CUENTA DE COBRO, PLANILLAS Y SOPORTES DE ACTIVIDADES REALIZADAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
534ff06f759a0f14b166dad25fdd5483001c5d79d95274fa31691b64a9544492345b02de33594881c72b7d6dd3f231b8

Número de Factura: FEIC-2
Fecha de Emisión: 14/05/2024
Fecha de Vencimiento: 14/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
Nombre Comercial: FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
Nit del Emisor: 900972388
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Ocaña
Dirección: CL 10 14 02 LC 3 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 3177358138
Correo: fundacionidentidadycultura@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE OCAÑA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890501102
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Ocaña
Dirección: CRA 12 CL 10 42
Teléfono / Móvil: 3143459291
Correo: contabilidad@ocana-nortedesantander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	I201	SERVICIO ADULTO MAYOR SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION 002 DE 2024	NIU	1,00	$ 42.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000.000,00

Notas Finales

CONVENIO 002 DE 2004, CENTRO VIDA OCAÑA, CUENTA COBRO CORRESPONDIENTE DEL 22 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-14 10:50:35
Documento generado el: 2024-05-14 10:50:35
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			42.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			42.000.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			42.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	42.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764068645560 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-04-08

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA *Identificado con* *NI9009723887*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0096 OCANA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	:	*24133104752*
Fecha de Apertura	:	*27 de marzo de 2024*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0096 OCANA de la ciudad de OCANA, el día miércoles, 27 de marzo de 2024.

Cordialmente,

Banco Caja Social
OF. OCANA
SG 31
27 MAR 2024
OF. 0096
Vo.Bo.
TRAMITADO

Efectuado por:
Y2B7M9A7 - YANCARLOS BALMACEDA MONTEJO

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social - Establecimiento Bancario

RELACION DE GASTOS CENTRO VIDA OCAÑA						
FECHA	CONCEPTO	No.FACTURA	VALOR	APORTE MUNICIPIO	APORTE FUNDACION	OBSERVACION
ALIMENTACION						
3/04/2024	Alimentos	DE 008	$ 254.400	$ 199.592	$ 54.808	
3/04/2024	Alimentos	POS 8331	$ 65.550	$ 51.428	$ 14.122	
3/04/2024	Alimentos	FC 100	$ 1.985.775	$ 1.557.957	$ 427.818	
3/04/2024	Alimentos	938B	$ 28.730	$ 22.540	$ 6.190	
4/04/2024	Alimentos	DC255268	$ 72.590	$ 56.951	$ 15.639	
4/04/2024	Alimentos	FAC 601	$ 1.484.800	$ 1.164.913	$ 319.887	
4/04/2024	Alimentos	FV 8185	$ 2.200.000	$ 1.726.029	$ 473.971	
4/04/2024	Alimentos	DE 002	$ 1.805.200	$ 1.416.285	$ 388.915	
4/04/2024	Alimentos	PV118697	$ 2.150	$ 1.687	$ 463	
4/04/2024	Alimentos	BI5A23339	$ 20.300	$ 15.927	$ 4.373	
5/04/2024	Alimentos	DC255679	$ 61.320	$ 48.109	$ 13.211	
5/04/2024	Alimentos	FV40640	$ 6.650	$ 5.217	$ 1.433	
5/04/2024	Alimentos	FV0938	$ 2.990	$ 2.346	$ 644	
6/04/2024	Alimentos	816C001422	$ 211.050	$ 165.581	$ 45.469	
6/04/2024	Alimentos	DC256031	$ 104.990	$ 82.371	$ 22.619	
6/04/2024	Alimentos	DE 003	$ 520.000	$ 407.970	$ 112.030	
6/04/2024	Alimentos	FTR1-31951	$ 12.000	$ 9.415	$ 2.585	
07/04/20224	Alimentos	DE 001	$ 950.400	$ 745.645	$ 204.755	
8/04/2024	Alimentos	FES1	$ 31.150	$ 24.439	$ 6.711	
8/04/2024	Alimentos	FV-010	$ 411.630	$ 322.948	$ 88.682	
8/04/2024	Alimentos	PV119340	$ 18.550	$ 14.554	$ 3.996	
8/04/2024	Alimentos	B15B40965	$ 6.950	$ 5.453	$ 1.497	
9/04/2024	Alimentos	FV0938	$ 88.330	$ 69.300	$ 19.030	
9/04/2024	Alimentos	PV75175	$ 14.800	$ 11.611	$ 3.189	
9/04/2024	Alimentos	16836	$ 17.472	$ 13.708	$ 3.764	
10/04/2024	Alimentos	BI5A23668	$ 64.350	$ 50.486	$ 13.864	
11/04/2024	Alimentos	MPOS 55475	$ 60.720	$ 47.638	$ 13.082	
11/04/2024	Alimentos	BI5B-41155	$ 14.350	$ 11.258	$ 3.092	
11/04/2024	Alimentos	22548	$ 40.000	$ 31.382	$ 8.618	
12/04/2024	Alimentos	FV0816	$ 261.880	$ 205.460	$ 56.420	
12/04/2024	Alimentos	FV012	$ 361.930	$ 283.955	$ 77.975	
12/04/2024	Alimentos	FV 022	$ 1.379.500	$ 1.082.299	$ 297.201	
12/04/2024	Alimentos	DE 004	$ 700.000	$ 549.191	$ 150.809	
12/04/2024	Alimentos	938C001527	$ 19.250	$ 15.103	$ 4.147	
13/04/2024	Alimentos	FAC603	$ 1.722.000	$ 1.351.010	$ 370.990	
13/04/2024	Alimentos	DE 011	$ 250.000	$ 196.140	$ 53.860	
13/04/2024	Alimentos	DEQ007	$ 1.975.200	$ 1.549.660	$ 425.540	
14/04/2024	Alimentos	938B001841	$ 38.520	$ 30.221	$ 8.299	
14/04/2024	Alimentos	EF0310164	$ 96.122	$ 75.413	$ 20.709	
14/04/2024	Alimentos	fact101	$ 278.400	$ 218.421	$ 59.979	
14/04/2024	Alimentos	F0310164	$ 55.840	$ 43.810	$ 12.030	
15/04/2024	Alimentos	FAC111	$ 1.751.300	$ 1.373.998	$ 377.302	
15/04/2024	Alimentos	F011348	$ 30.460	$ 23.898	$ 6.562	
15/04/2024	Alimentos	BI5B-41586	$ 2.850	$ 2.236	$ 614	
16/04/2024	Alimentos	FV-012	$ 234.449	$ 183.939	$ 50.510	

16/04/2024	Alimentos	FV-0022	$ 15.000	$ 11.768	$ 3.232	
16/04/2024	Alimentos	BI5B-24027	$ 5.650	$ 4.433	$ 1.217	
16/04/2024	Alimentos	PV 120662	$ 8.500	$ 6.669	$ 1.831	
16/04/2024	Alimentos	BI5B-41643	$ 1.850	$ 1.451	$ 399	
17/04/2024	Alimentos	FV30816	$ 107.559	$ 84.386	$ 23.173	
17/04/2024	Alimentos	FAC 023	$ 1.665.500	$ 1.306.682	$ 358.818	
17/04/2024	Alimentos	PV 93737	$ 19.400	$ 15.220	$ 4.180	
17/04/2024	Alimentos	EF0319584	$ 16.500	$ 12.945	$ 3.555	
18/04/2024	Alimentos	EF0938	$ 84.660	$ 66.421	$ 18.239	
18/04/2024	Alimentos	FV 013	$ 53.093	$ 41.655	$ 11.438	
19/04/2024	Alimentos	FVJC211	$ 60.000	$ 47.074	$ 12.926	
19/04/2024	Alimentos	FV 014	$ 105.063	$ 82.428	$ 22.635	
20/04/2024	Alimentos	DC2060397	$ 253.707	$ 199.048	$ 54.659	
20/04/2024	Alimentos	DEQ 008	$ 1.693.200	$ 1.328.415	$ 364.785	
20/04/2024	Alimentos	FACT 604	$ 1.760.000	$ 1.380.823	$ 379.177	
20/04/2024	Alimentos	PV 75922	$ 55.700	$ 43.700	$ 12.000	
22/04/2024	Alimentos	FV 015	$ 243.688	$ 191.188	$ 52.500	
22/04/2024	Alimentos	FAC 102	$ 283.200	$ 222.187	$ 61.013	
22/04/2024	Alimentos	FV 024	$ 1.720.000	$ 1.349.441	$ 370.559	
22/04/2024	Alimentos	DE 012	$ 550.000	$ 431.507	$ 118.493	
23/04/2024	Alimentos	DS 005	$ 1.187.500	$ 931.663	$ 255.837	
23/04/2024	Alimentos	FV 016	$ 10.610	$ 8.324	$ 2.286	
24/04/2024	Alimentos	FV 017	$ 72.539	$ 56.911	$ 15.628	
24/04/2024	Alimentos	F67FA 11628	$ 15.750	$ 12.357	$ 3.393	
24/04/2024	Alimentos	BI5B-42281	$ 3.350	$ 2.628	$ 722	
24/04/2024	Alimentos	BI5B-42264	$ 2.150	$ 1.687	$ 463	
25/04/2024	Alimentos	816B2995	$ 10.200	$ 8.002	$ 2.198	
25/04/2024	Alimentos	938C1884	$ 100.650	$ 78.966	$ 21.684	
26/04/2024	Alimentos	0323R	$ 7.466	$ 5.858	$ 1.608	
26/04/2024	Alimentos	FV 018	$ 92.017	$ 72.193	$ 19.824	
27/04/2024	Alimentos	FV 019	$ 404.955	$ 317.711	$ 87.244	
27/04/2024	Alimentos	DE 013	$ 520.000	$ 407.970	$ 112.030	
27/01/1900	Alimentos	FV0816	$ 270.917	$ 212.550	$ 58.367	
28/04/2024	Alimentos	FAC 605	$ 1.587.500	$ 1.245.487	$ 342.013	
28/04/2024	Alimentos	FV 025	$ 1.544.000	$ 1.211.359	$ 332.641	
28/04/2024	Alimentos	FAC 103	$ 249.600	$ 195.826	$ 53.774	
29/04/2024	Alimentos	PV122640	$ 16.100	$ 12.631	$ 3.469	
29/04/2024	Alimentos	20938	$ 19.260	$ 15.111	$ 4.149	
29/04/2024	Alimentos	FV-142677	$ 30.000	$ 23.537	$ 6.463	
29/04/2024	Alimentos	FV 3842-3843	$ 1.003.963	$ 787.668	$ 216.295	
30/04/2024	Alimentos	PV 122824	$ 5.800	$ 4.550	$ 1.250	
30/04/2024	Alimentos	BI5A24897	$ 3.350	$ 2.628	$ 722	
TOTAL			**$ 35.574.845**	**$ 27.910.552**	**$ 7.664.293**	
ELEMENTOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL						
1/04/2024	Utiles de aseo	CJ01345471	$ 19.100	$ 7.163	$ 11.938	
1/04/2024	Utiles de aseo	FV1463	$ 23.000	$ 8.625	$ 14.375	
2/04/2024	Utiles de aseo	B15B40358	$ 8.100	$ 3.038	$ 5.063	

