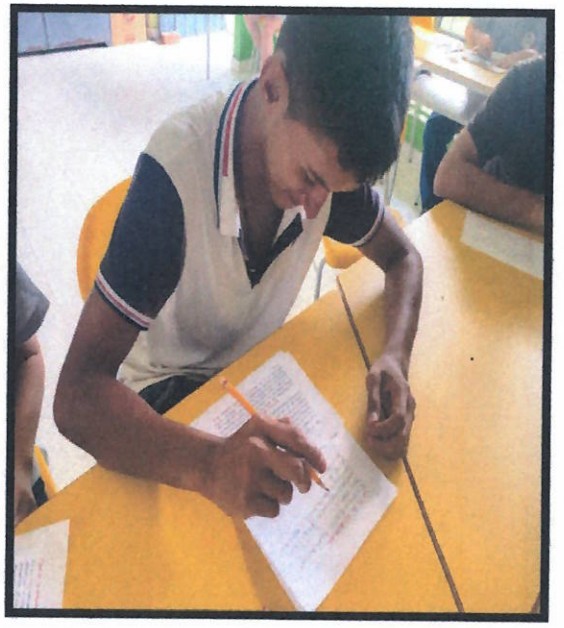
•**ACTIVIDAD: Tema alimentación (reconocimiento de alimentos)**



•**ACTIVIDAD: tema: Alimentación (significado y reconocimiento de alimentos)**







•**ACTIVIDAD: tema: Alimentación (significado y reconocimiento de alimentos)**

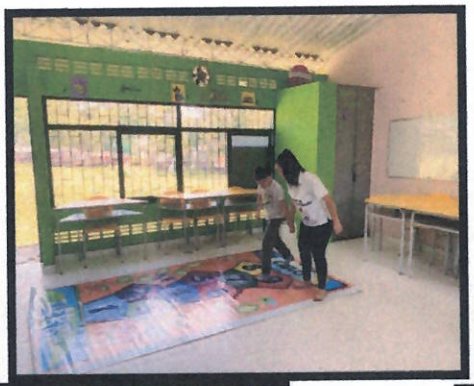


•**ACTIVIDAD: Brújula deportiva (juego golosa)**



•**ACTIVIDAD: Brújula deportiva (juego golosa)**













•**ACTIVIDAD: Refuerzo y apoyo en el comedor**





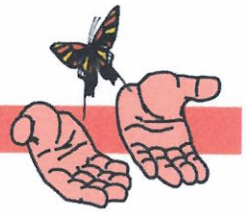








ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA MODALIDAD Y FORTALECIMIENTO DE LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE ATENCIÓN. PMA



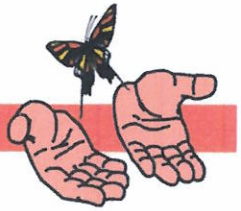




•**ACTIVIDAD: ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN COMEDOR A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL**







•REUNIÓN DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES PARA DAR A CONOCER EL INICIO DEL PROCESO DE ATENCIÓN.









ATENCIÓN PSICOSOCIAL A FAMILIAS













ATENCIÓN PSICOSOCIAL A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES





Apoyo y acompañamiento al navegante Martin Alejandro Ballén en la realización de sus actividades escolares.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES









Entrega de donaciones a los navegantes Andrés Molina y David Gutiérrez.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

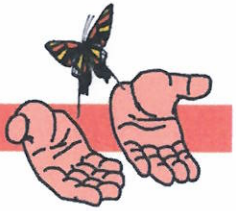
DONACIÓN Y ENTREGA DE UNIFORMES INSTITUCIONES A NAVEGANTES





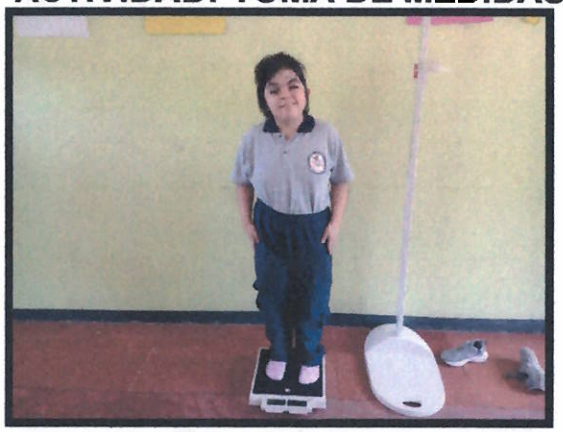






ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•ACTIVIDAD: TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE NAVEGANTES



