ANEXO 1

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1

BIENESTAR FAMILIAR

ALCALDIA DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ
DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES

ITEM	FECHA DE INGRESO	No.DOC DE IDENTIDAD NIÑO, NIÑA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HORA DE INGRESO	No.- DE BOLETA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DOTACIÓN	VULNERABILIDAD	EMERGENCIAS	DISCAPACIDAD	No. DE BOLETA DE RETIRO	HORA RETIRO
15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DEL 2024														
1	21/03/2024	SIN DOCUMENTO	PUENTES	ROJAS	ANA MIREYA	10:00 A.M.	10	27/03/2024	NO	SI	SI	NO	10	2:00 P.M.
2	26/03/2024	SIN DOCUMENTO	SOTELO	ZAPATA	CHRISTIAN DAVID	4:00 P.M.	11	02/04/2024	NO	SI	SI	NO	11	2:00 P.M.
3	26/04/2024	SIN DOCUMENTO	CASAS	MERCHÁN	LINA MARIA	10:00 A.M.	12	02/04/2024	NO	SI	SI	NO	12	5:00 P.M.
4	03/04/2024	SIN DOCUMENTO	VILLAMIL	CORTÉS	LUIS ÁNGEL	7:00 P.M.	13	10/04/2024	SI	SI	SI	NO	13	4:00 P.M.
5	04/04/2024	SIN DOCUMENTO	CORTÉS	PORRAS	IAN SANTIAGO	12:00 M.	14	11/04/2024	NO	SI	NO	NO	14	5:30 P.M.
6	05/04/2024	SIN DOCUMENTO	FRANCO	PAREJA	NAPOLEÓN	8:00 A.M.	15	12/04/2024	NO	SI	SI	NO	15	5:00 P.M.
7	05/04/2024	SIN DOCUMENTO	GONZÁLEZ	FERNÁNDEZ	MATHIAS	6:00 P.M.	16	12/04/2024	NO	SI	SI	NO	16	3:00 P.M.
8	11/04/2024	SIN DOCUMENTO	GONZÁLEZ	VILLAMIL	HECTOR EDILSON	3:00 P.M.	17	14/04/2024	NO	SI	SI	NO	17	11:00 A.M.
9	12/04/2024	1053335590	OVALLE	SAZA	STIVEN ORLANDO	12:00 A.M.	18	13/04/2024	NO	SI	SI	NO	18	5:00 P.M.

ANEXO 2

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 2

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 10
FECHA : 21/03/2024 **HORA : 10.00 A.M.**
ASUNTO: REMISIÓN - INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: ANA MIREYA PUENTES ROJAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0480-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 21/03/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 10
FECHA : 27/03/2024 **HORA : 2:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN- EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: ANA MIREYA PUENTES ROJAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0481-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 27/03/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 11
FECHA : 26/03/2024 **HORA :4:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: CHRISTIAN DAVID SOTELO ZAPATA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0482-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 26/03/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 11
FECHA : 02/04/2024 **HORA : 2:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: CHRISTIAN DAVID SOTELO ZAPATA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0483-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 02/04/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 12
FECHA : 26/03/2024 **HORA : 10:00 A. M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: LINA MARIA CASAS MERCHÁN
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0484-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 26/03/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 13
FECHA : 03/04/2024 **HORA : 7:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: LUIS ÁNGEL VILLAMIL CORTÉS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0486-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 03/04/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 13
FECHA : 10/04/2024 **HORA : 4:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: LUIS ÁNGEL VILLAMIL CORTÉS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0487-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 10/04/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 14
FECHA : 04/04/2024 **HORA : 12:00 M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: IAN SANTIAGO CORTÉS PORRAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0507-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 04/04/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 14
FECHA : 11/04/2024 **HORA : 5:30 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: IAN SANTIAGO CORTÉS PORRAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0508-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 11/04/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 15
FECHA : 05/04/2024 **HORA : 8:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: NAPOLEÓN FRANCO PAREJA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0509-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 05/04/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 15
FECHA : 12/04/2024 **HORA : 5:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: NAPOLEÓN FRANCO PAREJA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0510-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 12/04/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 16
FECHA : 05/04/2024 **HORA : 6:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: MATHIAS GONZÁLEZ FERNÁNDEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0511-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 05/04/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 16
FECHA : 12/04/2024 **HORA : 3:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: MATHIAS GONZÁLEZ FERNÁNDEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0512-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 12/04/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 17
FECHA : 11/04/2024 **HORA : 3:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: HÉCTOR EDILSON GONZÁLEZ VILLAMIL
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0480-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 11/04/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 17
FECHA : 14/04/2024 **HORA : 11:00 A.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: HÉCTOR EDILSON GONZÁLEZ VILLAMIL
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0481-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 14/04/2024