3/04/2024	Utiles de aseo	FV8187	$ 128.500	$ 48.188	$ 80.313	
4/04/2024	Utiles de aseo	BI5A23336	$ 4.700	$ 1.763	$ 2.938	
5/04/2024	Utiles de aseo	FV40650	$ 8.450	$ 3.169	$ 5.281	
5/04/2024	Utiles de aseo	FV40649	$ 7.400	$ 2.775	$ 4.625	
5/04/2024	Utiles de aseo	FV0938	$ 28.710	$ 10.766	$ 17.944	
6/04/2024	Utiles de aseo	816C001422	$ 13.550	$ 5.081	$ 8.469	
6/04/2024	Utiles de aseo	FTR1-31951	$ 30.000	$ 11.250	$ 18.750	
8/04/2024	Utiles de aseo	B15B40940	$ 12.500	$ 4.688	$ 7.813	
8/04/2024	Utiles de aseo	AKFE-1455	$ 42.000	$ 15.750	$ 26.250	
8/04/2024	Utiles de aseo	F0833	$ 9.980	$ 3.743	$ 6.238	
9/04/2024	Utiles de aseo	FE2328	$ 30.400	$ 11.400	$ 19.000	
9/04/2024	Utiles de aseo	DGE11321	$ 18.000	$ 6.750	$ 11.250	
11/04/2024	Utiles de aseo	EF056491	$ 23.900	$ 8.963	$ 14.938	
11/04/2024	Utiles de aseo	FTR1 33725	$ 14.000	$ 5.250	$ 8.750	
14/04/2024	Utiles de aseo	938B001841	$ 10.430	$ 3.911	$ 6.519	
14/04/2024	Utiles de aseo	F0310164	$ 38.982	$ 14.618	$ 24.364	
14/04/2024	Utiles de aseo	EF0310164	$ 40.282	$ 15.106	$ 25.176	
14/04/2024	Utiles de aseo	FTR1-35149	$ 22.000	$ 8.250	$ 13.750	
16/04/2024	Utiles de aseo	FV397	$ 136.500	$ 51.188	$ 85.313	
17/04/2024	Utiles de aseo	FV30816	$ 35.800	$ 13.425	$ 22.375	
17/04/2024	Utiles de aseo	F7R1-36558	$ 22.000	$ 8.250	$ 13.750	
22/04/2024	Utiles de aseo	B15002	$ 4.950	$ 1.856	$ 3.094	
24/04/2024	Utiles de aseo	EF029219	$ 23.900	$ 8.963	$ 14.938	
26/04/2024	Utiles de aseo	FV 403	$ 20.000	$ 7.500	$ 12.500	
26/04/2024	Utiles de aseo	CODIN 464237	$ 7.400	$ 2.775	$ 4.625	
28/04/2024	Utiles de aseo	FV 028	$ 1.073.000	$ 402.375	$ 670.625	
			$ 1.857.534			
PRENDAS DE VESTIR						
7/04/2024	Abono uniformes	DE020	$ 1.000.000	$ 375.000	$ 625.000	
CELEBRACION FECHAS ESPECIALES						
18/04/2024	Elementos para fiesta	FV 026	$ 258.000	$ 56.995	$ 201.005	
19/04/2024	Elementos para fiesta	FV 3082	$ 177.500	$ 39.212	$ 138.288	
19/04/2024	Elementos para fiesta	JC221	$ 120.000	$ 26.509	$ 93.491	
29/04/2024	Elementos para fiesta	DGD18536	$ 90.000	$ 19.882	$ 70.118	
MATERIALES PARA REALIZACION DE MANUALIDADES						
6/04/2024	Elementos varios para manualidades	FV0200	$ 195.067	$ 43.093	$ 151.974	
6/04/2024	Elementos varios para manualidades	FEFE-3053	$ 33.700	$ 7.445	$ 26.255	
9/04/2024	Elementos varios para manualidades	FE 5000	$ 12.000	$ 2.651	$ 9.349	
16/04/2024	Elementos varios para manualidades	B15B41643	$ 1.850	$ 409	$ 1.441	

11/04/2024	Elementos varios para manualidades	FV 3077	$ 316.100	$ 69.830	$ 246.270	
17/04/2024	Elementos varios para manualidades	EF0310206	$ 16.500	$ 3.645	$ 12.855	
22/04/2024	Elementos varios para manualidades	FEFE-3142	$ 10.000	$ 2.209	$ 7.791	
24/04/2024	Elementos varios para manualidades	F7R3 6062	$ 15.000	$ 3.314	$ 11.686	
SERVICIO DE TRANSPORTE PARA CITAS MEDICAS U OTROS						
8/05/2024	ss transporte	DSE14	$ 1.200.000	$ 265.094	$ 934.906	Se completa este rubro con una parte del sobrante de seguros exequiales
LAVADO DE ROPA						
4/05/2024	doc. Lavado de ropa	DSE12	$ 1.600.000	$ 353.459	$ 1.246.541	
SEGUROS EXEQUIALES						
10/04/2024	afiliacion a seguro exequial	FEOP46	$ 640.000	$ 141.384	$ 498.616	
CUIDADO PERSONAL (BAÑARSE, ASEARSE, PELUQUERIA, MANICURA, PEDICURA)						
4/05/2024	ss peluqueria, masajes, manicura	DSE11	$ 1.040.000	$ 229.748	$ 810.252	En este item se agrego la realización de masajes
MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CENTRO VIDA						
1/04/2024	Mantenimiento CV	FV1463	$ 7.000	$ 280	$ 6.720	Se toma la otra parte del sobrante de los seguros exequiales para cubrir este item, la otra parte se tomo del rubro de
8/05/2024	Mantenimiento CV	DSE13	$ 150.000	$ 6.000	$ 144.000	
12/04/2024	Mantenimiento CV	DSE24	$ 300.000	$ 12.000	$ 288.000	
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y PAPELERIA						
10/04/2024	Papeleria	NEL 8652	$ 89.700	$ 3.588	$ 86.112	
14/04/2024	Papeleria	F7R1 35149	$ 22.000	$ 880	$ 21.120	
24/04/2024	Papeleria	F7R3 6062	$ 15.000	$ 600	$ 14.400	
IMPUESTOS, GASTOS BANCARIOS						
23/03/2024	poliza	4008572259	$ 285.248	$ 11.410	$ 273.838	
PUBLICIDAD						
5/04/2024	pendon, sello, lona, stiker	DEQ 014	$ 100.000	$ 4.000	$ 96.000	
LOGISITICA PARA ACTIVIDADES VARIAS						
8/05/2024	ss logistica	DSE15	$ 100.000	$ 4.000	$ 96.000	
TRANSPORTE DE PROFESIONALES A VISITAS DOMICILIARIAS						

8/05/2024	ss moto para vissitas	DSE16	**$ 150.000**	$ 6.000	$ 144.000	
IMPREVISTOS Y CONTINGENCIAS						
8/05/2024	Rodamiento	DSE17	$ 350.000	$ 14.000	$ 336.000	
4/06/2024	Focalizacion	DSE23	$ 300.000	$ 12.000	$ 288.000	
ELEMENTOS DE COCINA, MENAJE Y DEMAS						
1/04/2024	compra portas y utiles de cocina	FV1463	$ 170.000	$ 6.800	$ 163.200	
3/04/2024	compra portas y utiles de cocina	D6B519	$ 93.500	$ 3.740	$ 89.760	
6/04/2024	compra portas y utiles de cocina	816C001422	$ 23.960	$ 958	$ 23.002	
9/04/2024	compra portas y utiles de cocina	DGE 11321	$ 8.000	$ 320	$ 7.680	
TALENTO HUMANO						
5/05/2024	Coordinador	DSE6	$ 3.000.000	$ 2.400.000	$ 762.073	
8/05/2024	Abogado	DSE10	$ 1.000.000	$ 800.000	$ 200.000	
5/05/2024	Nutricionista (Valora	DSE7	$ 1.000.000	$ 800.000	$ 200.000	La fundacion se hace cargo de $250.000 que se le incrementaaron a la profesional
5/05/2024	Auxiliar de enfermería	DSE8	$ 1.000.000	$ 800.000	$ 200.000	
5/05/2024	Manipulador de alimentos	DSE2	$ 1.460.000	$ 1.168.000	$ 292.000	
5/05/2024	Trabajador social o psicólogo	DSE4	$ 1.000.000	$ 800.000	$ 200.000	
1/06/2024	Contador - auxiliar administrativo	DSE22	$ 750.000	$ 600.000	$ 150.000	
5/05/2024	Fisioterapeuta-coordinador de actividades lúdicas	DSE1	$ 1.000.000	$ 800.000	$ 200.000	
5/05/2024	Repartidor de alimentos	DSE5	$ 1.460.000	$ 1.168.000	$ 292.000	
10/05/2024	Pago de seguridad social	792672327301	$ 1.400.000	$ 1.120.000	$ 1.400.000	
28/05/2024	Auxiliar de servicios Generales	DSE21	$ 1.460.000	$ 1.168.000	$ 292.000	

SOPORTES DE SUMINISTRO DE ALIMENTACION



PLANILLA DE ENTREGA DE ALIMENTOS - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura

MES DE ABRIL/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	Jueves					Viernes					Lunes					Martes					Miercoles					Jueves					Viernes					Lunes					Martes					Miercoles					Jueves					Viernes					Firma
	4/04/2024					5/04/2024					8/04/2024					9/04/2024					10/04/2024					11/04/2024					12/04/2024					15/04/2024					16/04/2024					17/04/2024					18/04/2024					19/04/2024					
	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	
CIRO ANTONIO SANCHEZ																																																						Firmo aca
ANA ESTHER SANCHEZ																																																					Anasanchez
JOSE DE JESUS CASELLES																																																					Anasanchez
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL																																																					
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ																																																					
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO																																																					LUCIA B
ANGEL DAVID DURAN																																																					ANGEL DAVID
CARMEN ROSA TORO TORO																																																					
PEDRO ELIAS MENECES BLANCO																																																					
ERLINDA SANCHEZ VELASQUEZ																																																					
ALCIDES SERRANO PEREZ																																																					Alcides Serrano
HEMEL SERRANO PEREZ																																																					
VIRGELMA BLANCO QUINTERO																																																					
ESTEBAN RINCON																																																					Esteban Rincon
OLINTA GARCIA JAIMES																																																					
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO																																																					
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO																																																					Miguel Jacome
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ																																																					Ana Carrascal
ROMELIA PALLARES GARZON																																																					Romelia Pallares
URBANO TARAZONA NAVARRO																																																					Urbano T

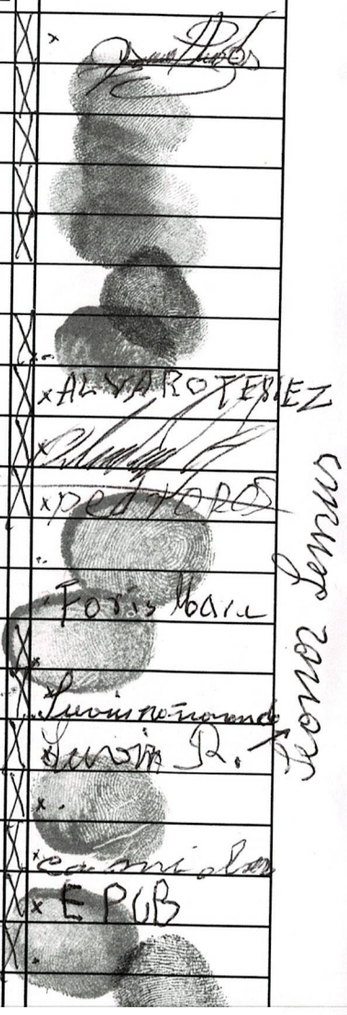


PLANILLA DE ENTREGA DE ALIMENTOS - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura

MES DE ABRIL/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	Jueves 4/04/2024					Viernes 5/04/2024					Lunes 8/04/2024					Martes 9/04/2024					Miercoles 10/04/2024					Jueves 11/04/2024					Viernes 12/04/2024					Lunes 15/04/2024					Martes 16/04/2024					Miercoles 17/04/2024					Jueves 18/04/2024					Viernes 19/04/2024					Firma
	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	D	R-am	A	R-pm	C	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES																																																							
JOSE DOMINGO PEÑUELA																																																							
EMILIO PEÑUELA																																																							
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA																																																						
ANDRES NAVARRO NAVARRO																																																						
ROSA MADARIAGA																																																						
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO																																																					
ALVARO TELLEZ																																																						
OLINTO NAVARRO NAVARRO																																																						
PEDRO ANTONIO ROSA MOLINA																																																						
ISIDRO ANTONIO MENECES MENECES																																																						
FORIS MARIA LEON DE LAZARO																																																						
NINFA ROSA GALVAN DE MELO																																																						
CARMEN LUBIN PAÑARANDA																																																						
LEONOR LEMUS																																																						
LUZ MARIA TORRES ANGARITA																																																						
Carmen Milena Ropero Sarabia																																																						
Eduvin Perez Barbosa																																																						
Luis Contreras Torres																																																						
Joaquín Emilio Duarte																																																						



xALVAROTELLEZ

xPEDROROSA

Foris Maria

Leonor Lemus

x

x E PUB

x



PLANILLA DE ENTREGA DE ALIMENTOS - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura

MES DE ABRIL/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Lunes	Martes					Firma
	22/04/2024	23/04/2024	24/04/2024	25/04/2024	26/04/2024	29/04/2024	30/04/2024					
	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Ciro Sanchez
ANA ESTHER SANCHEZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Ana Sanchez
JOSE DE JESUS CASELLES	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Ana Sanchez
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
ANGEL DAVID DURAN	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Angel David
CARMEN ROSA TORO TORO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
PEDRO ELIAS MENECES BLANCO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Pedro Meneses
ERLINDA SANCHEZ VELASQUEZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
ALCIDES SERRANO PEREZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Alcides Serrano
HEMEL SERRANO PEREZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
ESTEBAN RINCON	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Esteban
OLINTA GARCIA JAIMES	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Miguel Jacome
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Ana Carrascal
ROMELIA PALLARES GARZON	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Romelia Pallares
URBANO TARAZONA NAVARRO	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X					Urbano TV



PLANILLA DE ENTREGA DE ALIMENTOS - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura "DACIA"

MES DE ABRIL/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Lunes	Martes					Firma
	22/04/2024	23/04/2024	24/04/2024	25/04/2024	26/04/2024	29/04/2024	30/04/2024					
	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	D R-am A R-pm C	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
JOSE DOMINGO PEÑUELA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
EMILIO PEÑUELA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
ANDRES NAVARRO NAVARRO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
ROSA MADARIAGA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
ALVARO TELLEZ	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
OLINTO NAVARRO NAVARRO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
PEDRO ANTONIO ROSA MOLINA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
ISIDRO ANTONIO MENECES MENECES	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
CARMEN LUBIN PAÑARANDA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
LEONOR LEMUS	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
LUIS CONTRERAS TORRES	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
JOAQUIN EMILIO DUARTE	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X					



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE MERCADOS

Fecha: abril /24

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	
ALVARO TELLEZ	
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	ANGEL D. DURAN R
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	Lubin Peñaranda
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	E P B
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE MERCADOS

Fecha:

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	Foris Maria
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	Miguel A Jácome
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE MERCADOS

Fecha:

OLINTO NAVARRO NAVARRO	Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	pedro
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	
ROMELIA PALLARES GARZON	Romelia Pallares
URBANO TARAZONA NAVARRO	Urbano T.
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	Carmen D Ropero
ELVANIA MARIA LUNA DE FLOREZ	

Nombre Responsable: Nery Carrero Sánchez

SOPORTES ITEM-ELEMENTOS PERSONALES



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO

Fecha: 06/21/24

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	
ALVARO TELLEZ	
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	ANGEL D DURÁN
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	E PdP
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO

Fecha:

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	Miguel A Jacome
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO

Fecha:

OLINTO NAVARRO NAVARRO	Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	pedro
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	
ROMELIA PALLARES GARZON	Romelia Pallares
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ	
URBANO TARAZONA NAVARRO	Urbano T.
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	Carmen Ropero

Nombre Responsable: Nery Romero Sánchez

ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

Fecha: abril /24

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	
ALVARO TELLEZ	
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	ANGEL D DURAN
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	Lubin Peñaranda
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	E P B
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

Fecha:

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	Miguel A Jacome
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

Fecha:

OLINTO NAVARRO NAVARRO	Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	pedro
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	
ROMELIA PALLARES GARZON	Romelia Pallares
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ	
URBANO TARAZONA NAVARRO	Urbano T.
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	Carmen Ropero

Nombre Responsable: Nery Correa Sánchez

SOPORTES ITEM-
OTROS SERVICIOS



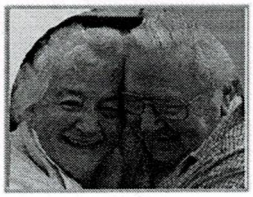
FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ASISTENCIA A FECHAS ESPECIALES

Fecha: abril /24

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	
ALVARO TELLEZ	
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	ANGEL D Duran
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	Lubin Peñaranda
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	E PoB
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ASISTENCIA A FECHAS ESPECIALES

Fecha:

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	Miguel A Jacome
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ASISTENCIA A FECHAS ESPECIALES

Fecha:

OLINTO NAVARRO NAVARRO	Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	Pedro
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	Romelia Pallares
ROMELIA PALLARES GARZON	
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ	
URBANO TARAZONA NAVARRO	Urbano T.
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	Carmen Ropero

Nombre Responsable: Nery Lamus - Diana Sánchez
logistica



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE MATERIALES PARA REALIZACION DE MANUALIDADES

Fecha: abril /24

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	alcides serrano
ALVARO TELLEZ	ALVARO TELLEZ
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	Ana Sanchez
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	ANGEL David D
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	Carmen Lubin Peñaranda
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	EPJB
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE MATERIALES PARA REALIZACION DE MANUALIDADES

Fecha:

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ENTREGA DE MATERIALES PARA REALIZACION DE MANUALIDADES

Fecha:

OLINTO NAVARRO NAVARRO	
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	
ROMELIA PALLARES GARZON	
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ	
URBANO TARAZONA NAVARRO	
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	

Nombre Responsable: Nery Carreño Sanchez



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ASISTENCIA MASAJES DE RELAJACION

Fecha:

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	
ALVARO TELLEZ	
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ASISTENCIA MASAJES DE RELAJACION

Fecha:

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	Miguel A Jacome P
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

ASISTENCIA MASAJES DE RELAJACION

Fecha:

OLINTO NAVARRO NAVARRO	Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	Pedro
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	
ROMELIA PALLARES GARZON	Romelia Pallares
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ	
URBANO TARAZONA NAVARRO	Urbano T.
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	Carmen Ropero
ELVANIA MARIA LUNA DE FLOREZ	
ANA ROSA PRADO VERGEL	

Nombre Responsable: Karen Guerrero

VISITAS DOMICILIARIAS



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA VALORACION DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

FISIOTERAPIA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	JOSE DOMINGO PEÑUELA	abril	
2	EMILIO PEÑUELA	abril	
3	CARLOS JULIO NAVARRO	abril	
4	ANDRES NAVARRO	abril	
5	CARMEN CECILIA PRADO	abril	
6	ROSA MARIA PRADO	abril	
7	ANA ROSA PRADO	abril	
8	ESTEBAN RINCON	abril	
9	VIRGELINA BLANCO	abril	
10	DICIDES SERRANO PEREZ	abril	
11	ENEL SERRANO PEREZ	abril	
12	ANGEL DAVID DURAN	abril	
13	JOSE DE DIOS GALVAN	abril	
14	CARMEN ROSA TORO	abril	
15	EDILIA MARIA PEREZ	abril	
16	LUIS SALAZAR RANGEL	abril	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

Nombre Responsable: Ana Milena Paez.



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA VALORACION DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

FISIOTERAPIA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	ESTEBAN RINCON	10/04/24	
2	VIRGELINA BLANCO	22/04/24	
3	EDILIA MARIA RUIZ	10/04/24	
4	CARMEN ROSA TORO	10/04/24	
5	LUIS ALFREDO SALAZAR	15/04/24	
6	BICIDES SERRANO RUIZ	24/04/24	
7	HEDEL SERRANO RUIZ	24/04/24	
8	EMILIA ROSA JACOME	10/04/24	
9	JOSE DE DIOS GALVAN	abril/24	
10	MIGUEL JACOME	abril/24	Miguel Jacome
11	JOSE DE JESUS CASTILLO	abril/24	
12	PEDRO ELIAS MENECES	abril/24	
13	LUCIA BALAGUERA	15/04/24	
14	OLINTO NAVARRO	abril/24	
15	ANGEL DAVID DURAN	08/04/24	
16	CARMEN LUBIN BENDRANDO	10/04/24	
17	LEONOR LEMUS	15/04/24	Leonor Lemus
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Nombre Responsable: Ana Milena Paez



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA A TERAPIA EN
CENTRO VIDA OCAÑA

FISIOTERAPIA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	Olinta García	abril/24	
2	Mary Duarte	abril/24	Mary Duarte
3	Eduvin Pérez	abril/24	E P B
4	Ismael Quevedo	abril/24	
5	Pedro Meneses	abril/24	
6	Inés Díaz	abril/24	
7	Urbano Tarazona	abril/24	Urbano T.
8	Luz M. Torres	abril/24	
9	Ana de Jesus Carrascal	abril/24	
10	Isidro Meneses	abril/24	
11	LUIS CONTRERAS TORRES	abril/24	
12	Pedro Rosas	abril/24	
13	Alvaro Tellez	abril/24	
14	Romelia Pallares	abril/24	Romelia Pallares
15	Carmen M. Ropero	abril/24	
16	Lucía Balaguera	abril/24	
17	Jose DOMINGO Reñuela	abril/24	
18	Miguel Jacome	abril/24	Miguel Jacome
19	Ana Ester Sánchez	abril/24	
20	Andres Navarro	abril/24	
21	Elvania Luna	abril/24	
22	Emilio Reñuela	abril/24	
23	Ninfa Rosa Galván	abril/24	

Nombre Responsable: Ana Milena Paez



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA VALORACION DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

PSICOLOGIA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	José Domingo Peñuela	04/24	
2	Emilio Peñuela	04/24	
3	Carlos Julio Navarro Peñuela	04/24	
4	Andrés Navarro Navarro	04/24	
5	CARMEN CECILIA PRADO	0424	
6	ROSA MARIA PRADO	04/24	
7	ANA ROSA PRADO	04/24	
8	ESTEBAN RINCON	04/24	
9	VIRGELMA BLANCO	04/24	
10	ALCIDES SERRANO PEREZ	04/24	Alcides Serrano
11	EMEL SERRANO PEREZ	04/24	
12	DAVID DURAN	04/24	ANGEL David
13	JOSE DE DIOS GALVAN	04/24	Josedediosga
14	CARMEN ROSA TORO	04/24	
15	EDILIA MARIA PEREZ	04/24	
16	LUIS SALAZAR RANGEL	04/24	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

Nombre Responsable: Sandra Maricela Ibañez



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA VALORACION DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

NUTRICION

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	Andrés Navarro Navarro	04/24	
2	Carlos Julio Navarro Peñuela	04/24	
3	Emilio Peñuela	04/24	
4	José Domingo Peñuela.	04/24	
5	CARMEN CECILIA PRADO	04/24	
6	ROSA MARIA PRADO	04/24	
7	ANA ROSA PRADO	04/24	
8	ESTEBAN RINCON.	04/24	
9	VIRGELINA BLANCO	04/24	
10	ALCIDES SERRANO PEREZ	04/24	
11	EMEL SERRANO PEREZ	04/24	
12	DAVID DURAN	04/24	
13	JOSE DE DIOS GALVAN	04/24	
14	CARMEN ROSA TORO	04/24	
15	EDILIA MARIA PEREZ	04/24	
16	LUIS SALAZAR RANGEL.	04/24	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

Nombre Responsable: Tatiana Jaramillo



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA VALORACION DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

ENFERMERIA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	José Domingo Peñuela	abril-24	
2	Emilio Peñuela	abril 24.	
3	Carlos Julio Navarro	abril	
4	Andres Navarro	abril	
5	CARMEN CECILIA PRADO	abril	
6	ROSA MARIA PRADO	abril	
7	ANA ROSA PRADO	abril	
8	ESTEBAN RINCON	abril	Esteban Rincon
9	VIRGELINA BLANCO	abril	
10	ALCIDES SERRANO PEREZ	abril	alcides Serrano
11	EMEL SERRANO PEREZ	abril	
12	ANGEL DAVID DURAN	abril	ANGEL David
13	JOSE DE DIOS GALVAN	abril	Jose de dios G.
14	CARMEN ROSA TORO	abril	
15	EDILIA MARIA PEREZ	abril	
16	LUIS SALAZAR RANGEL	abril	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

Nombre Responsable: Yarely Barbosa



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA VALORACION DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

SERVICIO DE DUCHA, MANICURA, PEDICURA Y CORTE DE CABELLO

Identidad &Cultura
FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	José Domingo Peñuela	abril/24	
2	Emilio Peñuela	abril/24	
3	Carlos Julio Navarro Peñuela.	abril/24	
4	Andrés Navarro	abril/24	
5	CARMEN CECILIA PRADO	abril/24	
6	ROSA MARIA PRADO	abril/24	
7	ANA ROSA PRADO	abril/24	
8	ESTEBAN RINCON	abril/24	
9	VIRGELINA BLANCO.	abril/24	
10	ALCIDES SERRANO PEREZ	abril/24	alcidesserrano
11	ERIEL SERRANO PEREZ	abril/24	
12	ANGEL DAVID DURAN	abril/24	Angel David
13	JOSE DE dios GALVAN.	abril/24	Josedediosgal
14	CARMEN ROSA TORO	abril/24	
15	EDILIA MARIA PEREZ	abril/24	
16	LUIS SALAZAR RANGEL	abril/24	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

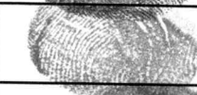
Nombre Responsable: María Ascanio Guerrero.