Navegante Hellen Gabriela Ardila Vargas



Navegante Valery Nicol López Rodríguez



Navegante Juan Sebastián Mera Rodríguez



Navegante María Paula Muñoz González



Navegante Michael Ricardo Casas Sánchez



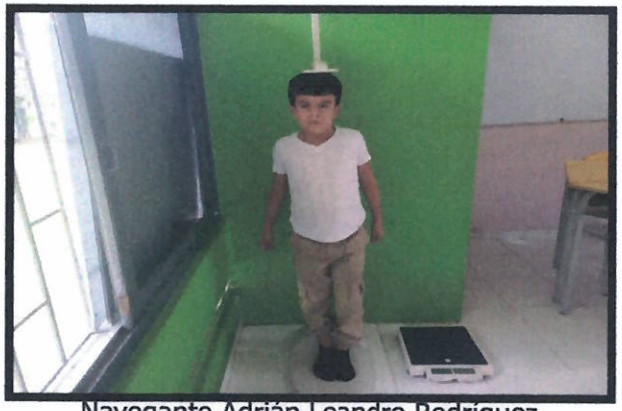
Navegante Juan Camilo Cariban González

ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

ACTIVIDAD: TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE NAVEGANTES



Navegante Cristian Camilo Suarez Holman



Navegante Adrián Leandro Rodríguez Arredondo



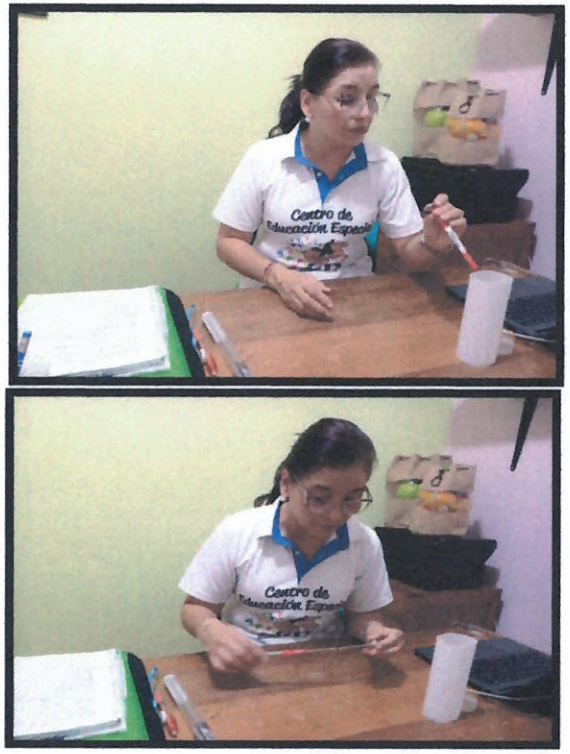
Navegante Martin Alejandro Díaz Ballen



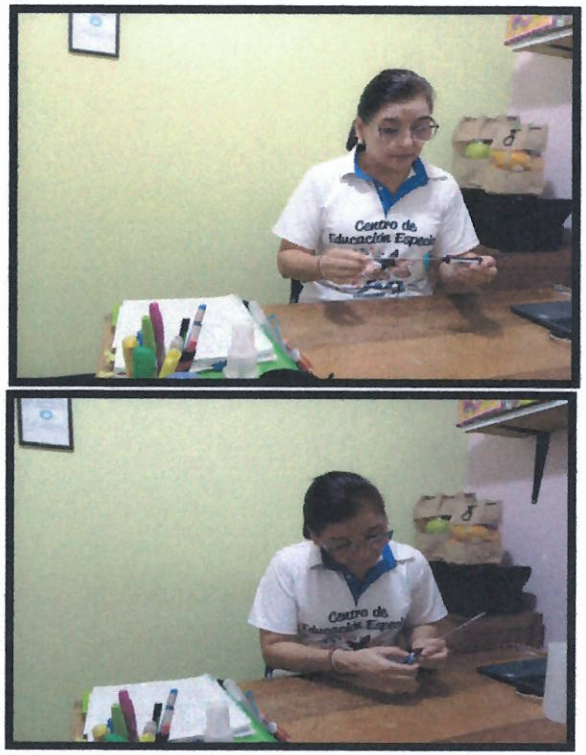
Navegante José Anthony Plata Rodríguez

ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•**ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DE EQUIPOS DE METROLOGÌA DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN**