FICHA DE INGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 18
FECHA : 12/04/2024 **HORA : 12:00 A.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –INGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: STIVEN ORLANDO OVALLE SAZA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1053335590
NÚMERO DE PETICIÓN: 16314743
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: I.C.B.F.
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO: 12/04/2024

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 18
FECHA : 13/04/2024 **HORA : 5:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: STIVEN ORLANDO OVALLE SAZA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1053335590
NÚMERO DE PETICIÓN: 16314743
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: I.C.B.F.
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 13/04/2024

ANEXO TRES

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4



ANEXO 4

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 6



ANEXO 5 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7

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

	VALOR DIARIO							N° DE DIAS DE PERMANECIA DEL NIÑO	VALOR TOTAL SOSTENIMIENTO	VALOR TOTAL (Dotación,emergencias y sostenimiento)	VALOR TOTAL (dias de salario)	VALOR TOTAL
	NIÑO/NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DOTACIÓN	EMERGENCIAS	SOSTENIMIENTO POR NIÑO	VALOR DÍA DE SALARIO POR NIÑO					
1	ANA MIREYA PUENTES ROJAS	21/03/2024	27/03/2024		19.700,00	27.166,67	14.444,44	7	190.166,69	209.866,69	101.111,08	310.977,77
2	CRISTIAN DAVID SOTELO ZAPATA	26/03/2024	02/04/2024		41.050,00	27.166,67	14.444,44	8	217.333,36	258.383,36	115.555,52	373.938,88
3	LINA MARIA CASAS MECHÁN	26/03/2024	02/04/20224		4.900,00	27.166,67	14.444,44	8	217.333,36	222.233,36	115.555,52	337.788,88
4	LUIS ÁNGEL VILLAMIL CORTÉS	03/04/2024	10/04/2024	115.000,00	31.300,00	27.166,67	14.444,44	8	217.333,36	363.633,36	115.555,52	479.188,88
5	IAN SANTIAGO CORTÉS PORRAS	04/04/2024	11/04/2024			27.166,67	14.444,44	8	217.333,36	217.333,36	115.555,52	332.888,88
6	NAPOLEON FRANCO PAREJA	05/04/2024	12/04/2024		10.700,00	27.166,67	14.444,44	8	217.333,36	228.033,36	115.555,52	343.588,88
7	MATHIAS GONZÁLEZ FERNÁNDEZ	05/04/2024	12/04/2024		10.900,00	27.166,67	14.444,44	8	217.333,36	228.233,36	115.555,52	343.788,88
8	HÉCTOR EDILSON GONZÁLEZ VILLAMIL	11/04/2024	14/04/2024		14.000,00	27.166,67	14.444,44	4	108.666,68	122.666,68	57.777,76	180.444,44
9	STIVEN ORLANDO OVALLE SAZA	12/04/2024	13/04/2024		15.400,00	27.166,67	14.444,44	2	54.333,34	69.733,34	28.888,88	98.622,22
VALOR A PAGAR A MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO PERIODO COMPRENDIDO DEL 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DEL 2024												2.801.227,71

JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO

DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES

MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO

CONTRATISTA

ANEXO 6

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 12



ANEXO 7

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 15

Ficha-To 2024

2024-CF-0480-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 21 de Marzo de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DE LA NIÑA ANA MIREYA PUENTES ROJAS

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Fecha-20 2024

2024-CF-0481-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 27 de Marzo de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DE LA NIÑA ANA MIREYA PUENTES ROJAS

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha. 27 2024

2024-CF-0482-S

Chiquinquirá 26 de Marzo de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO CHRISTIAN DAVID SOTELO ZAPATA