PLANILLA DE TRANSPORTE - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

MES DE ABRIL/2024

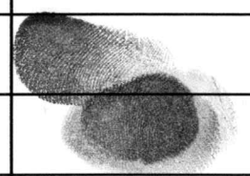
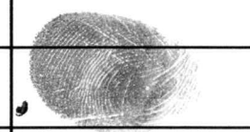
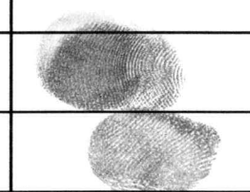
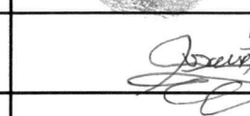
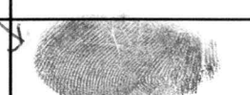
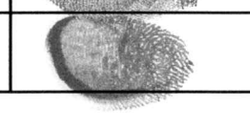
NOMBRES Y APELLIDOS	Jueves 4/04/2024	Viernes 5/04/2024	Lunes 8/04/2024	Martes 9/04/2024	Miércoles 10/04/2024	Jueves 11/04/2024	Viernes 12/04/2024	Lunes 15/04/2024	Martes 16/04/2024	Miércoles 17/04/2024	Jueves 18/04/2024	Viernes 19/04/2024	Lunes 22/04/2024	Martes 23/04/2024	Miércoles 24/04/2024	Jueves 25/04/2024	Viernes 26/04/2024	Lunes 29/04/2024	Martes 30/04/2024					FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ALVARO TELLEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ANA ESTER SANCHEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ANDRES NAVARRO NAVARRO																								
ANGEL DAVID DURAN RINCON	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					ANGEL David
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA																								
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Lubin Peñaranda
CARMEN ROSA TORO TORO																								
CIRO ANTONIO SANCHEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ																								



PLANILLA DE TRANSPORTE - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

MES DE ABRIL/2024

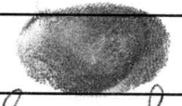
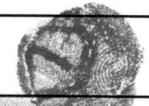
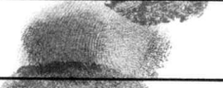
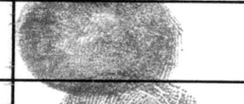
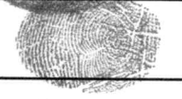
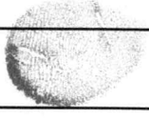
NOMBRES Y APELLIDOS	Jueves 4/04/2024	Viernes 5/04/2024	Lunes 8/04/2024	Martes 9/04/2024	Miércoles 10/04/2024	Jueves 11/04/2024	Viernes 12/04/2024	Lunes 15/04/2024	Martes 16/04/2024	Miércoles 17/04/2024	Jueves 18/04/2024	Viernes 19/04/2024	Lunes 22/04/2024	Martes 23/04/2024	Miércoles 24/04/2024	Jueves 25/04/2024	Viernes 26/04/2024	Lunes 29/04/2024	Martes 30/04/2024					FIRMA
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					E P.O.B
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO								✓																
EMILIO PEÑUELA				✓												✓								
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ																								
ESTEBAN RINCON		✓												✓										
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
HEMEL SERRANO PEREZ										✓														
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ		✓											✓											
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO																								
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	✓																		✓					



PLANILLA DE TRANSPORTE - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

MES DE ABRIL/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	Jueves 4/04/2024	Viernes 5/04/2024	Lunes 8/04/2024	Martes 9/04/2024	Miércoles 10/04/2024	Jueves 11/04/2024	Viernes 12/04/2024	Lunes 15/04/2024	Martes 16/04/2024	Miércoles 17/04/2024	Jueves 18/04/2024	Viernes 19/04/2024	Lunes 22/04/2024	Martes 23/04/2024	Miércoles 24/04/2024	Jueves 25/04/2024	Viernes 26/04/2024	Lunes 29/04/2024	Martes 30/04/2024					FIRMA
JOSE DOMINGO PEÑUELA						✓								✓										
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	✓									✓									✓					
LUIS CONTRERAS TORRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	✓																		✓					
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	✓	✓	✓				✓			✓			✓		✓	✓	·	✓	✓					Miguel Jacome
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓						
OLINTA MARIA GARCIA JAIMES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
OLINTO NAVARRO NAVARRO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA																								
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					



PLANILLA DE TRANSPORTE - CENTRO VIDA OCAÑA-FUNDACION IDENTIDAD Y CULTURA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

MES DE ABRIL/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	Jueves 4/04/2024	Viernes 5/04/2024	Lunes 8/04/2024	Martes 9/04/2024	Miércoles 10/04/2024	Jueves 11/04/2024	Viernes 12/04/2024	Lunes 15/04/2024	Martes 16/04/2024	Miércoles 17/04/2024	Jueves 18/04/2024	Viernes 19/04/2024	Lunes 22/04/2024	Martes 23/04/2024	Miércoles 24/04/2024	Jueves 25/04/2024	Viernes 26/04/2024	Lunes 29/04/2024	Martes 30/04/2024					FIRMA
ROMELIA PALLARES GARZON	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	–	–	–	–	✓	–	–	–	–	–	–	–					Romelia Pallares
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ																								
URBANO TARAZONA NAVARRO	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	–	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓					Urbano T.
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	✓						✓	✓	✓			✓		✓	✓			✓	✓					
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA																								
ELVANIA MARIA LUNA DE FLOREZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ANA ROSA PRADO VERGEL																								
ROSA MARIA PRADO VERGEL																								
CARMEN CECILIA PRADA DE PEÑA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			✓								✓			✓		
MARY DUARTE DE SANCHEZ	✓	✓								✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
INES MARIA DIAZ DE CONTRERAS																								



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

LAVADO DE ROPA

Fecha: Abril

OLINTO NAVARRO NAVARRO	Olinto Navarro
PEDRO ANTONIO ROSAS MOLINA	Pedro
PEDRO ELIAS MENESES BLANCO	
ROMELIA PALLARES GARZON	Romelia Pallares
ROSA MADARIAGA DE MARTINEZ	
URBANO TARAZONA NAVARRO	Urbano
VIRGELMA BLANCO QUINTERO	
CARMEN MILENA ROPERO SARAVIA	Carmen Ropero
ELVANIA MARIA LUNA DE FLOREZ	
ANA ROSA PRADO VERGEL	Ana Rosa Prado
ROSA MARIA PRADO VERGEL	
CARMEN CECILIA PRADA DE PEÑA	
MARY DUARTE DE SANCHEZ	
INES MARIA DIAZ DE CONTRERAS	

Nombre Responsable: Aidee Julio



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

LAVADO DE ROPA

Fecha:
Abril

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ALCIDES SERRANO PEREZ	
ALVARO TELLEZ	
ANA DE JESUS CARRASCAL DE BOHORQUEZ	
ANA ESTER SANCHEZ	
ANDRES NAVARRO NAVARRO	
ANGEL DAVID DURAN RINCON	
ARNULFO ACOSTA AVENDAÑO	
CARLOS JULIO NAVARRO PEÑUELA	
CARMEN LUBIN PEÑARANDA PACHECO	
CARMEN ROSA TORO TORO	
CIRO ANTONIO SANCHEZ	
EDILIA MARIA PEREZ PEREZ	
EDUVIN PÉREZ BARBOSA	
EMILIA ROSA JACOME D AVENDAÑO	
EMILIO PEÑUELA	
ERLINDA SANCHEZ VIUDA DE VELASQUEZ	



FUNDACION IC- IDENTIDAD Y CULTURA
CENTRO VIDA OCAÑA

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

LAVADO DE ROPA

Fecha:
Abril

ESTEBAN RINCON	
FORIS MARIA LEON DE LAZARO	
HEMEL SERRANO PEREZ	
ISIDRO ANTONIO MENESES MENESES	
ISMAEL ANTONIO RUEDAS PAREDES	
JOAQUIN EMILIO DUARTE RODRIGUEZ	
JOSE DE DIOS GALVAN QUINTERO	
JOSE DE JESUS CASELLES SANCHEZ	
JOSE DOMINGO PEÑUELA	
LEONOR LEMUS DE PEÑARANDA	Leonor Lemus
LUCIA BALAGUERA DE CRISTANCHO	
LUIS ALFREDO SALAZAR RANGEL	
LUIS CONTRERAS TORRES	
LUZ MARIA TORRES ANGARITA	
MIGUEL ANGEL JACOME PACHECO	Miguel A Jacome
NINFA ROSA GALVAN DE MELO	

Organización Exequial

Memorial

"Asistimos y Homenajeamos con Amor"

Nit: 901.590.377-1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES PARA ADULTOS DE LA TERCERA EDAD

FECHA: 04-04-2024	LUGAR: Ocaña Norte de Santander	No. De contrato	**OEM-0001**
VIGENCIA DEL CONTRATO		4 meses	
FECHA DE INICIO	04-ABR-2024	FECHA FINALIZACION	04-AGO-2024
VALOR AFILIACIÓN	$640.000,00	VALOR CUOTA MENSUAL	$640.000
OBJETO DEL CONTRATO	Afiliación de póliza plan exequial para los adultos mayores del centro de vida del municipio de Ocaña Norte de Santander. Fundación IC-Identidad y Cultura.		

DATOS DEL CONTRATANTE

CONTRATANTE	Fundación IC-Identidad y Cultura
NIT	900972388-7
REP. LEGAL	Nery Carreño Sánchez
IDENTIFICACIÓN	37.331.842
DIRECCIÓN	Calle 10 No. 14-02 local 3 Barrio Centro
CORREO	identidadycultura@gmail.com
CELULAR	3155823888 – 3177358138

SERVICIOS Y BENEFICIOS

1. Preparación del Cuerpo (24 horas)
2. Cofre Mortuorio o ataúd (Referencia Plan).
3. Carroza Fúnebre
4. Servicio de Cafetería
5. Eucaristía religiosa (Misa Exequias)
6. Velación del cuerpo
7. Libro de Oración
8. Libro de Asistencias
9. Sala de Velación (24 Horas)
10. Veladoras (2)
11. Traslados del cuerpo (Departamento Norte de Santander)
12. Kit de cafetería (Velación en casa)
13. Carteles (Avisos)
14. Servicio Telefónico
15. Atención y Asesoría
16. Velación en Casa
17. Recordatorio(s)
18. Implementos para Novenario
19. Diligencias Generales y Tramites de Rigor
20. Transporte para acompañantes (1 bus en ciudad).
21. Arreglo Floral (2)
22. Implementos para última noche
23. Camándula (1)

DESTINO FINAL

24. Alquiler de bóveda en cementerios municipales (5 años)

LISTA DE BENEFICIARIOS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EDAD	CELULAR	BARRIO
1	Ciro Antonio Sánchez	5466032	81	3124144237	Colinas La Provincia
2	Ana Esther Sánchez	37313875	65	3232272357	Colinas La Provincia
3	José De Jesús Caselles	1757120	77	3232272357	Colinas La Provincia
4	Luis Alfredo Salazar Rangel	1091593885	85	3107265872	Asovigiron
5	Edilia María Pérez Pérez	37318467	68	3125086337	Asovigiron
6	Lucia Balaguera De Cristancho	27762828	78	3142823723	Asovigiron
7	Ángel David Duran	5466826	79		Asovigiron
8	Carmen Rosa Toro Toro	27660848	89	3212284292	Asovigiron