Inspección de termómetro para medir temperaturas al recibo de víveres



Inspección de termómetro para medición de temperaturas de cocción

ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•**ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DE EQUIPOS DE METROLOGIA DEL COMPONENTE ASISTENCIAL**





Inspección de tallimetro





Inspección de balanza pesa personas



ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•**ACTIVIDAD: PRUEBA DE ESTANDARIZACIÒN RECETA TORTA DE ZANAHORIA**



Alistamiento de ingredientes



Licuado de zanahorias y huevos



Mezcla de ingredientes secos



Integración de ingredientes



Torta de zanahoria en refrigerio del 22-02-24

ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS Y PREPARACIONES



ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS Y PREPARACIONES









ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

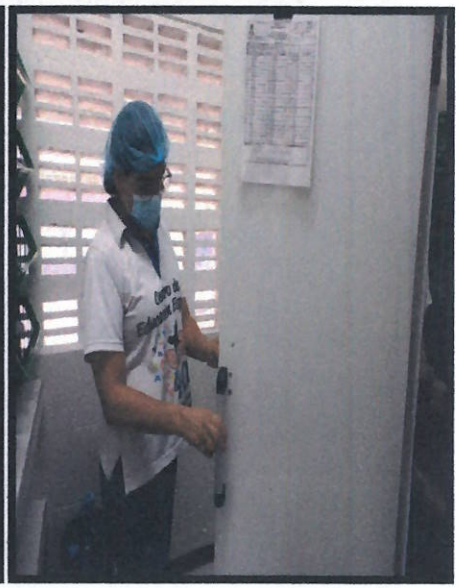
•ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DE EQUIPOS DE REFRIGERACIÒN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN





REFRIGERADOR CONGELADOR





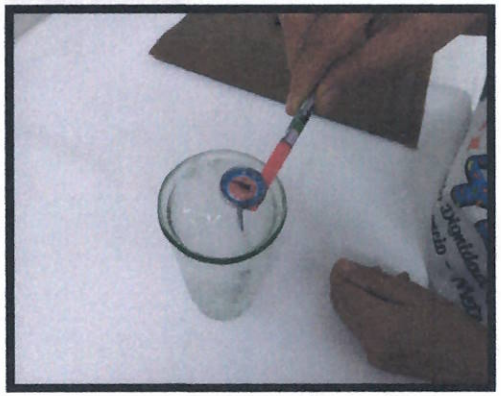
REFRIGERADOR

ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•**ACTIVIDAD: VERIFICACIÒN DE TERMÒMETROS**







Prueba en punto de congelación



Prueba en punto de ebullición

ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS Y PREPARACIONES A LA HORA DEL ALMUERZO















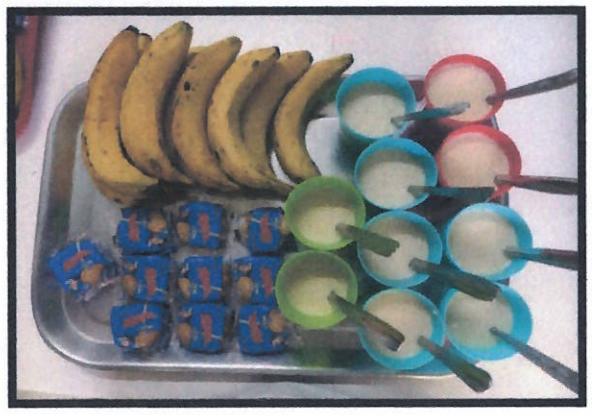
ACTIVIDADES POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN