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-77
2024

2024-CF-0483-S

Chiquinquirá 02 de Abril de 2024

Cordial saludo,

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DEL NIÑO CHRISTIAN DAVID SOTELO ZAPATA

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-12
2024

2024-CF-0484-S

Chiquinquirá 26 de Marzo de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DE LA NIÑA LINA MARIA CASAS MERCHAN

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

FICHA DE EGRESO
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS **CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ**
NÚMERO DE FICHA: 12
FECHA : 02/04/2024 **HORA : 5:00 P.M.**
ASUNTO: REMISIÓN –EGRESO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: LINA MARIA CASAS MERCHÁN
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN: 2024-CF-0485-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA: COMISARIA DE FAMILIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO: 02/04/2024

Ficha-12
2024

2024-CF-0485-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 02 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DEL EGRESO DE LA NIÑA LINA MARIA CASAS MERCHAN

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-13
2024

2024-CF-0486-S

Chiquinquirá 03 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO LUIS ANGEL VILLAMIL CORTES

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-13
2024

2024-CF-0487-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 10 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DEL EGRESO DEL NIÑO LUIS ANGEL VILLAMIL CORTES

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-74
2024

2024-CF-0507-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 04 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO IAN SANTIAGO CORTES PORRAS

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Fecha-14 2024

2024-CF-0508-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 11 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DEL NIÑO IAN SANTIAGO CORTES PORRAS

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha 75
2024

2024-CF-0509-S

Chiquinquirá 05 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO NAPOLEON FRANCO PAREJA

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-75
2024

2024-CF-0510-S

Chiquinquirá 12 de Abril de 2024

Cordial saludo,

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DEL NIÑO NAPOLEON FRANCO PAREJA

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-76
2024

2024-CF-0511-S

Chiquinquirá 05 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DEL NIÑO MATHIAS GONZALEZ FERNANDEZ

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-7
2024

2024-CF-0512-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 12 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DEL EGRESO DEL NIÑO MATHIAS GONZALEZ FERNANDEZ

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-77
2024

2024-CF-0480-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 11 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE CUPO PARA EL INGRESO DE LA NIÑO HECTOR EDILSON GONZALEZ VILLAMIL

Cordial saludo,

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

Ficha-77
2024

2024-CF-0481-S

Cordial saludo,

Chiquinquirá 14 de Abril de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia: SOLICITUD DE EGRESO DEL NIÑO HECTOR EDILSON GONZALEZ VILLAMIL

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMSARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

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

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

Ficha-78
2024

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO - MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	STIVEN ORLANDO OVALLE SAZA
Tipo y Número de Documento	T.I. 1053335590
Edad	16 años
Número de Petición SIM	16314743
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de INGRESO:	12 de abril de 2024.

Firma:

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

Ficha-78
2024

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO - MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	STIVEN ORLANDO OVALLE SAZA
Tipo y Número de Documento	T.I. 1053335590
Edad	16 años
Número de Petición SIM	16314743
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de EGRESO:	13 de abril de 2024.

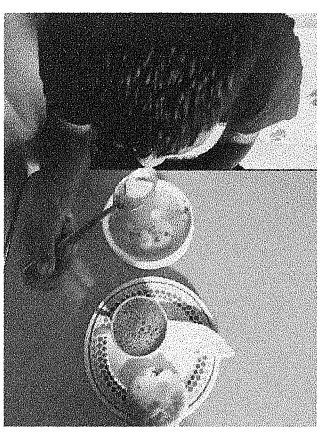
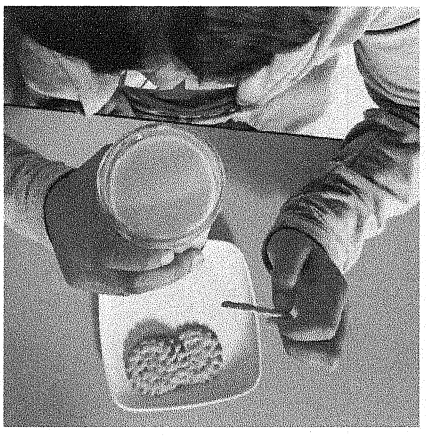
Firma:

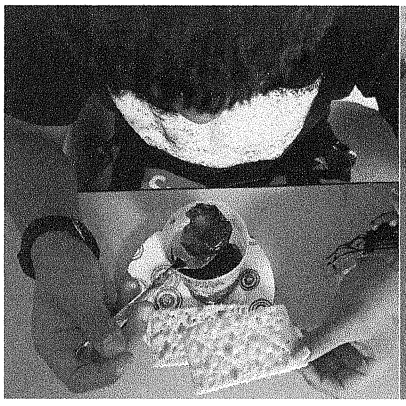
Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

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

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

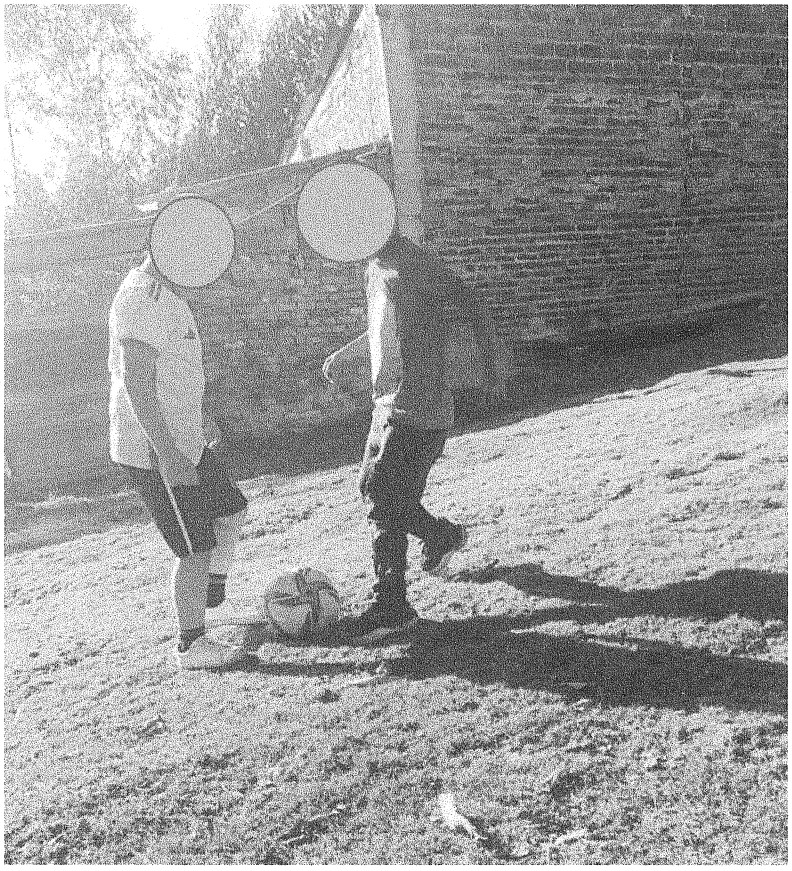
ANEXO 8
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN




ANEXO 9
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17





ANEXO 10

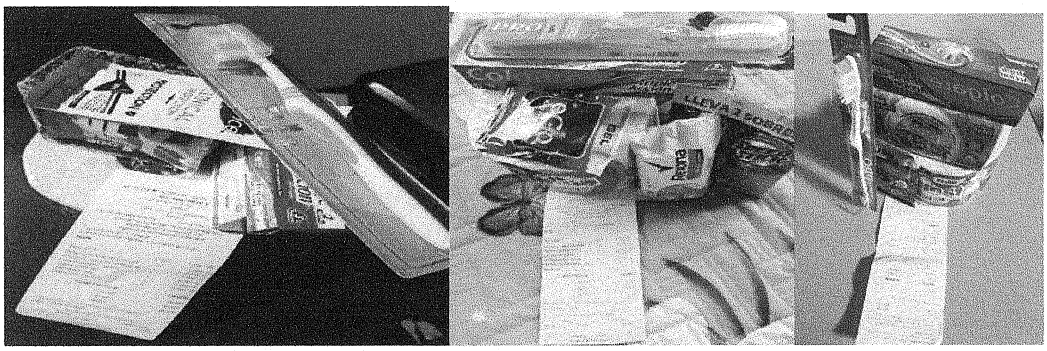
OBLIGACIÓN CONTRATUAL 17



ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17 COSTOS DEL SERVICIO







ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
DOTACIÓN LUIS ÁNGEL VILLAMIL CORTÉS