9	Pedro Elías Meneses Blanco	13250878			Asovigiron
10	Herlinda Sánchez Velásquez	27761361	79	3108516001	Brisas De La Laguna
11	Alcides Serrano Pérez	13364940	65	3107655129	Galán
12	Hemel Serrano Pérez	5458752	69	3107655129	Galán
13	Virgelma Blanco Quintero	27657220	86	3208134086	Galán
14	Esteban Rincón	4982476	89	3208134086	Galán
15	Olinta García Jaimes	37319583	69	3229336353	Galán
16	Emilia Rosa Jácome D Avendaño	27762173	81	3214825522	Galán
17	Miguel Ángel Jácome Pacheco	13361622	69	3214825522	Galán
18	Ana De Jesús Carrascal De Bohórquez	27851399	76	3052933005	Galán
19	Romelia Pallares Garzón	37229504	75	3134352183	Galán
20	Urbano Tarazona Navarro	13373645	82	3124873511	Sauces
21	Ismael Antonio Ruedas Paredes	5466339	79	3227649648	Sauces
22	José Domingo Peñuela	5426263	85	3124241042	Altos Del Norte
23	Emilio Peñuela	77149406	66	3124241042	Altos Del Norte
24	Carlos Julio Navarro Peñuela	5426337	72	3124241042	Altos Del Norte
25	Andrés Navarro Navarro	5443617	76	3124241042	Altos Del Norte
26	Rosa Madariaga			3204673936	Sierra Nevada
27	Arnulfo Acosta Avendaño	5459631	76	3215135426	Cristales
28	Álvaro Téllez	3320897	86	3112780724	Cristales
29	Olinto Navarro Navarro	12683333		3146875878	Cristales
30	Pedro Antonio Rosa Molina	13477632	60	3142815922	Cristales
31	Isidro Antonio Meneses Meneses	5035464	77		Cristales
32	Foris María León De Lázaro	27745606	72	3212530119	Cristales
33	Ninfa Rosa Galván De Melo	27745072	87	3102442892	Cristales
34	Carmen Lubin Peñaranda	5466526	67	3133004256	Colina De La Florida
35	Leonor Lemus	27661212	78	3133004256	Colina De La Florida
36	Luz María Torres Angarita	37323659	67	3208520832	Villa paraíso
37	Luis Contreras Torres	1959870	99		La Libertad
38	Joaquín Emilio Duarte	1733938	75		Asovigiron
39	Jose de Dios Galván Quintero	88138908	61		Asovigiron
40	Eduvin Perez Barbosa	13165563	74		Colina de la Florida

Entre los suscritos a saber **DENIS SANTIAGO GALLARDO**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 88.277.935 expedida en Ocaña, quien actúa en calidad de Representante Legal de la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.** identificada con Nit 901590377-1 quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, de una parte. Y **NERY CARREÑO SÁNCHEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° **37.331.842** expedida en Ocaña N/S, quien actúa en calidad de representante legal de la **FUNDACIÓN IC – IDENTIDAD Y CULTURA** identificada con NIT. 900972388-

7, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** hemos celebrado a conformidad con lo estipulado en el artículo 111 de la ley 795 del 2003, el presente contrato de servicios exequiales, adicionado por el artículo 86 de la ley 1328 del 2009, el cual se regirá por las siguientes Clausulas. **PRIMERA: OBJETO.** Mediante el presente contrato una persona o un grupo determinado de personas adquieren el derecho a recibir en especie unos servicios de tipo exequial, cancelando oportunamente las cuotas fijadas con antelación y así lo aceptan las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del presente contrato y en atención a los términos del Artículo 111 de la Ley 795 del 2.003, que se entienden que los servicios funerarios que prestan el CONTRATISTA, no constituyen actividad aseguradora y así lo aceptan las partes. ***"los servicios funerarios no constituyen actividad aseguradora"***. **SEGUNDA:** La entidad se obliga a prestar los servicios funerarios a todos y cada uno de nuestros afiliados como lo estipula la caratula principal y las cláusulas del presente contrato de prestación de servicios funerarios siempre y cuando el afiliado se encuentre al día y cumpla oportunamente con el pago de las cuotas en las fechas pactadas de este contrato de afiliación. **Parágrafo primero:** En caso de no utilizar los servicios de la funeraria perderá el derecho a reclamar y por lo tanto no se dará ningún tipo de devolución de dineros y así lo aceptan las partes. **Parágrafo segundo:** La cantidad de personas que ampara este contrato es de 40 personas, adultos mayores sin límite de edad y así lo aceptan las partes. **TERCERA (Cubrimiento Servicios Exequiales):** Este contrato de prestación de servicios ampara a los beneficiarios con un cubrimiento inmediato desde el momento de su vinculación hasta el 50% sobre los servicios mencionados en la caratula principal de este contrato de afiliación sin tener en cuenta el destino final y así lo aceptan las partes. **Parágrafo primero.** Las personas que fallezcan después de (2) dos meses de afiliación en este contrato tendrán derecho al 100% del servicio funerario sin tener en cuenta el derecho a bóveda en área de alquiler, caso contrario si fallecen antes de los (2) dos meses de afiliación, tendrán cubrimiento hasta el 50% del servicio funerario sin tener en cuenta el destino final y así lo aceptan las partes. **Parágrafo Tercero.** Las personas que ingresen por medio de un documento de modificación, ya sea por cambio de nombres, beneficiarios adicionales o remplazos a este contrato, si fallecen después de (2) dos meses de afiliados el cubrimiento es del 100% del servicio funerario sin tener en cuenta el destino final, caso contrario si fallece antes de (2) dos meses de afiliado el cubrimiento es hasta el 50% del servicio funerario sin tener en cuenta el destino final y así lo aceptan las partes. **Parágrafo Cuarto**. Los documentos de modificación bien sean para cambios de nombres, beneficiarios adicionales, cambios de beneficiarios o reemplazos tendrá un costo de $30.000 (treinta mil pesos m/cte) por cada beneficiario y así lo aceptan las partes. **CUARTA (Cubrimiento Destino Final):** Este contrato de prestación de servicios ampara a los beneficiarios con un cubrimiento del 100% de la bóveda en área de alquiler a partir de los (4) cuatro meses de afiliación, y así lo aceptan las partes. **Parágrafo primero.** Las personas que fallezcan antes de los (4) cuatro meses de vinculación no tendrá derecho a bóveda en área de alquiler, y así lo aceptan las partes **Parágrafo segundo.** Las personas que ingresen por medio de un documento de modificación, ya sea por cambio de nombres, beneficiarios adicionales o remplazos a este contrato, si fallecen después de (4) cuatro meses de afiliados el cubrimiento es del 100% del servicio de bóveda en área de alquiler, caso contrario si fallece antes de (4) cuatro meses de afiliado no tendrá derecho a servicio de bóveda en área de alquiler, y así lo aceptan las partes. **QUINTA: valor de las cuotas y forma de pago.** El valor y el acuerdo de pago será el siguiente: EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA a la firma del presente contrato como valor inicial de afiliación la suma de **SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($640.000)** y así mismo EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA mensualmente durante cuatro (04) meses cuatro (04) cuotas, las cuales se cancelarían los primeros cinco (05) días de cada mes por la suma de **SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($640.000)** iniciando la primer cuota el cuatro (04) del mes de mayo de 2024 **Parágrafo primero:** El valor señalado en la presente clausula será cancelado por parte del CONTRATANTE al CONTRATISTA en efectivo

o según acuerdo entre las partes. **SEXTA:** En caso de Atraso en dos o más cuotas pactadas perderá el derecho a reclamar, pero si dicho atraso es cancelado en su totalidad tendrá derecho hasta el 50% en el servicio funerario sin tener en cuenta el destino final durante los (30) treinta días siguientes a la fecha de cancelación del atraso, pasados los (30) días tendrá el 100% del servicio Exequial y así lo aceptan las partes. **SEPTIMA:** Cuando el afiliado se encuentre en dos o más contratos de afiliación tendrá derecho a un solo servicio funerario, es decir en ningún caso se pagarán varias veces los gastos de entierro correspondiente a un solo afiliado y así lo aceptan las partes. **OCTAVA:** La empresa CONTRATISTA no responde por ofrecimientos distintos a los aquí estipulados, ni se hace ningún tipo de devolución de dinero después de haber firmado dicho contrato. Si cambia de domicilio no olvide notificar su nueva dirección y así lo aceptan las partes. **NOVENA:** En el momento del fallecimiento la edad y los nombres de las personas inscritas se determinarán por medio del documento de identidad. **DÉCIMA:** Los servicios funerarios serán prestados únicamente en el municipio de Ocaña – Norte de Santander y así lo aceptan las partes. **DÉCIMA PRIMERA:** en el momento de fallecimiento de alguno de los beneficiarios de este contrato la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.** deberá ser notificada por el contratante o un familiar del beneficiario para iniciar los trámites pertinentes **Parágrafo:** en el evento que la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.** no sea notificada del fallecimiento de algún beneficiario del presente contrato y el servicio sea prestado por otra entidad sin previa autorización por escrito por parte de la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.,** la empresa se exonera de toda obligación con relación a la prestación del servicio Exequial y así lo aceptan las partes. **DECIMA SEGUNDA:** La entidad **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.,** estará exenta de toda obligación y responsabilidad relacionada con este contrato de prestación de servicios funerarios en caso que su estabilidad institucional se vea afectada por una guerra interior, exterior, catástrofe natural o humana. En caso de fallecimiento con relación a lo mencionado anteriormente la entidad solo prestara el servicio al titular de este contrato y así lo aceptan las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En caso de fallecimiento en catástrofe humana, guerra interior o exterior **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.,** solo prestara el servicio al Contratante Titular de este contrato de prestación de servicios funerarios y así lo aceptan las partes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** En el evento que se presente una emergencia sanitaria por pandemia declarada por la **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (O.M.S.)** y el gobierno nacional, y existan muertes comprobadas por enfermedades declaradas como emergencia sanitaria por pandemia, de alguno de los beneficiarios del presente contrato de prestación de servicios funerarios y en los demás documentos de ingreso y modificación, **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.,** solo responderá única y exclusivamente por la prestación del servicio funerario al titular del presente contrato, razón por la cual el contratante o titular del presente contrato exonera de toda responsabilidad a **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.,** por la prestación de los servicios funerarios de todos y cada uno de sus beneficiarios inscritos en el presente contrato de prestación de servicios y en los demás documentos de ingreso y modificación y así lo aceptan las partes. **DECIMA TERCERA:** El servicio de alquiler de bóveda solo se prestará en cementerios municipales, parroquiales o distritales y así lo aceptan las partes. **DECIMA CUARTA:** En caso de no utilizar alguno de los servicios o beneficios estipulados en este contrato o en caso que la familia desee tomar los servicios por otra entidad, la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.** quedara exenta de toda obligación y no se hará ningún tipo de devolución de dinero y así lo aceptan las partes. **DECIMO QUINTA:** en caso de fallecimiento de alguna persona que no es te incluida en el presente contrato la empresa le otorgará un descuento especial en el valor del servicio exequial, siempre y cuando este sea prestado por la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.** y así lo aceptan las partes. **DECIMA SEXTA:** la vigencia del presente contrato es por (4) cuatro meses a partir de 03 de abril del 2024, para

