ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO

"ASOCOETNAR"

Personería jurídica No. 000.308-50

NIT. 840.000.551-4

BIENESTAR FAMILIAR

ASOCOETNAR

CONTRATO 145 - 2024 DIMF

OLAYA HERRERA

INFORME FINANCIERO MAYO

2024

RESUMEN DE SOPORTES LEGALIZACION DE CUENTAS

MODALIDAD FAMILIAR DIMF CT 1452024

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (diligenciar)
					MATERIAL DIDACTICO								
1	28/05/2024	FECS 98	901.644.514	CENTRO DE SOLUCIONES INTEGRALES	MATERIAL PAPELERIA (VINILO,FOMY,MARCADORES)	1.879.240,76	301.719,24	2.180.960,00		46.981,02	2.133.978,98		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						1.879.241	301.719	2.180.960		46.981	2.133.979		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (diligenciar)
					DOTACION ASEO PERSONAL								
1	25/05/2024	FE 149	9014899469-8	INVERMAS SERVICIOS SAS	ASEO (JABON LIQUIDO,JABON PAÑO,TRAPERO,ESCOBA)	1.221.917,16	232.342,84	1.454.260,00			1.454.260,00		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						1.221.917	232.343	1.454.260			1.454.260		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (diligenciar)
					REFRIGERIO								
1	25/05/2024	FE 154	9014899469-8	INVERMAS SERVICIOS SAS	REFRIGERIO DIMF	18.105.735,84	753.932,16	18.859.668,00		452.643,40	18.407.024,60		
								-			-		
								-			-		
6								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						18.105.736	753.932	18.859.668		452.643	18.407.025		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (diligenciar)
					COMPLEMENTO NUTRICIONAL RPP								
1	25/05/2024	FE 147	9014899469-8	INVERMAS SERVICIOS SAS	RPP (PAQUETE ALIMENTARIO)	114.737.011,91	2.539.367,08	117.276.378,99		2.868.425,30	114.407.953,69		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		

6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						$ 14.727.019	$ 2.589.967	$ 17.316.970		$ 2.605.425	$ 14.711.544		

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) — SI

Observaciones:

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) — SI

Observaciones:

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) — SI

Observaciones:

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) — SI

Observaciones:

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/aaaa)
1							-	-	-	-	-		
2							-	-	-	-	-		
3							-	-	-	-	-		
4							-	-	-	-	-		
5							-	-	-	-	-		
6							-	-	-	-	-		
7							-	-	-	-	-		
8							-	-	-	-	-		
9							-	-	-	-	-		
10							-	-	-	-	-		
TOTAL											-		

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) | SI

Observaciones.

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL											-		

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) | SI

Observaciones.

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL											-		

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) | SI

Observaciones

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		

NUMERO	FECHA	Nº FAC	NIT o Nº CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	Nº comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) — SI

Observaciones:

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	Nº FAC	NIT o Nº CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	Nº comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	Nº FAC	NIT o Nº CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	Nº comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) — SI

Observaciones:

TOTALES	139.771.266,99	-	3.368.049,71	136.403.217,28	

IMPUESTO POR PAGAR DEL MES	
RETEICA	$ -
RETEFUENTE	$ 3.368.049,71

	PERFIL	VALOR INFORME	ICA	PROVISION	VALOR PAGADO	Nº comprobante egreso	FECHA (dd/mm/aaaa)
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
	TOTALES	$ -	$ -	$ -	$ -		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR

F7.MG13.FP	12/04/2021
Versión 4	Página 2 de 4
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional		Regional	TURBACO		Centro Zonal	TURBACO	
Entidad Administradora del Servicio		ASOCIEMTAR			Municipios donde se presta el servicio	MOSQUERA	
Nº del contrato		9200161220241	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato (cuando aplique)		
Servicio Contratado		DNP	Cupos contratados	Desarrollo infantil en medio familiar sin entorno	850	950	Plazo de ejecución: Desde: 01/01/2024 Hasta: 30/09/2024
				Desarrollo infantil en medio familiar con entorno			