ALMACEN ANGEL AM

ANA GISELA SALINAS CASTRO
Nit. 1.053.339.831 - 4 Régimen Simplificado
CALLE 16 # 9 - 42 • CEL: 311 215 9529 • CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ

FECHA			FACTURA DE VENTA	Nº. 967
4	04	2024		

Nombre: HOGAR DE PASO. Nit: 3118282377
Dirección: MAGDALENA MATHEUS Tel: 39688001

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CAMISETA		35000
2	Pantalon sudadera.	40000	80000
		TOTAL $	115000

Firma Vendedor: ANA SALINAS.
Firma Cliente:

Esta Factura de Venta se Asimila en todos sus Efectos Legales a una Letra de Cambio segun el Art. 774 del C.C.

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS ANA MIREYA PUENTES ROJAS

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 216392

Fecha Mar-21-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. *222222222222*
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	SHAMPOO SAVITAL ACEITE DE ARGAN X 25ML	1,000.00	19
1.00	SOBRE DE BALANCVE CREMA X 11.5	1,100.00	19
1.00	COLGATE TRIPLE ACCION CREMA +CEPILLO	4,500.00	19
1.00	JABON PROTEX VITAMINA E X 110G	3,500.00	19
1.00	JABON REY	2,500.00	19
1.00	PLUS CANALGEL X 10 UND + 2 V-CONFIDENT	4,700.00	
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	17,305.05
Iva/Inc	2,394.95
TOTAL$	**19,700.00**

IMPUESTOS	BASE	VR IMPTO
IVA 0.00%	4,700.00	0.00
IVA 19.00%	12,605.05	2,394.95

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	20,000.00
Cambio	300.00

Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No 18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 216392

Fecha Mar-21-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. *222222222222*
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	SHAMPOO SAVITAL ACEITE DE ARGAN X 25ML	1,000.00	19
1.00	SOBRE DE BALANCVE CREMA X 11.5	1,100.00	19
1.00	COLGATE TRIPLE ACCION CREMA +CEPILLO	4,500.00	19
1.00	JABON PROTEX VITAMINA E X 110G	3,500.00	19
1.00	JABON REY	2,500.00	19
1.00	PLUS CANALGEL X 10 UND + 2 V-CONFIDENT	4,700.00	
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	17,305.05
Iva/Inc	2,394.95
TOTAL$	**19,700.00**

IMPUESTOS	BASE	VR IMPTO
IVA 0.00%	4,700.00	0.00
IVA 19.00%	12,605.05	2,394.95

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	20,000.00
Cambio	300.00

Documentos equivalentes maquinas registadoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No 18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS CHRISTIAN DAVID SOTELO ZAPATA

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 840.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA CH/GUIRA LD

TIQUETE DE VENTA No. 540- 139458
MAR.26.2024
Vendedor: 005 NANCY NATALLANA
Comprador:
Nit :

16360 PANAL WINNY SEC ET 3		PAG *
30	1	29,850
55466 TOALLITAS WINNY ALOE VERA		PAG *
100	1	11,200
Total a Pagar ====>$		41,050

IMPUESTOS

19% BASE:	34,496	Iva:	6,554
TOTAL :	34,496	Iva:	6,554

HD10784015083933 21/07/14
PFF48 1/2000000
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

24C326 0139458 41,050

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 840.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA CH/GUIRA LD

TIQUETE DE VENTA No. 540- 139458
MAR.26.2024
Vendedor: 005 NANCY NATALLANA
Comprador:
Nit :

16360 PANAL WINNY SEC ET 3 PAG *
30 1 29,850
55466 TOALLITAS WINNY ALOE VERA PAG *
100 1 11,200
Total a Pagar ====>$ 41,050

IMPUESTOS

19% BASE: 34,496 Iva: 6,554
TOTAL : 34,496 Iva: 6,554

HD10784015083933 21/07/14
PFF48 1/2000000
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

24C326 0139458 41,050

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS LINA MARIA CASAS MERCHÁN

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel: 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 217287

Fecha Mar-26-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. 222222222222
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	JABON REY	2,500.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	4,117.65
Iva/Inc	782.35
TOTAL$	**4,900.00**