mantener activo este contrato debe estar al día en sus cuotas pactadas, en caso de terminación del contrato no se hará ningún tipo de devolución de dinero y así lo aceptan las partes. **Parágrafo primero:** El presente contrato de prestación de servicios funerarios se renovará automáticamente por el mismo tiempo de duración. Si las partes no dan aviso con 30 días de anticipación por escrito su deseo de no continuar con el contrato de prestación de servicios funerarios se renovará automáticamente por el mismo tiempo hasta que las partes lo consideren y así lo aceptan las partes. **DECIMA SÉPTIMA:** En caso de fallecimiento de los beneficiarios de este contrato de prestación de servicios fuera del municipio de Ocaña tendrán derecho al traslado del cuerpo sin costo dentro del departamento Norte de Santander y así lo aceptan las partes. **parágrafo primero:** en caso de fallecimiento fuera del departamento Norte de Santander la familia del beneficiario fallecido o el contratante debe cancelar un excedente adicional por la movilización del cuerpo desde la ciudad de fallecimiento hasta la ciudad de velación y así lo aceptan las partes. **DECIMA OCTAVA: Incrementos de la cuota pactada,** vencido el primer año de vigencia de este contrato y así sucesivamente cada (12) doce meses en caso de prorroga tacita o expresa, en forma automática y sin necesidad de requerimiento alguno entre las partes el valor de la cuota mensual pactada incrementará de acuerdo a la valorización de los servicios exequiales y a lo regulado por el IPC y la inflación y así lo aceptan las partes. **DECIMA NOVENA:** Autorizo para que la información de la empresa me sea suministrada y/o trasmitida por todas las redes sociales WhatsApp, Facebook, Twitter, Instagram, mensajera de texto, correo electrónico, etc. **VIGÉSIMA: CLAUSULA PENAL:** EL CONTRATISTA impondrá a EL CONTRATANTE, una sanción penal pecuniaria hasta por el 100% del presente contrato de prestación de servicios funerarios, por el incumplimiento total o parcial de sus obligaciones de pagar la suma establecida en el presente contrato para la prestación de los servicios funerarios, esta sanción prestará mérito ejecutivo, motivo por el cual no es necesario requerimiento previo para iniciar proceso ejecutivo. **VIGÉSIMA PRIMERA: Terminación del contrato:** El presente contrato termina: **1)** Por vencimiento del término pactado. **2)** Por cualquiera de las causales enlistadas como de terminación anticipada. **3)** Por disolución y/o liquidación del CONTRATISTA.**4)** Por muerte del CONTRATISTA.**VIGÉSIMA SEGUNDA. - Terminación anticipada del contrato:** Este contrato termina en forma anticipada: **1)** Por mutuo acuerdo, el cual debe constar por escrito. **2)** Por fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados que imposibiliten la ejecución de su objeto. **3)** En forma unilateral por incumplimiento de las obligaciones contenidas en este contrato. **VIGÉSIMA TERCERA. - Consecuencias de la terminación anticipada del contrato:** La terminación anticipada del contrato con base en las causales **1) y)2)** en listadas en la cláusula anterior no origina el reconocimiento o pago de indemnización alguna. Pero si la terminación se presenta en virtud de la causal **3),** la parte incumplida deberá pagar a la parte que cumplió la cláusula penal prevista en la cláusula vigésima que se imputará a título de perjuicios. **Parágrafo:** El valor de la sanción penal a favor de EL CONTRATISTA se podrá tomar directamente de los saldos que existan a favor de EL CONTRATANTE; pero si esto no fuere posible, se acudirá a la vía judicial para su cobro, manifestando las partes de manera expresa que renuncian a cualquier clase de requerimiento extrajudicial. **VIGÉSIMA CUARTA. *Domicilio contractual:*** *Los contratantes convienen que el domicilio contractual para todos los efectos legales será la ciudad de Ocaña, Norte de Santander, donde se surtirán las actuaciones administrativas y/o judiciales a que haya lugar y las notificaciones serán recibidas por las partes en las siguientes direcciones: EL CONTRATISTA en la Calle 11 No 17-36 barrio Martinete, Ocaña y por EL CONTRATANTE en la dirección calle. 10 No. 14-02 barrio Centro, Norte de Santander con teléfono móvil No. 3155823888 correo electrónico* identidadycultura@gmail.com **VIGÉSIMA QUINTA:** EL CONTRATANTE otorga al CONTRATISTA su pleno **CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN** a la empresa **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.** para que realicen cualquier operación para el **TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES DEL TITULAR Y BENEFICIARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE**

LOS SERVICIOS FUNERARIOS incluyendo los recolectados o tratados con posteridad al presente contrato, según lo contemplado en la Ley 1581 de 2012. **VIGÉSIMA SEXTA: Perfeccionamiento y legalización:** El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes intervinientes, quienes, habiéndolo leído, expresan su libre conformidad con lo aquí establecido, suscribiendo el presente contrato, en dos ejemplares del mismo tenor. **VIGÉSIMA SÉPTIMA: Efecto.** – El presente contrato rige para todos sus efectos a partir de la firma del mismo, fecha señalada arriba en la cual se inicia el objeto del contrato y reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. **VIGÉSIMA OCTAVA: CLAUSULA COMPROMISORIA.** En caso de presentarse conflictos entre las partes, que sucedan durante la ejecución del objeto contractual, estas acuerdan que antes de acudir a la vía judicial, agotaran: 1. La vía directa y 2. Una conciliación. Las diferencias o discrepancias surgidas de la actividad podrán solucionarse de manera directa por las partes, mediante cualquiera de los mecanismos previstos en la Ley 446/1998 y 640/2001 respectivamente; en especial la conciliación, la amigable composición y transacción, las cuales se entienden incorporadas al presente contrato.

Declaro que me han leído y he leído perfectamente el clausulado de este contrato de prestación de servicios funerarios y firmare a conformidad sin ningún tipo de presión psicológica aceptando todas las exigencias antes mencionadas y así lo aceptan las partes.

Para constancia de su celebración se firman en la ciudad de Ocaña a los 03 días del mes de abril del año 2024 y se deja sin efecto entre las partes cualquier otra estipulación, contrato o convenio suscrito con anterioridad a este documento, de conformidad con lo ordenado.

CONTRATISTA

Organización Exequial Memorial de Paz S.A.S.
NIT. 901590377-1
Cel. 311 5459388 Ocaña. N. de S.

Denis Santiago G.

DENIS SANTIAGO GALLARDO
ORGANIZACIÓN EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ S.A.S.
Representante Legal

CONTRATANTE

Nery Carreño Sánchez

NERY CARREÑO SÁNCHEZ
FUNDACIÓN IC – IDENTIDAD Y CULTURA
Representante Legal

Bancolombia

28 de Septiembre de 2022

HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ORGANIZACION EXEQUIAL MEMORIAL DE PAZ SAS,** identificado(a) con Nit. número **901590377,** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco el siguiente producto:

Producto	No Producto	Estado - Saldo
Cuenta de Ahorros	318-000024-55	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 5610388 de Ocaña o en nuestra sucursal Ocaña.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Ocaña - Of. 318 Ocaña

Asesor de servicios N° 153

YESENIA ORTIZ RUEDAS
Asesor Integral II
Oficina – Ocaña

Grupo Bancolombia

Organización Exequial
Memorial

Nit: 901590377-1

"Asistimos y Homenajeamos con Amor"

ENTREGA DE CARNETS ADULTOS MAYORES FUNDACION IC – IDENTIDAD Y CULTURA

CONTRATO OEM 0001

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EDAD	CELULAR	FIRMA RECIBIDO
1	Ciro Antonio Sánchez	5466032	81	3124144237	
2	Ana Esther Sánchez	37313875	65	3232272357	
3	José De Jesús Caselles	1757120	77	3232272357	
4	Luis Alfredo Salazar Rangel	1091593885	85	3107265872	
5	Edilia María Pérez Pérez	37318467	68	3125086337	
6	Lucia Balaguera De Cristancho	27762828	78	3142823723	No Firma.
7	Ángel David Duran	5466826	79		
8	Carmen Rosa Toro Toro	27660848	89	3212284292	
9	Pedro Elías Meneses Blanco	13250878		3116003179	
10	Herlinda Sánchez Velásquez	27761361	79	3108516001	
11	Alcides Serrano Pérez	13364940	65	3107655129	
12	Hemel Serrano Pérez	5458752	69	3107655129	
13	Virgelma Blanco Quintero	27657220	86	3208134086	
14	Esteban Rincón	4982476	89	3208134086	
15	Olinta García Jaimes	37319583	69	3229336353	No Firma.
16	Emilia Rosa Jácome D Avendaño	27762173	81	3214825522	
17	Miguel Ángel Jácome Pacheco	13361622	69	3214825522	
18	Ana De Jesús Carrascal De Bohórquez	27851399	76	3052933005	
19	Romelia Pallares Garzón	37229504	75	3134352183	
20	Urbano Tarazona Navarro	13373645	82	3124873511	
21	Ismael Antonio Ruedas Paredes	5466339	79	3227649648	
22	José Domingo Peñuela	5426263	85	3124241042	
23	Emilio Peñuela	77149406	66	3124241042	
24	Carlos Julio Navarro Peñuela	5426337	72	3124241042	
25	Andrés Navarro Navarro	5443617	76	3124241042	
26	Rosa Madariaga			3204673936	
27	Arnulfo Acosta Avendaño	5459631	76	3215135426	No Firma.

28	Álvaro Téllez	3320897	86	3112780724	ALVARO TELLEZ
29	Olinto Navarro Navarro	12683333		3146875878	
30	Pedro Antonio Rosa Molina	13477632	60	3142815922	PedRosa
31	Isidro Antonio Meneses Meneses	5035464	77	3052875744	No Firmo.
32	Foris María León De Lázaro	27745606	72	3212530119	
33	Ninfa Rosa Galván De Melo	27745072	87	3102442892	No firmo.
34	Carmen Lubin Peñaranda	5466526	67	3133004256	
35	Leonor Lemus	27661212	78	3133004256	Leonor Lemus
36	Luz María Torres Angarita	37323659	67	3208520832	No Firmo.
37	Luis Contreras Torres	1959870	99		No Firma.
38	Joaquín Emilio Duarte	1733938	75		
39	Jose de Dios Galván Quintero	88138908	61		Nery Arregocés
40	Eduvin Perez Barbosa	13165563	74	3229691092	E Dub

	**FORMATO**	Identidad & Cultura Versión 1
	ASISTENCIA A CUIDADO PERSONAL (BAÑARSE, ASEARSE, PELUQUERIA, MANICURA, PEDICURA)	FECHA EDICIÓN 15/04/2024

TEMA: Cuidado personal.			
Dependencia Responsable: Coordinación.			
Objetivo: Realizar jornada de cuidado personal a los abuelos asistentes a centro Vida. Ocaña			
Lugar:	**Fecha:** (dia / mes/año):	**Hora Inicio:**	**Hora Aprox. terminación:**

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
Josededios Jaic	88 138.908	Josededios Ja
Angel David Durán	5 4 66 626	ANGEL David
Yirgelma Blanco Quintero	27 657.220	
Esteban Rincón.	4 982.478	
Miguel Angel Idcome	13361622	Miguel Idcom
Emilia Rosa Idcome	27762.173	
Romelia Pallares.	37329.504	Romelia Pa
Ana Ester Sánchez.	37313.875	Ana sanch
Ismael Antonio Ruedas	5'466.389	
Olinto Navarro	12 683333	
Isidro Meneses	5035 464	
Pedro Antonio Rosas	13477632.	pedro ROS
Eduvin Pérez	13165563	EPUB
Carmen Luvin Peñaranda.	5466526	Luvin Peñaran
Leonor Lemus de Peñaranda.	27661212.	Leonor Lemus
Elvania Luna	37'365.854.	
Urbano Tarazona	13'373.645	Urbano T
Alvaro Tellez	3320897	
Olinta García Taimes	37319582.	
Pedro Meneses	13250878	Pedro Mene
Ninfa Rosa Galvan	29745072	
Ana de Jesus Carrascal.	27851.399	Ana Carrascal
Luz María Torres		

	**FORMATO**	Identidad &Cultura FUNDACIÓN Versión 1
	ASISTENCIA A CUIDADO PERSONAL (BAÑARSE, ASEARSE, PELUQUERIA, MANICURA, PEDICURA)	FECHA EDICIÓN 15/04/2024

Luis Contreras Torres	1959870	
Carmen Milena Ropero	27'765.503	

Nombre Responsable: Nery Carreño - Maria Ascanio - Karen Guerrero



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA EN
CENTRO VIDA OCAÑA

SERVICIO DE DUCHA, MANICURA, PEDICURA Y CORTE DE CABELLO

Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	Mary Duarte	16/04/24	
2	Ismael Rueda	16/04/24	
3	Romelio Pallarez.	16/04/24	
4	Pedro Meneses	16/04/24	
5	Urbano Tamarona.	16/04/24	
6	Alvaro Tellez	16/04/24	
7	Ana de Jesús Carrascal	16/04/24	
8	Inés Díaz	16/04/24	
9	Ninfa Rosa Galván	16/04/24	
10	Luz M. Torres.	16/04/24	
11	LUIS CONTRERAS TOR	16/04/24	
12	Olinta García	16/04/24	
13	Isidro Meneses.	16/4/24	
14	Miguel Jácome	16/4/24	
15	Ana Esther Sánchez	16/4/24	