•**ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DEL REFRIGERIO**











UNIDAD DE SERVICIO


















ÁREA DE
EMPLATADO

REFRIGERIO











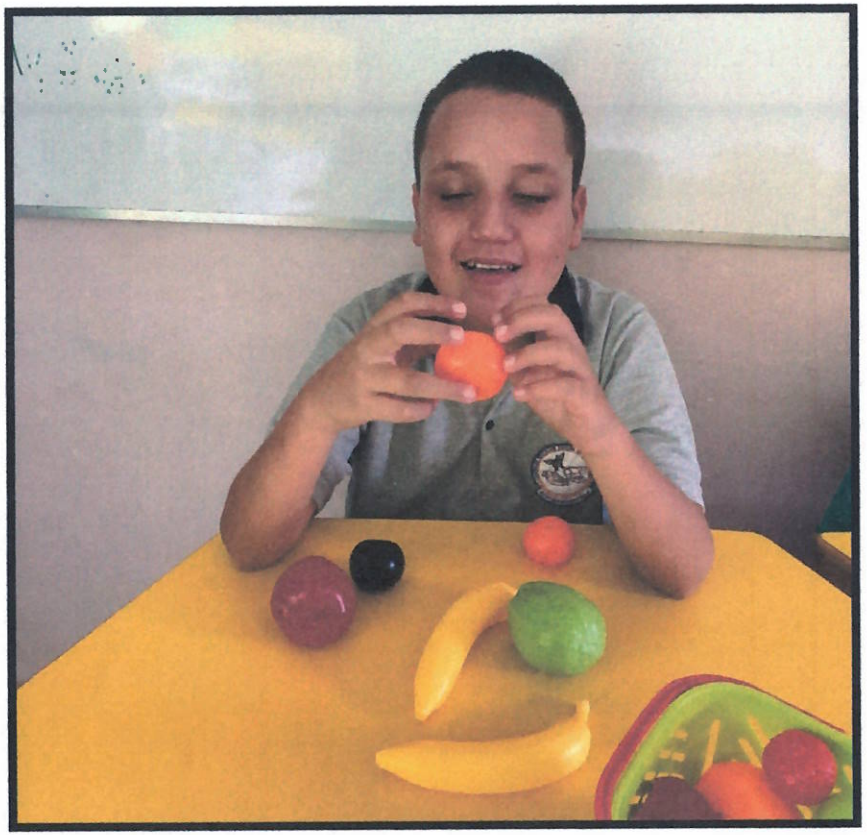




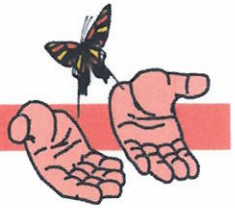




GRACIAS



ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal
CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
"39 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"
TELS. 6727152 - 3115897619
E-MAIL: ceevcio@hotmail.com
CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	04/01/2022
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: [redacted]7 NÚMERO DE CONTRATO: 5 2892024
CUPOS CONTRATADOS: 96 CUPOS DI (65) CUPOS JAJ (31) CUPOS ATENDIDOS: 78
MES: FEBRERO AÑO: 2024

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ES DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Detrás del Hospital depa TELÉFONO UDS: (8) 6727542
NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA CC: 51.858.845 de Bogotá D.C. CELULAR: 3115897519

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		DÍA DE INGRESO	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	DD/MM/AA		DD/MM/AA			ASISTENCIAS	AUSENCIAS
01	TI	1122930253	DAVID	SANTIAGO	GUTIERREZ		13	09/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
02	TI	1123442826	VALERY	NICOLE	LOPEZ	RODRIGUEZ	11	09/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
03	TI	1122529029	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	12	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
04	TI	1029148895	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	13	05/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
05	TI	1123604499	ANDRES	ESTEBAN	GUTIERREZ	CASTRO	17	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
06	TI	1102518180	DUVAN	ARLEY	MOYA	PINILLA	17	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
07	TI	1029990151	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	15	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A A A A A A		9	0
08	TI	1029985877	ANGEL	GABRIEL	DURAN	ARIZA	17	07/01/1900	26/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A		5	0
09	TI	1031832754	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	11	06/01/1900	26/02/2024	CAPITANES 1		A A A A A		6	0
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
												TOTAL		73	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	8
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS	0
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS	5
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS	4
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	9