2. PRESUPUESTO

Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF — Porcentaje de desembolso		25%		25%		25%		25%					100%
RECURSOS CONTRAPARTIDA VIO VTA — Monto del desembolso		$606.532.845		$606.532.845		$606.532.845		$606.532.845					$2.426.131.380
RECURSOS POR COFINANCIACION — Monto del desembolso		$6.065.329		$6.065.329		$6.065.329		$6.065.937					$24.261.314
													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$2.426.131.380	99%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$24.261.314	1%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.450.392.694	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESARIOS DE PERSONAL/CUPOS	LACTANTES — ATENCION	LACTANTES — FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$13.991	$2.976	$2.956.217		$49.236.697	$49.236.697	$49.236.697	$49.236.697	$49.236.697	$49.236.697	$49.236.697					$2.956.217	$197.013.643
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	100	$50.295	$12.595	$3.159.700		$49.035.600	$42.624.600	$49.035.600	$49.035.600	$49.035.600	$49.035.600	$49.035.600					$158.845.500	$387.397.680
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$16.799	$3.780	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850			$0		$14.610.631	$14.610.631	$14.610.631	$14.610.631	$14.610.631	$14.610.631	$14.610.631					$3.611.335	$122.099.534
	PROFESIONAL DE APOYO PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$16.799	$3.780	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0	$0
	PROFESIONAL DE APOYO PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850			$0		$7.519.690	$7.519.690	$7.519.690	$7.519.690	$7.519.690	$7.519.690	$7.519.690					$3.611.764	$63.378.186
	AUXILIAR FED/ASESOR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$41.238	$15.050	$3.670.554		$11.220.531	$11.220.531	$11.220.531	$11.220.531	$11.220.531	$11.220.531	$11.220.531					$0	$89.764.248
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$17.413	$3.849	$3.659.721		$37.597.727	$37.597.727	$37.597.727	$37.597.727	$37.597.727	$37.597.727	$37.597.727					$3.659.721	$274.182.558
ADECUACION FISICA LE	DOTACION DE VIVIENDAS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$9.634.693	$9.634.693	$9.634.693	$9.634.693	$9.634.693	$9.634.693	$9.634.693					$11.621.760	$69.322.647
REPARACIONES	MANTENIMIENTO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0	$0
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$7.220	$1.630	$1.373.480		$7.207.311	$7.207.311	$7.207.311	$7.207.311	$7.207.311	$7.207.311	$7.207.311					$1.373.480	$86.209.626
TRANSPORTE	FONDO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$9.255		$0		$7.942.100	$7.942.100	$7.942.100	$7.942.100	$7.942.100	$7.942.100	$7.942.100					$0	$63.536.800
SEGURO	SEGUROS VIDA (ALIANZA)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$3.092		$0		$264.720	$661.720	$661.720	$661.720	$661.720	$661.720	$661.720					$0	$5.291.760
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO POR FAMILIA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$19.316		$0		$2.169.950	$2.169.950	$2.169.950	$2.169.950	$2.169.950	$2.169.950	$2.169.950					$0	$15.189.650
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$3.631		$0		$1.451.260	$1.451.260	$1.451.260	$1.451.260	$1.451.260	$1.451.260	$1.451.260						$11.634.080
	ELEMENTOS DE ASEO (PROTECCION)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$7.948		$0		$952.840	$952.840	$952.840	$952.840	$952.840	$952.840	$952.840						$15.452.720
SUBTOTAL						$13.219.690	10	$165.155.249	$169.190.240	$165.906.240	$165.906.240	$165.906.240	$165.906.240	$165.906.240	$0	$0	$0	$0	$32.219.690	$1.230.022.160
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACION	REFRIGERIO MAÑANA Y REFUERZO ALIMENTARIO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$23.551				$20.059.935	$20.059.935	$20.059.935	$20.059.935	$20.059.935	$20.059.935	$20.059.935						$1.084.872.330
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	850	$143.913				$123.154.620	$123.154.620	$123.154.620	$123.154.620	$123.154.620	$123.154.620	$123.154.620						$1.185.208.920
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
DOTACION	DOTACION DE NO REFUERZO ALIMENTARIO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
SUBTOTAL						$0	$0	$143.214.555	$143.214.555	$143.214.555	$143.214.555	$143.214.555	$143.214.555	$143.214.555	$0	$0	$0	$0	$0	$2.270.081.250
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$13.219.690	$0	$0	$308.369.804	$312.404.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$0	$0	$0	$0	$32.219.690	$3.500.103.410
AHORROS POR PERIODO							$0	$308.369.804	$312.404.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$0	$0	$0	$0	$32.219.690	$3.500.103.410
REDUCCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$13.219.690	$0	$0	$308.369.804	$312.404.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$309.120.795	$0	$0	$0	$0	$32.219.690	$3.500.103.410
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A GASTOS	$0