Nombre Responsable: Nery Carreño S. - María Ascanio



FUNDACION IC-IDENTIDAD Y CULTURA
ASISTENCIA DOMICILIARIA
CENTRO VIDA OCAÑA

SERVICIO DE DUCHA, MANICURA, PEDICURA Y CORTE DE CABELLO

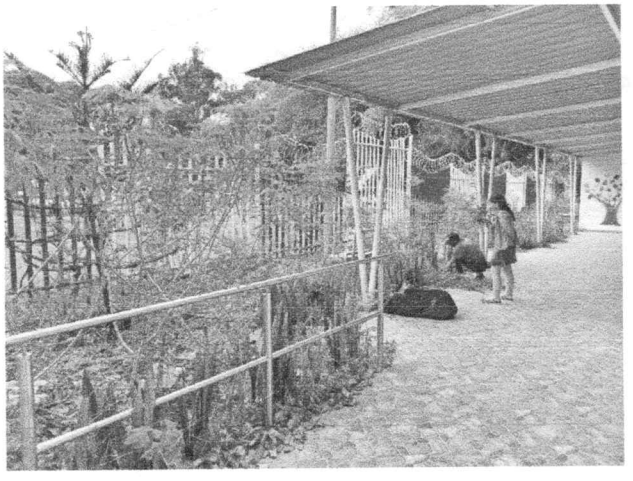
Identidad &Cultura FUNDACIÓN

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	FIRMA
1	ESTEBAN RINCON	24/04/24	
2	VIRGELMA BLANCO	24/04/24	
3	EDILIA MARIA PEREZ	24/04/24	
4	CARMEN ROSA TORO	24/04/24	
5	LUIS ALFREDO SALAZAR	25/04/24	
6	ALCIDES SEIJAS PEREZ	25/04/24	
7	HERMEL SEIJAS PEREZ	26/04/24	
8	EMILIA ROSA JACOME	26/04/24	
9	JOSE DE DIOS GALVAN	26/04/24	
10	MIGUEL JACOME	26/04/24	Miguel Jacome
11	JOSE DE JESUS CASTILLEZ	27/04/24	
12	PEDRO ELIAS MENECOS	27/04/24	
13	OLINTO NAVARRO	24/04/24	Olinto Navarro
14	ANGEL DAVID DURAN	27/04/24	Angel David
15	CARMEN LUBIN PEÑARANDA	27/04/24	Lubin Peñaranda
16	LEONOR LEMUS	27/04/24	Leonor Lemus
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Nombre Responsable: MARY GARCIA - MARIA ASCANIO

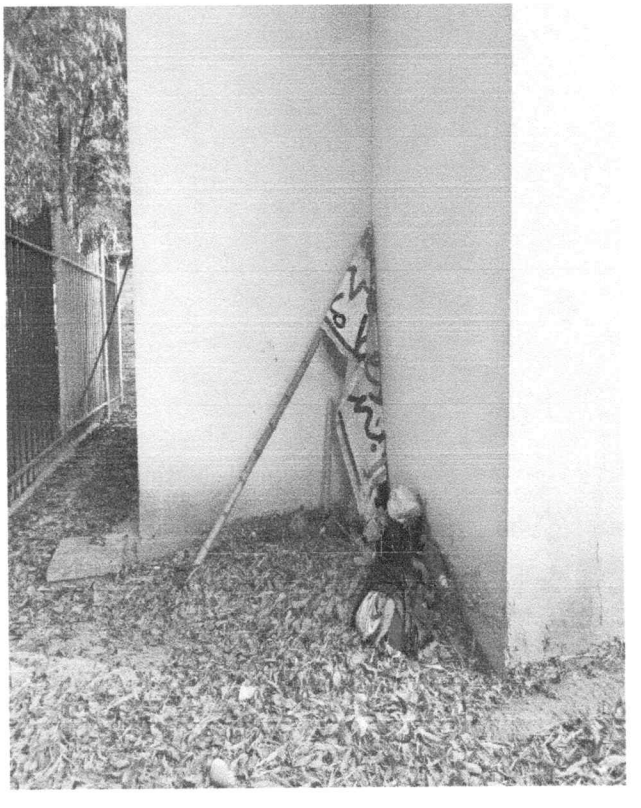
SOPORTES ITEM-GASTOS ADMINISTRATIVOS

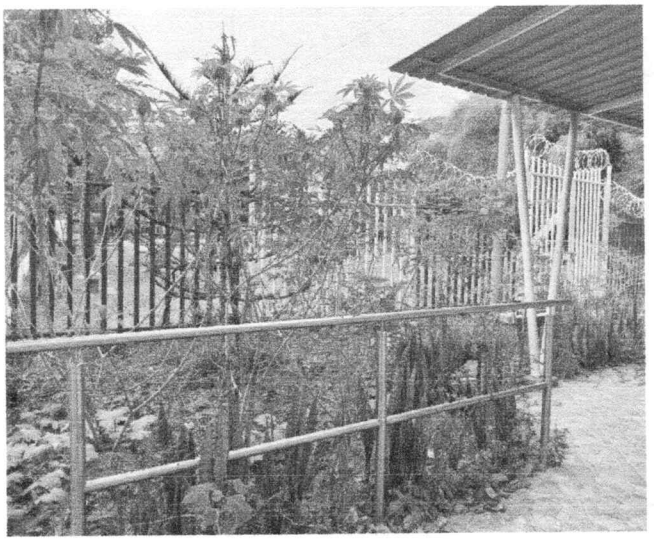
ANEXO 17. MEJORAMIENTO DE CENTRO VIDA

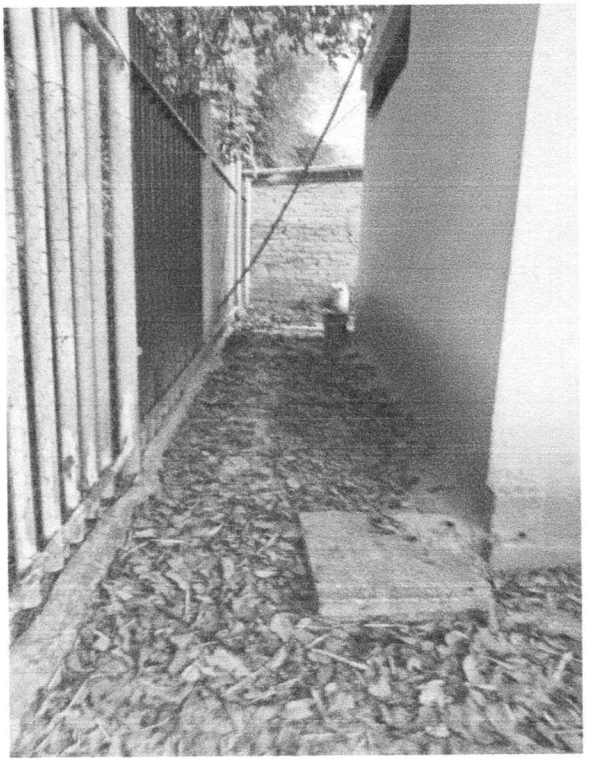
















Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008572259

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000099594 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	03	2024	23	03	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION IC IDENTIDAD Y CULTURA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.972.388-7**

DIRECCIÓN: CLL 10 14 02 LC 3 CIUDAD: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3155823888

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE OCAÑA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.102-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE OCAÑA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.102-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	22/03/2024	22/01/2025	16,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/03/2024	22/07/2027	8,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	22/03/2024	22/01/2025	16,800,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890501102 - MUNICIPIO DE OCAÑA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:
|
OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONVENIO DE ASOCIACION 002 DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A 40 ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA ADULTO MAYOR OCAÑA EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTES AL NIVEL I Y II DEL SISBEN EN DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO DIA EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA MUNICIPAL PRO-ANCIANOS, DEL MUNICIPIO DE OCAÑA-NORTE DE SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****42,000,000.00	$ **********224.705	$****15,000.00	$ *******45,543	$ **********285,248

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
AMAYA ACENCIA DE SEGUROS LTDA	9766	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400857225

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CAD820700A08FE7C5A

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA MEDIANTE RES. 2500 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PUBLICIDAD


Centro Vida
Adulto Mayor Ocaña
Alcaldía de Ocaña
Secretaría de Desarrollo Humano
Identidad & Cultura
FUNDACIÓN
Alcaldía de Ocaña


Salón Múltiple


Identidad
&Cultura
FUNDACIÓN
Correo electrónico:
fundacionidentidadycultura@gmail.com
Contacto: 317 735 81 38
identidad_y_cultura


trodat
printy 4912

cidad. Elaboración de pendón.

Centro Vida

Adulto Mayor Ocaña

Alcaldía de Ocaña

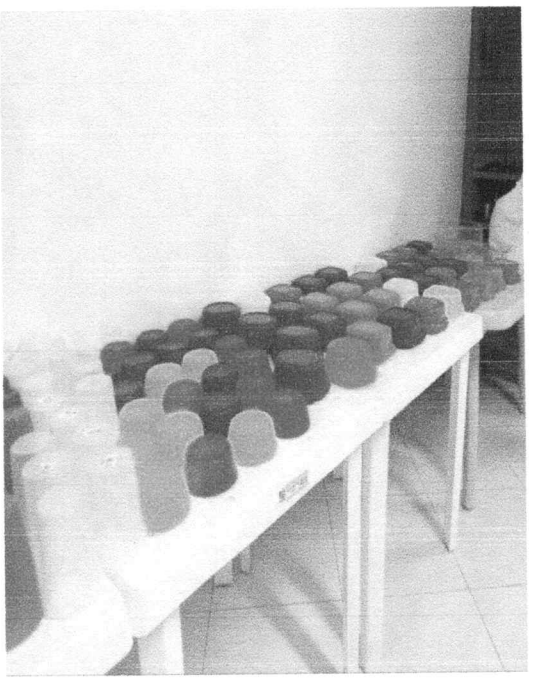
Secretaría de Desarrollo Humano

Identidad & Cultura FUNDACIÓN

Alcaldía de Ocaña

ANEXO 18. ELEMENTOS DE COCINA









CUENTA DE COBRO Y DOCUMENTOS SOPORTE TALENTO HUMANO

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
0840d950079c4d591fb6f63b48a3b6226ee0560a3d90fe1ab28190ec2e011d17ba0e4b14632277c54725bd89fd6b46ac

Número documento soporte:	DSE6	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	006
		Fecha de orden de compra:	04/05/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	NERY CARREÑO SANCHEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	37331842	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 7 No. 12 a-16

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	I103	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	3.000.000,00	0,00	0,00			3.000.000,00	Por operación	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	**Tipo**	**Código**	**Descripción**	**%**	**Valor**

Referencias

Tipo de documento	**Número de referencia**	**Fecha referencia**

Notas finales



MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.000.000,00**

Documento validado por la DIAN
2024-05-05 16:13:26
Documento generado el:
2024-05-05 16:13:26
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37331842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NERY CARRENO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRR7 # 12 A 16	TELÉFONO:	5690442
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7926327301**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		631118935	

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 187.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 187.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 146.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 146.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 339.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 339.700**

Formato A-001

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 04-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
KEVIN MONCADA CASADIEGO	**1.091.671.181**	010 DE 2024
No. Celular	Correo electrónico	
3188653567	kevinmoncadac@gmail.com	
Dirección	Municipio	Departamento
Calle 9#35-147	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	1.000.000
Valor a pagar (letras)	UN MILLON DE PESOS M/C

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	226070125407
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA



C.C. 1.091.671.181

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
6d45e0bc3d3f65a0e7873f8f812aa38dc0d88aaf9ff66490dcce0960f9d2e8e9627afab7a44f73dff83921f96c4ff206

Número documento soporte:	DSE10	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	08/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	08/05/2024	**Orden de compra:**	009
		Fecha de orden de compra:	04/05/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	KEVIN MONCADA CASADIEGO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1091671181	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Calle 9#35-147

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	I001	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	1.000.000,00	0,00	0,00			1.000.000,00	Por operación	08/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

prestación de servicios 04 abril al 04 mayo 2024

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-05-08 10:57:28
Documento generado el:
2024-05-08 10:57:25
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.000.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 04-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

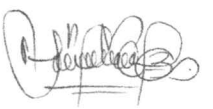
PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	**C.C.**	**No. de Contrato**
TATIANA T. CARDENAS LANZZIANO	37339221	005
No. Celular	**Correo electrónico**	
312 546 43 63	ttcardenal@ufpso.edu.co	
Dirección	**Municipio**	**Departamento**
CALLE 3 B No 27 a 28 camilo Torres	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024
No. de Pago	005
Valor a pagar (número)	1.000.000
Valor a pagar (letras)	Un millón de pesos

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	24134010494
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS



C.C. 37.339.221

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
f6981c587242307ccfa6276d9b694f79e9c47b8d92838c122866c9a972fef2e723a1ed161b6f7f3c5cca47a3659acaa0

Número documento soporte:	DSE7	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	007
		Fecha de orden de compra:	04/05/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	TATIANA CARDENAS LANZZIANO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	37339221	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 3 B No 27 a 28 camilo Torres

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	I001	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	1.000.000,00	0,00	0,00			1.000.000,00	Por operación	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

Datos totales

Documento validado por la DIAN
2024-05-05 16:16:45
Documento generado el:
2024-05-05 16:16:44
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.000.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 07-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
YARELY BARBOSA TRILLOS	37180531	008
No. Celular	Correo electrónico	
3177677117	Yarelybarbosa9@gmail.com	
Dirección	Municipio	Departamento
CARRERA 6 Nº 7-02	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	$1.000.000
Valor a pagar (letras)	un millón de pesos