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADORA(A) DE LA MODALIDAD

MAYRA ALEJANDRA TORRES GARCÍA
RESPONSABLE DEL GRUPO

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 PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MO19.PP	04/01/2022
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO — Hoja 1 de 1

NIT: 892399280-7 — NÚMERO DE CONTRATO: 5981242024

CUPOS CONTRATADOS: 96 — CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) — CUPOS ATENDIDOS#: 78

MES: FEBRERO — AÑO: 2024

REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: UNO — MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ESP — DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-62 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital depa — TELÉFONO UDS: (8) 6727152

NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA — CC: 51.958.845 de Bogotá D.C. — CELULAR: 3115897619

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		DÍA DE INGRESO	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	DD/MM/AA		DD/MM/AA	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
												LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	TI	1123809359	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	15	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
02	TI	1123805006	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	16	03/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
03	TI	1122514425	JUAN	PABLO	SAENZ	MENDOZA	17	03/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
04	TI	1025543381	JUAN	SEBASTIAN	MERA	RODRIGUEZ	14	02/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
05	TI	1123809573	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	15	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
06	TI	1029967841	KAREN	LISETH	MURILLO	GAVIRIA	16	09/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
07	TI	1122513398	MARIA	PAULA	MUÑOZ	GONZALEZ	17	04/01/1900	19/02/2024	CAPITANES 2																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
08	TI	1123808100	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	14	01/01/1900	21/02/2024	CAPITANES 2																		A	A	A	A	A	A	A		7	0
09	TI	1119886077	JULIAN	DAVID	TIBASOSA	CARDENAS	15	04/01/1900	26/02/2024	CAPITANES 2																								A	A		2	0
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	72	0

Verificacion De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	9
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS	0
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 12 AÑOS	0
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 13 A 17 AÑOS	8
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	8

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

JOHANA MARCELA SOTO MORALES
RESPONSABLE DEL GRUPO

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

121

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA**	F12.MO19.PP — 04/01/2022 — Versión 3 — Página 1 de 1 — Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT: [illegible] — NÚMERO DE CONTRATO: [illegible]

CUPOS CONTRATADOS: 96 — CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) — CUPOS ATENDIDOS: 78

MES: FEBRERO — AÑO: 2024

REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: UNO — MUNICIPIO: VILLAVICENCIO — Hoja 1 de 1

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ESP — DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital de — TELÉFONO UDS: (8) 6727152

NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA CC 51.958.645 de Bogota D.C. — CELULAR: 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO DD/MM/AA
01	TI	1105385814	ISABELLA		VIDAL	VILLARRAGA	8	01/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
02	TI	1120857532	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	13	03/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
03	TI	1029967454	ROBINSON	ANDRES	RINCON	ORTEGON	9	09/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
04	TI	1122935158	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	9	04/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
05	TI	1029993483	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	13	01/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
06	TI	1125002576	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	10	05/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
07	RC	1122938703	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	8	02/01/1900	20/02/2024	INGENIEROS	
08	TI	1120871890	JESÚS	DAVID	INOCENCIO	FORERO	10	05/01/1900	23/02/2024	INGENIEROS	
09	RC	1122937737	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	7	09/01/1900	26/02/2024	INGENIEROS	
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS (PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES — no entries)

No. de Orden	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
02	A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
03	A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
04	A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
05	A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
06	A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
07		A	A	A	A	A	A	A	A		8	0
08					A	A	A	A	A		5	0
09								A	A		2	0
10–20												
TOTAL											69	0

Verificación De Cobertura

TOTAL INGRESOS EN EL MES	9
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS	5
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS	4
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	0
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	9

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

YENY YASMIN LAVERDE PÉREZ
RESPONSABLE DEL GRUPO

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 PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MC19.PP	04/01/2022
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 862000236-7 NÚMERO DE CONTRATO: SIMI-1-2024
CUPOS CONTRATADOS: 96 CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) CUPOS ATENDIDOS: 78
MES: FERERO AÑO: 2024