OBSERVACIONES

Firma Contadora y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Públicos	

NOMBRE DEL SERVICIO	DIMF	2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR	No. CONTRATO	52001452024	VALOR ACTUAL	2148844163	PERIODO A REPORTAR	MAYO

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
						COSTOS FIJOS						
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$10.238.887	$0	$10.238.887	$10.238.887		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$42.836.600	$0	$42.836.600	$42.836.600		$0			
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0	$0		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0	$0		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$14.810.631	$0	$14.810.631	$14.810.631		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.519.800	$0	$2.519.800	$2.519.800		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$11.220.531	$0	$11.220.531	$11.220.531		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$37.597.727	$0	$37.597.727	$37.597.727		$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.634.893	$0	$6.634.893	$6.634.893		$0			
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0	$0		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0	$0		$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0	$0		$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.207.311	$0	$7.207.311	$7.207.311		$0			
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.942.100	$0	$7.942.100	$7.937.411		$4.689			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$2.135.760	$2.135.760	$0	$2.135.760	$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.180.960	$0	$2.180.960	$2.180.960		$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.454.280	$0	$1.454.280	$1.454.280		$0			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$682.840	$0	$682.840	$0		$682.840			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$145.324.520	$2.135.760	$147.460.280	$144.638.991	$2.135.760	$687.529	$0	$0	$0
						COSTOS VARIABLES						
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$20.609.040		$20.609.040	$18.859.668		$1.749.372			
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$128.154.620		$128.154.620	$117.276.379		$10.878.241			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS					$0			$0			
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$148.763.660	$0	$148.763.660	$136.136.047	$0	$12.627.613	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$294.088.180	$2.135.760	$296.223.940	$280.773.038	$2.135.760	$13.315.142	$0	$0	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier impresión de este documento es considerada como copia no controlada.
LOS DATOS APORTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF VIGENTE.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	DMF	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	1452024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	2426131330

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$623.165.890		$456.264.189								
VALOR OTROS INGRESOS		$34.078	$138.295	$67.516,43								
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$623.199.968	$287.625.672	$439.667.247	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$623.199.968	$623.338.264	$743.947.377	$439.667.247	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF		$0	$122.965.856	$164.449.392	$115.374.686							
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$221.166.975	$164.299.546	$117.188.551	$185.393.352							
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO			$212.746.736	$149.830.738	$143.209.780							
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$623.199.968	$287.625.672	$439.667.247	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781	$181.082.781
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$623.199.968	$287.625.672	$439.667.247	$181.127.162							
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$44.382	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO		$34.078	$138.295	67516.43									$172.374
VALOR CONSIGNADO		$34.078	$138.295	$67.516									
FECHA DE LA CONSIGNACION		10/04/2024	10/04/2024	10/05/2024									$110.889
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS		febrero	marzo	abril									
												DIFERENCIA	$61.485

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Copia controlada cuando se encuentre en el Sistema de Gestión Documental
LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

GENERAR FAMILIAS	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FAMIGERADOS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO10.PP	12/04/2024
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

INFORME FINANCIERO
A CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA (O COFINANCIACIÓN) PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDA	FACULTAD ADMINISTRATIVA	$24.251.314	CONTRAPARTIDA		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$24.251.314				$24.251.314	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$24.251.314		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$24.251.314	$0	$0	$0	$24.251.314	$0

Firma del Responsable Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASOCOETINAR	NIT:	8400005514	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS			
NUMERO DE CUENTA:	89400004254		PERIODO	01/05/2024 31/05/2024
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$181.082.781	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$181.127.162
DIFERENCIA A CONCILIAR				$44.381
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
RENDIMIENTOS FINANCIEROS MAYO				-$44.381
VALOR CONCILIADO				-$44.381
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS SUMINISTRADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bancolombia