IMPUESTOS	BASE	VR.IMPTO
IVA 19.00%	4,117.65	782.35

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	6,000.00
Cambio	1,100.00

Documentos equivalentes maquinas registradoras POS
Impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No.18764060006958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboro: SUPERUSUARIO Pag. 1/1

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel: 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.
P 217287
Fecha Mar-26-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. 222222222222
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	JABON REY	2,500.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	4,117.65
Iva/Inc	782.35
TOTAL$	**4,900.00**

IMPUESTOS	BASE	VR.IMPTO
IVA 19.00%	4,117.65	782.35

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	6,000.00
Cambio	1,100.00

Documentos equivalentes maquinas registradoras POS
Impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No.18764060006958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboro: SUPERUSUARIO Pag. 1/1

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS LUIS ÁNGEL VILLAMIL CORTÉS

LIBRERIA Y PAPELERIA

Los Pinos

DORA INES MALDONADO
NIT. 23496617-6 • Reg. Simplificado

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

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

FECHA	DIA	MES	AÑO	FACTURA DE VENTA	0376
	04	04	2024		

NOMBRE Magdalena Mateus — C.C./NIT 39688001

DIRECCION Hogar de Paso — Tel. 3118282374

CIUDAD Chigra — F. de Pago Crédito ☐ Contado ☐

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Pegastic	3800	3800
1	lapiz	800	800
1	estero	1000	1000
1	color Rojo	1000	1000
3	barras plastilina	800	2400
1	cuad 10ª	6800	6800
1	paquete carta	3000	3000
1	tajalapiz	700	700
1	borrador	1000	1000

SON:

VENDEDOR:

COMPRADOR: Magdalena Mateus

SUB-TOTAL $

TOTAL $ 20500

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

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

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS LUIS ÁNGEL VILLAMIL CORTÉS

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel: 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 218811

Fecha Abr-03-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. *222222222222*
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	COLGATE TRIPLE ACCION CREMA+CEPILLO	4,500.00	19
1.00	SHAMPOO SEDAL DUO X18ML	1,100.00	19
1.00	VEL ROSITA X 180 G	2,800.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	9,075.63
Iva/Inc	1,724.37
TOTAL$	**10,800.00**

IMPUESTOS	BASE	VR.IMPTO
IVA 19.00%	9,075.63	1,724.37

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	10,800.00
Cambio	

Documentos equivalentes maquinas registradoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No 18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pag 1/1

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel: 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 218811

Fecha Abr-03-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. *222222222222*
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	COLGATE TRIPLE ACCION CREMA+CEPILLO	4,500.00	19
1.00	SHAMPOO SEDAL DUO X18ML	1,100.00	19
1.00	VEL ROSITA X 180 G	2,800.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	9,075.63
Iva/Inc	1,724.37
TOTAL$	**10,800.00**

IMPUESTOS	BASE	VR.IMPTO
IVA 19.00%	9,075.63	1,724.37

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	10,800.00
Cambio	

Documentos equivalentes maquinas registradoras POS impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No 18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pag 1/1

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS NAPOLEÓN FRANCO PAREJA

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 220042

Fecha Abr-10-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. *222222222222*
Cajero SUPERUSUARIO CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	CEPILLO ORAL B	2,500.00	19
1.00	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	2,200.00	19
1.00	EGO EXTREME MAX X25ML	1,100.00	19
1.00	JABON REY	2,500.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	8,991.60
Iva/Inc	1,708.40
TOTAL$	**10,700.00**

IMPUESTOS	BASE	VR IMPTO
IVA 19.00%	8,991.60	1,708.40

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	20,000.00
Cambio	9,300.00

Documentos equivalentes maquinas registadoras POS
impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No 18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No.