Hoja 1 de 1

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ES DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital de TELÉFONO UDS: (8) 6727152
NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRER CC: 51.958.645 de Bogota D.C. CELULAR: 3115867619

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE						EDAD		DÍA DE INGRESO	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
												SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE							LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	DD/MM/AA		DD/MM/AA																								
01	TI	1122527775	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	11	01/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
02	TI	1122528594	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	10	03/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
03	TI	1029964907	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	11	01/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
04	TI	1146703673	JESUS	SANTIAGO	RAMIREZ	FIGUEROA	11	01/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
05	TI	1029696404	JHOAN	FELIPE	BURGOS	SEPULVEDA	11	07/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
06	TI	1123086005	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	13	09/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
07	TI	1123443282	JOSPNAYDER		PARRADO	HERNANDEZ	10	05/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
08	TI	1124063151	SANTIAGO	ANDRES	MOLINA	ORTIZ	9	08/01/1900	19/02/2024	OFICIALES							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
09	RC	1123817440	EMMANUEL		MEDINA	MURCIA	6	03/01/1900	23/02/2024	OFICIALES																						A	A	A	A	5	0
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	77	0

Verificacion De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES:	9
TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	2
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	7
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES:	9

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

JESÚS GUILLERMO DAZA VEGA
RESPONSABLE DEL GRUPO

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

123

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MO19.PP	04/01/2022
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

Hoja _1__ de _1__

NIT: 892099299-7 | NÚMERO DE CONTRATO: 50001382024 | REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

CUPOS CONTRATADOS: 96 | CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) CUPOS ATENDIDOS: 78 | NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ESP | DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital de | TELÉFONO UDS: (8) 6727152

MES: FEBRERO | AÑO: 2024 | NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA CC 51.958.645 de Bogota D.C. | CELULAR: 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		DÍA DE INGRESO	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	DD/MM/AA		DD/MM/AA
01	TI	1141720474	GREYSSY	JULEITH	RIAÑO	THIERRY	12	03/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
02	TI	1118198142	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	13	02/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
03	TI	1112158216	SANTIAGO		JARAMILLO	DELGADO	13	09/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
04	TI	1020115181	ALEXANDRA		RAMIREZ	ALVAREZ	16	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
05	TI	1122520624	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	15	09/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
06	TI	1072101662	DANIELA	MICHEL	QUIMBAYO	VERGARA	15	04/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
07	TI	1123435100	DAYRO	GUSTAVO	MARTINEZ	GUTIERREZ	17	04/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
08	TI	1121843748	HENRRY	ALEXANDER	LEAL	SRAUSIN	18	06/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
09	TI	1078002866	JHON	ALEXANDER	PALACIOS	MORENO	15	08/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
10	TI	1123435474	JUAN	JOSE	MAHECHA	VELASQUEZ	17	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
11	TI	1018448098	KEREN	CELENE	LUNA	MORERA	14	04/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
12	TI	1123805185	MIGUEL	ANGEL	CASTRO		16	04/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
13	TI	1122129278	ROBERT	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	15	08/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
14	TI	1054548416	YOANI		QUINTERO	RUBIO	17	01/01/1900	19/02/2024	CAPITANES	
15											
16											
17											
18											
19											
20											

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS
01																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
02																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
03																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
04																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
05																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
06																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
07																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
08																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
09																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
10																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
11																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
12																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
13																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
14																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
TOTAL																										126	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES	14
	TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS	3
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	11
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	14

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

YENY YASMIN LAVERDE PÉREZ
RESPONSABLE DEL GRUPO

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

124

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MO19.PP	04/01/2022
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7
NUMERO DE CONTRATO: [illegible]
CUPOS CONTRATADOS: 96
CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) CUPOS ATENDIDOS: 78
MES: FEBRERO
AÑO: 2024

REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: UNO
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
Hoja 1 de 1
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ESP
DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital depa
TELÉFONO UDS: (8) 6727152
NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA CC. 51.958.645 de Bogota D.C.
CELULAR: 3115897519