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	24109375412
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS

Yarely Barbosa T

C.C. 37180231

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
c743a2f82914d15f9dae8d053888ec25f90b7f2ba6631599449d00ce6b116b3c39f8dacc50002582964dcef4f8526cf3

Número documento soporte:	DSE8	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	008
		Fecha de orden de compra:	04/05/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	YARELY BARBOSA TRILLOS		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	37180531	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 6 Nº 7-02

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	I001	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	1.000.000,00	0,00	0,00			1.000.000,00	Por operación	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	**Tipo**	**Código**	**Descripción**	**%**	**Valor**

Referencias

Tipo de documento	**Número de referencia**	**Fecha referencia**

Notas finales

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-05-05 16:21:23
Documento generado el:
2024-05-05 16:21:22
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.000.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 07-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
BLANCA CECILIA SANTIAGO CABRALES	37.330.280	007 DE 2024
No. Celular	Correo electrónico	
3183272959	blancasantiago1411@gmail.com	
Dirección	Municipio	Departamento
Carrera 28 Nº 2-15 B.PRIMERO DE MAYO	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	$ 1.460.000
Valor a pagar (letras)	UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	24075190112
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS

Blanco Santiago Cabrales

_____

C.C. 37.330.280

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representacion Grafica

Datos del documento

Codigo (mico de documento soporte - CUDS:
3f4ed97b78a333dadlced4963799d7afda348alc18600ab63dd92db188700ab3b7abfacdfdb2687e750elbf4b8d0c2bl

Numero documento soporte:	DSE2	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generacion:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	002
		Fecha de orden de compra:	30/04/2024

Datos del adquiriente

Razon social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Regimen fiscal:**	R-99-PN No aplica - Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurfdica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razon social:	BLANCA CECILIA SANTIAGO CABRALES		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Numero de documento:	3733280	**Pais:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Regimen fiscal:	R-99-PN No aplica - Otros	**Municipio/Ciudad:**	Ocana
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Direccion:**	Carrera 28 N° 2-15 B.PRIMERO DE MAYO

Detalles de productos

								IMP\ETOS				
rt-o.	C6digo	Descripci6n	M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detale	Recargo detalle	WA	%	Valor de Venta por Rem	Forma de Generaci6n Y Transnisi6n	Fecha de coll1)ra
1	1102	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	4	1,00	1.460.000,00	0,00	0,00			1.460.000,0+or	operaci6n	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Numero de referenda	Fecha referenda

Notas finales

PAGO DEL 4 AL 30 DE MAYO DE 2024

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.460.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.460.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=)COP$	**1.460.000,00**

Documento validado por la DIAN
2024-05-05 15:54:03
Documento generado el:
2024-05-05 15:54:02
Generado por: Solucion Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Numero de Autorizaci6n: 18764068645560 Rango desde: 'l' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-001

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 04-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
SANDRA MARICELA IBAÑEZ PEÑARANDA	37330458	001 DE 2024
No. Celular	Correo electrónico	
3163780557	Jacsmimisamu@gmail.com	
Dirección	Municipio	Departamento
CARRERA 13B. No. 13-46	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 AL 30 DE ABRIL DE 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	1.000.000
Valor a pagar (letras)	UN MILLON DE PESOS M/C

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	24134015545
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS

C.C. 37330458

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
8606ff96dae2b04e4f687ad6e113e2aa6fa15c9ff2aceb35c52ff751162402640912 60f990b522907e1e21299cba8769

Número documento soporte:	DSE4	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	004
		Fecha de orden de compra:	04/05/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	SANDRA MARICELA IBAÑEZ PEÑARANDA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	37330458	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 13B. No. 13-46

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	I001	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	1.000.000,00	0,00	0,00			1.000.000,00	Por operación	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	**Tipo**	**Código**	**Descripción**	**%**	**Valor**

Referencias

Tipo de documento	**Número de referencia**	**Fecha referencia**

Notas finales

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-05-05 16:03:23
Documento generado el:
2024-05-05 16:03:22
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.000.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 04-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACIÓN IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
HARITON RINCON CASTILLA	1121718878	009
No. Celular	Correo electrónico	
3232146235	hrinconc@ufpso.edu.co	
Dirección	Municipio	Departamento
CLL 15 # 9 66	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	Del 04 AL 30 de ABRIL DE 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	$750.000
Valor a pagar (letras)	Setecientos cincuenta mil pesos de pesos m/cte

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	76363488818
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA



_____

C.C. 1121718878

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
54e5fb6645ca23316ad9378e06625695c23650e78bdbdcc7f1e5c020d536f909a6b8d94f269642013c448f264424bd95

Número documento soporte:	DSE22	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	01/06/2024	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	01/06/2024	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	HARITON RINCON CASTILLA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1121718878	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CL 15 9 66

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	I104	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	750.000,00	0,00	0,00			750.000,00	Por operación	01/06/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	**Tipo**	**Código**	**Descripción**	**%**	**Valor**

Referencias

Tipo de documento	**Número de referencia**	**Fecha referencia**

Notas finales

DOCUMENTO SOPORTE CORRESPONDIENTE 04 AL 30 DE ABRIL DE 2024

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-06-01 09:43:42
Documento generado el:
2024-06-01 09:43:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	750.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	750.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**750.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 04-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
ANA MILENA PAEZ	37338996	003
No. Celular	Correo electrónico	
3017561210	ANAMILENA.PAEZ13@GMAIL.COM	
Dirección	Municipio	Departamento
CALLE 9 N.37-05	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	UN MILLON DE PESOS
Valor a pagar (letras)	1.000.000

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	0865168793
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BBVA

C.C. 37338996

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
ca3c3e38a8c32484b202829bac95f6a4a728bdc0d297de531048b730fbde2d1f95d42aaf381e6175c2401b4de2e66de6

Número documento soporte:	DSE1	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	001
		Fecha de orden de compra:	30/04/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	ANA MILENA PAEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	37338996	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 9 N.37-05

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	I001	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	1.000.000,00	0,00	0,00			1.000.000,00	Por operación	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-05-05 15:47:52
Documento generado el:
2024-05-05 15:47:52
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.000.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 07-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

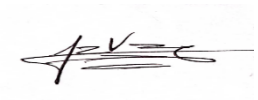
PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
JAIRO ALONSO VERJEL LAZARO	88277102	002 DE 2024
No. Celular	Correo electrónico	
3177677117	JAIROVERJEL@HOTMAIL.COM	
Dirección	Municipio	Departamento
CARRERA 10 B Nº 13-50	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	1.460.000
Valor a pagar (letras)	UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	24133179143
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS



_____

C.C. 88277102

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representacion Grafica

Datos del documento

Codigo (mico de documento soporte - CUDS:
c95928a3eb7b82c8calb5ebc60a174ead802fb7f94052ca9295d981155d8a14fc8389b22ecd347edebeeceb65025d5db

Numero documento soporte:	DSE5	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generacion:	05/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/05/2024	**Orden de compra:**	005
		Fecha de orden de compra:	04/05/2024

Datos del adquiriente

Razon social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Regimen fiscal:**	0-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurfdica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razon social:	JAIRO ALONSO VERJEL LAZARO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Numero de documento:	88277102	**Pais:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Regimen fiscal:	0-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocana
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Direccion:**	CARRERA 10 B N° 13-50

Detalles de productos

								IMP\ETOS				
rt-o.	C6digo	Descripci6n	M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detale	Recargo detalle	WA	%	Valor de Venta por Rem	Forma de Generaci6n Y Transnisi6n	Fecha de coll1)ra
1	1102	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	4	1,00	1.460.000,00	0,00	0,00			1.460.000,0	+or operaci6n	05/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Codigo	Descripcion	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Numero de referenda	Fecha referenda

Notas finales

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.460.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.460.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=)COP$	**1.460.000,00**

Documento validado por la DIAN
2024-05-05 16:07:54
Documento generado el:
2024-05-05 16:07:53
Generado por: Solucion Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informa' ivos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Numero de Autorizaci6n: 18764068645560 Rango desde: 'l' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Formato A-002

CUENTA DE COBRO POR CONCEPTO DE HONORARIOS

Fecha 07-05-2024

CUENTA DE COBRO No. 001
FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA
NIT. 900.972.388-7

PROYECTO: CENTRO VIDA OCAÑA

DEBE A:

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre	C.C.	No. de Contrato
CLAUDIA PATRICIA ESCOBAR ROPERO	63.486.771	004 DE 2024
No. Celular	Correo electrónico	
3164002096	clapaesro@hotmail.com	
Dirección	Municipio	Departamento
Calle 12 Nº 01-25 B. DOCE DE OCTUBRE	OCAÑA	NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Periodo a pagar	04 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024
No. de Pago	001
Valor a pagar (número)	1.460.000
Valor a pagar (letras)	UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C

INFORMACIÓN BANCARIA	
No. de Cuenta	24123998741
Tipo de Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS

Claudia Patricia Escobar R.

_____

C.C. 63.486.771

"Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 335 del E.T. mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden a la cedula de rentas laborales y para el ejercicio de la prestación de mi servicio no tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad por al menos (90) días continuos o discontinuos; por lo anterior favor aplicar retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el Art.383 ET, Parágrafo 2.,".

SI ■

NO ☐

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
07781e106d7ef5e759ab22eb2b39273831b13a566d22972333401de0c0323f26b652f82cf469be45a54c6751c0608ad3

Número documento soporte:	DSE21	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	28/05/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	28/05/2024	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION IC - IDENTIDAD Y CULTURA		
NIT del adquiriente:	900972388	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	CLAUDIA PATRICIA ESCOBAR ROPERO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	63486771	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Norte de Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Ocaña
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Calle 12 Nº 01-25 B. DOCE DE OCTUBRE

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	I102	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	94	1,00	1.460.000,00	0,00	0,00			1.460.000,00	Por operación	28/05/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

DEL 4 DE MAYO AL 4 DE JUNIO DE 2024

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-05-28 19:00:16
Documento generado el:
2024-05-28 19:00:15
Generado por: Solucion Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.460.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.460.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.460.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068645560 Rango desde: '1' Rango hasta: '100' vigencia: '08/04/2026'

Martha Liliana Duran Sánchez

Contador Público

Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña

CERTIFICA

El suscrito contador público certifica que la fundación IDENTIDAD Y CULTURA con NIT 900972388-7 de Ocaña (Norte De Santander), a la fecha no cuenta con empleados contratados directamente por lo tanto no presenta gastos de nómina y parafiscales.

La presente certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de mayo de dos mil veinte cuatro (2024) con destino a Municipio Ocaña





MARTHA LILIANA DURAN SANCHEZ
Contador Público
TP 190805

NERY CARREÑO SANCHE
Representante Legal Fundación Identidad y cultura
CC. 37.331.842 DE OCAÑA

DIRECCCION CALLE 12 n° 13-115 edificio Tacaloa APTO03
OCAÑA NORTE DE
SANTANDER CEL:
3165322974

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37331842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NERY CARRENO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRR7 # 12 A 16	TELÉFONO:	5690442
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7926327301**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	631118935		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 187.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 187.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 146.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 146.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 339.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 339.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121718878
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARITON RINCON CASTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	CRA 5B 29 46	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7922397206**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	632879511

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121718878	RINCON CASTILLA HARITON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		30															230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	112171887	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091671181
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEVIN MONCADA CASADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 135 147	TELÉFONO:	5695006
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7922747193**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		568284320

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37339221
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA TORCOROMA CARDENAS LANZZIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	BARRIO EL LLANO	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4547330981**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998317821	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.700	$ 0	$ 224.700
SUBTOTALES:										**$ 224.700**	**$ 0**	**$ 224.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.500	$ 0	$ 0	$ 175.500
SUBTOTALES:													**$ 175.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.300	$ 34.300	$ 0	$ 0	$ 34.300
SUBTOTALES:									**$ 34.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 37339221	CARDENAS LANZZIANO TATIANA TORCOROMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.404.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.404.000	$ 224.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.404.000	$ 175.500	$ 0	$ 175.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.404.000	37339221	$ 34.300		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 434.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37339221
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA TORCOROMA CARDENAS LANZZIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	BARRIO EL LLANO	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4547330981**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998317821

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.700
SUBTOTAL:			1	**$ 224.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 175.500
SUBTOTAL:			1	**$ 175.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.300
SUBTOTAL:			1	**$ 34.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 434.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 434.500**

Planilla Pagada