P 220042

Fecha Abr-10-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. *222222222222*
Cajero SUPERUSUARIO CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	CEPILLO ORAL B	2,500.00	19
1.00	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	2,200.00	19
1.00	EGO EXTREME MAX X25ML	1,100.00	19
1.00	JABON REY	2,500.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	8,991.60
Iva/Inc	1,708.40
TOTAL$	**10,700.00**

IMPUESTOS	BASE	VR IMPTO
IVA 19.00%	8,991.60	1,708.40

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	20,000.00
Cambio	9,300.00

Documentos equivalentes maquinas registadoras POS
impresa por JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No 18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS MATHIAS GONZÁLEZ FERNÁNDEZ

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No

P 220041

Fecha Abr-10-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. 222222222222
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	EGO ATTRACTION X27ML	1,100.00	19
1.00	CEPILLO ORAL B	2,500.00	19
1.00	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	2,200.00	19
1.00	JABON TOP TERRA X 230G	2,700.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	9,159.67
Iva/Inc	1,740.33
TOTAL$	**10,900.00**

IMPUESTOS	BASE	VR IMPTO
IVA 19.00%	9,159.67	1,740.33

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	50,000.00
Cambio	39,100.00

Documentos equivalentes maquinas registradoras POS impresa por IOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitacion DIAN No.18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: May-17-2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

SUPERMERCADO LA ESMERALDA
JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 3102805600
FACTURA DE VENTA POS No

P 220041

Fecha Abr-10-2024
Adquiriente CLIENTES VARIOS
Identific. 222222222222
Cajero SUPERUSUARIO - CAJA1
Vendedor SUPERMERCADO LA ESMERALDA

CANT	DETALLE	VR/TOTAL	%IVA
1.00	EGO ATTRACTION X27ML	1,100.00	19
1.00	CEPILLO ORAL B	2,500.00	19
1.00	COLGATE TRIPLE ACION 22ML	2,200.00	19
1.00	JABON TOP TERRA X 230G	2,700.00	19
1.00	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400.00	19

Subtotal	9,159.67
Iva/Inc	1,740.33
TOTAL$	**10,900.00**

IMPUESTOS	BASE	VR IMPTO
IVA 19.00%	9,159.67	1,740.33

Forma de pago CONTADO EFECTIVO

Billete	50,000.00
Cambio	39,100.00

Documentos equivalentes maquinas registradoras POS impresa por IOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ Nit 7306049-0
Fabricante software: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058
Software: Syscafe
Habilitación DIAN No.18764060065958 de Nov-17-2023
Vigencia: 6 meses Vence: M[illegible] 2024 Rango: P 191987-500000
Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS HÉCTOR EDILSON GONZÁLEZ VILLAMIL

AUTOSERVICIO DE TODO Y A MENOS
Nit: 46678828-9
CASTIBLANCO RUSSI TRINIDAD
Comun
CRR 10 N. 21-22 3209005520
LA POLA
Res No 18764063278326 Fecha Res 04/01/2024
Desde Fac No297345 Hasta Fac No400000
Modalidad de Facturacion P.O.S
Vigencia de la Resolucion 6 MESES

Factura No: EF - 331416
CHIQUINQUIRA,Viernes, 12 de Abril de 2024
Nota

Nombre	Cant	Total Iva
CEPILLO DENTAL ADULTO UKA	1	1,500 19
COLGATE TRIPLE ACCIONX 22 ML	1	2,200 19
FAMILIA EXPERT 1 ROLLO	1	2,300 19
JABON DOVE*90G	1	4,200 19
JABÓN REY 300g	1	2,600 19
SOBRE DES BALANCE	1	1,200 19

Total Factura	**14,000**
Efectivo	14,000
Cancela	50,000
Cambio	36,000

Atendido Por: 1 TRINIDAD CASTIBLANCO
Caja: 1 Hora:16:44:48

------- Resumen de Impuestos -------

	Base	Valor IVA
19 %	11,764	2,235

Gracias por su compra
Servicio de domicilio gratis.

AUTOSERVICIO DE TODO Y A MENOS
Nit: 46678828-9
CASTIBLANCO RUSSI TRINIDAD
Comun
CRR 10 N. 21-22 3209005520
LA POLA
Res No 18764063278326 Fecha Res 04/01/2024
Desde Fac No297345 Hasta Fac No400000
Modalidad de Facturacion P.O.S
Vigencia de la Resolucion 6 MESES

Factura No: EF - 331416
CHIQUINQUIRA,Viernes, 12 de Abril de 2024
Nota

Nombre	Cant	Total Iva
CEPILLO DENTAL ADULTO UKA	1	1,500 19
COLGATE TRIPLE ACCIONX 22 ML	1	2,200 19
FAMILIA EXPERT 1 ROLLO	1	2,300 19
JABON DOVE*90G	1	4,200 19
JABÓN REY 300g	1	2,600 19
SOBRE DES BALANCE	1	1,200 19

Total Factura	**14,000**
Efectivo	14,000
Cancela	50,000
Cambio	36,000

Atendido Por: 1 TRINIDAD CASTIBLANCO
Caja: 1 Hora:16:44:48

------- Resumen de Impuestos -------

	Base	Valor IVA
19 %	11,764	2,235

Gracias por su compra
Servicio de domicilio gratis.