Fogafín — Productos protegidos por el Seguro de Depósitos

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/04/30 HASTA: 2024/05/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 89400004254

SUCURSAL TUMACO

ASOCOETNAR

CL RICAU E SC BUCANERO CS 90

TUMACO NARIÑO



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	439,667,247.12	SALDO PROMEDIO	$	272,965,232
TOTAL ABONOS	$	6,938,330.80	CUENTAS X COBRAR	$	.00
TOTAL CARGOS	$	265,478,415.43	VALOR INTERESES PAGADOS	$	44,381.80
SALDO ACTUAL	$	181,127,162.49	RETEFUENTE	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,882.21	439,669,129.33
1/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-383,122.43	439,286,006.90
1/05	PAGO A NOMIN ANA ISABEL POOR			-2,732,082.00	436,553,924.90
1/05	PAGO A NOMIN KATHERINE HURTA			-2,297,983.00	434,255,941.90
1/05	PAGO A NOMIN ELEUCIPE TORRES			-3,205,807.67	431,049,134.23
1/05	PAGO A NOMIN ALEJANDRA CUERO			-2,464,507.00	428,584,627.23
1/05	PAGO A NOMIN MILLERLANDA MIC			-2,732,082.00	425,852,545.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ JENNY ORTIZ			-2,732,082.00	423,120,463.23
1/05	PAGO A NOMIN YESENIA ESTUPIN			-2,464,507.00	420,655,956.23
1/05	PAGO A NOMIN AMNY LOLISSA PA			-2,732,082.00	417,923,874.23
1/05	PAGO A NOMIN LEONOR ADRIANA			-2,211,631.00	415,712,243.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ MARINA LAND			-2,732,082.00	412,980,161.23
1/05	PAGO A NOMIN JORGE ARTURO CI			-2,732,082.00	410,248,079.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ DORY CARABA			-2,297,983.00	407,950,096.23
1/05	PAGO A NOMIN CLAUDIA CIFUENT			-3,700,526.00	404,249,569.23
1/05	PAGO A NOMIN ROSA ANGELICA O			-2,732,082.00	401,517,486.23
1/05	PAGO A NOMIN KATERINE BELALC			-2,305,491.00	399,211,995.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA DE JESUS			-2,297,983.00	396,914,012.23
1/05	PAGO A NOMIN XIOMARA MONTANO			-2,297,983.00	394,616,029.23
1/05	PAGO A NOMIN NUVIA ZULYMA ME			-2,732,082.00	391,883,947.23
1/05	PAGO A NOMIN KELLY JANETH MA			-2,297,983.00	389,585,964.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA HERMILA R			-2,297,983.00	387,287,981.23
1/05	PAGO A NOMIN LORENA VALENTIE			-2,732,082.00	384,555,899.23
1/05	PAGO A NOMIN ESTEIDEN PORTOC			-2,732,082.00	381,823,817.23
1/05	PAGO A NOMIN ELIANA GUEVARA			-2,732,082.00	379,091,735.23
1/05	PAGO A NOMIN MATILDE CALZADA			-2,297,983.00	376,793,752.23
1/05	PAGO A NOMIN WITHMAN NATAN P			-2,297,983.00	374,495,769.23
1/05	PAGO A NOMIN ZULMEIRA ESTUPI			-2,732,082.00	371,763,687.23
1/05	PAGO A NOMIN DANNY JIMENEZ M			-2,305,491.00	369,458,196.23
1/05	PAGO A NOMIN MILEIDY CUERO M			-2,752,709.00	366,705,487.23
1/05	PAGO A NOMIN MARITZA CAICEDO			-2,732,082.00	363,973,405.23
1/05	PAGO A NOMIN ANALICIA SALAZA			-2,297,983.00	361,675,422.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA DAYRA RIA			-2,297,983.00	359,377,439.23

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/04/30 HASTA: 2024/05/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 89400004254
SUCURSAL TUMACO