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO DD/MM/AA
01	TI	1122531601	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	8	05/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
02	RC	1028968410	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	7	02/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
03	TI	1118199735	DEIBITH	ESTEBAN	MARTINEZ	FANDIÑO	11	05/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
04	TI	1151200625	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	9	02/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
05	TI	1125003255	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	8	04/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
06	TI	1122522656	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	14	01/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
07	TI	1127368688	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	12	01/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
08	TI	1206213020	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	13	03/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
09	TI	1123444136	WALLINTON	YARED	BUSTOS	JARA	10	09/01/1900	19/02/2024	INGENIEROS	
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
02																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
03																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
04																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
05																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
06																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
07																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
08																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
09																A	A	A	A	A	A	A	A	A		9	0
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
TOTAL																										81	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES	9
	TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS	4
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS	4
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	1
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	9

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

Jesus D.
JESUS GUILLERMO DAZA VEGA
RESPONSABLE DEL GRUPO

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 PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	04/01/2022
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 8020992987 NÚMERO DE CONTRATO: 0000120524
CUPOS CONTRATADOS: 96 CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) CUPOS ATENDIDOS: 78
MES: FEBRERO AÑO: 2024

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ESE DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital de TELÉFONO UDS: (8) 6727152
NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA CC: 51.958.645 de Bogotá D.C. CELULAR: 3115897619

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO DD/MM/AA		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	TI	1092002567	DULCEMARIA		GUTIERREZ	AMAYA	8	09/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
02	TI	1123818208	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	8	07/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
03	RC	1026869252	HILLARY	VANESSA	CAMPO	QUIROGA	7	09/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
04	TI	1122936479	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	8	01/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
05	TI	1125002717	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	9	01/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
06	TI	1233896396	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	8	01/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
07	TI	1121941520	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	9	02/01/1900	19/02/2024	MARINEROS		A A A A A A A A A A	9	0
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
												TOTAL	63	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	7
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS	7
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS	0
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	0
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	7

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

MAYRA ALEJANDRA TORREA GARCIA
RESPONSABLE DEL GRUPO

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 PLANILLA DE PARTICIPANTES ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	04/01/2022
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Hoja _1___ de _1___

ENTIDAD CONTRATISTA : CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 NÚMERO DE CONTRATO: 5691262024
CUPOS CONTRATADOS: 95 CUPOS DI (65) CUPOS DAJ (31) CUPOS ATENDIDOS: 76
MES FEBRERO AÑO: 2024

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO (UDS): CENTRO DE EDUCACION ESP DIRECCIÓN UDS: CARRERA 42 # 37-92 BARZAL ALTO, VILLAVICENCIO - META (Dentro del Hospital depar TELÉFONO UDS: (8) 6727152
NOMBRE COORDINADOR MODALIDAD: ADRIANA ACOSTA HERRERA CC: 51.958.645 de Bogota D.C. CELULAR: 3115867619

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE EGRESO DD/MM/AA		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	TI	1122525755	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	12	02/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
02	TI	1123815716	MATTIAS		HERNANDEZ	HOYOS	8	01/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
03	TI	1021400603	DOMINIC		SOTO	RODRIGUEZ	9	08/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
04	TI	1123445206	JOSE	ANTHOY	PLATA	RODRIGUEZ	9	02/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
05	TI	1073709925	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	10	01/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
06	TI	1122925764	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	16	07/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
07	TI	1069855149	STIVEN	EDUARDO	SIERRA	SUAREZ	17	02/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
08	TI	1122923412	JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	BARRAGAN	17	03/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
09	TI	1122518570	LAURA	TATIANA	PARDO	ORDOÑEZ	17	05/01/1900	19/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
10	TI	1123810	CRISTHIAN		SABAS	VALBUENA	12	03/01/1900	20/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
11	TI	1122523728	SEBASTIAN		LINARES	CANO	14	05/01/1900	21/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
12	TI	1023609619	DANNA	SOFIA	NARVAEZ	MORALES	15	06/01/1900	23/02/2024	OFICIALES		A A A A A A A A A	9	0
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
												TOTAL	108	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	12
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS	3
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS	3
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	6
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

ADRIANA ACOSTA HERRERA
COORDINADOR(A) DE LA MODALIDAD

Johana Soto
JOHANA MARCELA SOTO MORALES
RESPONSABLE DEL GRUPO

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