ANEXO 11
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17
EMERGENCIAS STIVEN ORLANDO OVALLE SAZA

AUTOSERVICIO DE TODO Y A MENOS
Nit: 46678828-9
CASTIBLANCO RUSSI TRINIDAD
Comun
CRR 10 N. 21-22 3209005520
LA POLA
Res No 18764063278326 Fecha Res 04/01/2024
Desde Fac No297345 Hasta Fac No400000
Modalidad de Facturacion P.O.S
Vigencia de la Resolucion 6 MESES

Factura No: EF - 331717
CHIQUINQUIRA,Sábado, 13 de Abril de 2024

Nota

Nombre	Cant	Total Iva
COLGATE TRIPLE ACCIN*60	1	3,900 19
FAMILIA EXPERT 1 ROLLO	1	2,300 19
GEL EGO EN SOBRE	1	1,200 19
PRO 425 CEPILLO DENTAL	1	3,400 19
REXONA ANTIBACTERIAL 110g	1	3,300 19
desodorant	1	1,300 19

Total Factura **15,400**

Efectivo 15,400
Cancela 15,400
Cambio 0

Atendido Por: 8 CAROLINA CASTIBLANCO
Caja: 2 Hora:13:37:09

------- Resumen de Impuestos -------

	Base	Valor IVA
19 %	12,941	2,458

Gracias por su compra.
Servicio de domicilio gratis.

AUTOSERVICIO DE TODO Y A MENOS
Nit: 46678828-9
CASTIBLANCO RUSSI TRINIDAD
Comun
CRR 10 N. 21-22 3209005520
LA POLA
Res No 18764063278326 Fecha Res 04/01/2024
Desde Fac No297345 Hasta Fac No400000
Modalidad de Facturacion P.O.S
Vigencia de la Resolucion 6 MESES

Factura No: EF - 331717
CHIQUINQUIRA,Sábado, 13 de Abril de 2024

Nota

Nombre	Cant	Total Iva
COLGATE TRIPLE ACCIN*60	1	3,900 19
FAMILIA EXPERT 1 ROLLO	1	2,300 19
GEL EGO EN SOBRE	1	1,200 19
PRO 425 CEPILLO DENTAL	1	3,400 19
REXONA ANTIBACTERIAL 110g	1	3,300 19
desodorant	1	1,300 19

Total Factura **15,400**

Efectivo 15,400
Cancela 15,400
Cambio 0

Atendido Por: 8 CAROLINA CASTIBLANCO
Caja: 2 Hora:13:37:09

------- Resumen de Impuestos -------

	Base	Valor IVA
19 %	12,941	2,458

Gracias por su compra.
Servicio de domicilio gratis.

TOTAL DEL NIÑOS ATENDIDOS AÑO 2024

15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DEL 2024	15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DEL 2024	15 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DEL 2024	15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2024	15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO DEL 2024	15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DEL 2024	15 DE AGOSTO AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	15 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE DEL 2024	15 DE OCTUBRE AL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024	15 DE NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DEL 2024	TOTAL
10	9									19

SEGUIMIENTO PAGOS Y PROCENTAJE
CONTRATO No.-CAO-003 14 DE FEBRERO DEL 2024
CONTRATISTA : MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO

No.- DE PAGO	PERIODOS DE PAGOS	FECHA DE PAGO	VALOR PAGO	%	RESULTADO DE MULTIPLICAR POR CIEN EL TOTAL DE VALOR PAGOS	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PORCENTAJE	SALDO	PORCENTAJE DEL SALDO %
1	15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DEL 2024	20 DE MARZO DEL 2024	3.964.072,27						
2	15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DEL 2024	22 DE ABRIL DEL 2024	2.801.227,71						
			6.765.299,98	100	676.529.998,00	25.000.000,00	27,06	18.234.700,02	72,94