ASOCOETNAR
CL RICAU E SC BUCANERO CS 90
TUMACO NARIÑO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/05	PAGO A NOMIN EMILSEN MOSQUER			-2,732,082.00	356,645,357.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ DAICY CAMPA			-2,732,082.00	353,913,275.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA EMNA PERL			-2,732,082.00	351,181,193.23
1/05	PAGO A NOMIN YESICA ANGULO P			-2,732,082.00	348,449,111.23
1/05	PAGO A NOMIN SARA ORDONEZ PO			-2,732,082.00	345,717,029.23
1/05	PAGO A NOMIN KADIR BETANCOU			-2,211,631.00	343,505,398.23
2/05	PAGO NO APLICADO MARINA HURTAD			2,297,983.00	345,803,381.23
2/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,718.73	345,805,099.96
2/05	PAGO A NOMIN MARISOL SALAZAR P			-2,732,082.00	343,073,017.96
2/05	PAGO A NOMIN DAYANA TORRES OSP			-2,297,983.00	340,775,034.96
2/05	PAGO A NOMIN MAYELI ACHITO RAM			-2,732,082.00	338,042,952.96
2/05	PAGO A NOMIN KEYLA GONGORA PER			-2,366,904.00	335,676,048.96
2/05	PAGO A NOMIN MARIELLY PINEDA P			-2,297,983.00	333,378,065.96
2/05	PAGO A NOMIN JANY JESUS PORTOC			-2,366,904.00	331,011,161.96
2/05	PAGO A NOMIN ZULEIMA VALLECILL			-2,752,709.00	328,258,452.96
2/05	PAGO A NOMIN DOFAYSI SEGURA CA			-2,297,983.00	325,960,469.96
2/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO CU			-2,297,983.00	323,662,486.96
2/05	PAGO A NOMIN CARMEN ELENA JUAJ			-2,211,631.00	321,450,855.96
2/05	PAGO A NOMIN BETTY RODRIGUEZ G			-2,464,507.00	318,986,348.96
2/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-118,869.42	318,867,479.54
2/05	PAGO A NOMIN YESENIA CASTILL			-2,464,507.00	316,402,972.54
2/05	PAGO A NOMIN LEYSI MARIA SAL			-2,732,082.00	313,670,890.54
3/05	PAGO A NOMIN SULLY MARINA CAST			-3,700,528.00	309,970,362.54
3/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-14,802.11	309,955,560.43
7/05	ABONO INTERESES AHORROS			8,492.00	309,964,052.43
8/05	PAGO NO APLICADO MARINA HURTAD			2,297,983.00	312,262,035.43
8/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO			-2,297,983.00	309,964,052.43
8/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,191.93	309,954,860.50
8/05	PAGO A NOMIN CLARA ELENA ORD			-2,297,983.00	307,656,877.50
9/05	ABONO INTERESES AHORROS			3,371.59	307,660,249.09
10/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-19,691.95	307,640,557.14
10/05	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIEN			-67,516.43	307,573,040.71
10/05	PAGO A PROVE CENTRO SOLUCION			-4,855,473.37	302,717,567.34
14/05	ABONO INTERESES AHORROS			8,293.70	302,725,861.04
15/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,634.05	302,727,495.09
15/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-17,969.32	302,709,525.77
15/05	PAGO A PROVE ALVEIRO PADILLA			-2,895,200.00	299,814,325.77
15/05	PAGO A PROVE OSCAR IVAN RUIL			-601,600.00	299,212,725.77
15/05	PAGO A PROVE ALVEIRO PADILLA			-995,531.00	298,217,194.77
16/05	PAGO NO APLICADO MARINA HURTAD			2,297,983.00	300,515,177.77
16/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO			-2,297,983.00	298,217,194.77
20/05	ABONO INTERESES AHORROS			8,170.40	298,225,365.17
21/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO			-2,297,983.00	295,927,382.17
21/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,191.93	295,918,190.24
23/05	ABONO INTERESES AHORROS			4,864.41	295,923,054.65
24/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-457,377.87	295,465,676.78
24/05	PAGO A PROVE INVERMAS SERVIC			-114,344,469.00	181,121,207.78
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			5,954.71	181,127,162.49
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO

NIT: 900.240.336-3

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

CONCILIACION BANCARIA A 31 MAYO DE 2024

BANCOLOMBIA
NIT 890.903.938-8

CUENTA AHORRO No 89400004254
CONTRATO 1452024
YORGI CORTES TAICUS

Cuentas Canceladas en el Periodo	263.180.432,43
Consignaciones ICBF Y OTROS	4.640.347,80

Saldo según libros

(+) Cheque en mano o cheques no cobrados 181.127.162,49

	saldo INICIAL	**439.667.247,12**		**439.667.247,12**
				439.667.247,12
2024 05 01	PAGO A NOMINA ANA ISABEL RODRIGUEZ ABRIL		2.732.082,00	436.935.165,12
2024 05 01	PAGO A NOMINA KATHERINE HURTADO ABRIL		2.297.983,00	434.637.182,12
2024 05 01	PAGO A NOMINA ELEUCIPE TORRES ABRIL		3.206.807,67	431.430.374,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ALEJANDRA CUERO ABRIL		2.464.507,00	428.965.867,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MILLERLANDA ABRIL		2.732.082,00	426.233.785,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA LUZ JENNY ORTIZ ABRIL		2.732.082,00	423.501.703,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA YESENIA ESTUPIÑAN ABRIL		2.464.507,00	421.037.196,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ANNY LOUSSA PA ABRIL		2.732.082,00	418.305.114,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA LEONOR ADRIANA ABRIL		2.211.631,00	416.093.483,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA LUZ MARINA LANDAZURI ABRIL		2.732.082,00	413.361.401,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA JORGE ARTURO CIFUENTES ABRIL		2.732.082,00	410.629.319,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA LUZ DORY CARABALI ABRIL		2.297.983,00	408.331.336,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA CLAUDIA ZULEMA ABRIL		3.700.528,00	404.630.808,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ROSA ANGELICA ABRIL		2.732.082,00	401.898.726,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA KATERINE BELALCAZAR ABRIL		2.305.491,00	399.593.235,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MARIA DE JESUS ABRIL		2.297.983,00	397.295.252,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA XIOMARA MONTAÑO ABRIL		2.297.983,00	394.997.269,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA NUVIA ZULIMA ABRIL		2.732.082,00	392.265.187,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA KELLY JANÈTH ABRIL		2.297.983,00	389.967.204,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MARIA HERMILA ABRIL		2.297.983,00	387.669.221,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA LORENA VALENTIERRA ABRIL		2.732.082,00	384.937.139,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ESTEIDEN PORTOCARRERO ABRIL		2.732.082,00	382.205.057,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ELIANA GUEVARA ABRIL		2.732.082,00	379.472.975,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MATILDE CALZADA ABRIL		2.297.983,00	377.174.992,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA WITMAN NATAN ABRIL		2.297.983,00	374.877.009,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ZULMEIRA ESTUPIÑAN ABRIL		2.732.082,00	372.144.927,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA DANNY JIMENEZ ABRIL		2.305.491,00	369.839.436,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MILEIDY CUERO ABRIL		2.752.709,00	367.086.727,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MARITZA CAICEDO ABRIL		2.732.082,00	364.354.645,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA ANALICIA SALAZAR ABRIL		2.297.983,00	362.056.662,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MARIA DAYRA ABRIL		2.297.983,00	359.758.679,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA EMILSE MOSQUERA ABRIL		2.732.082,00	357.026.597,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA LUZ DAICY CAMPAZ ABRIL		2.732.082,00	354.294.515,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA MARIA EMNA PERLAZA ABRIL		2.732.082,00	351.562.433,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA YESICA ANGULO P. ABRIL		2.732.082,00	348.830.351,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA SARA ORDOÑEZ ABRIL		2.732.082,00	346.098.269,45
2024 05 01	PAGO A NOMINA KADIR BETANCOURTH ABRIL		2.211.631,00	343.886.638,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA MARISOL SALAZAR ABRIL		2.732.082,00	341.154.556,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA DAYANA TORRES ABRIL		2.297.983,00	338.856.573,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA MAYELI ACHITO ABRIL		2.732.082,00	336.124.491,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA KEYLA GONGORA ABRIL		2.366.904,00	333.757.587,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA MARIELLY PINEDA ABRIL		2.297.983,00	331.459.604,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA JANY JESUS PORTOCARRERO ABRIL		2.366.904,00	329.092.700,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA ZULEIMA VALLECILLA ABRIL		2.752.709,00	326.339.991,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA DORAYSI SEGURA ABRIL		2.297.983,00	324.042.008,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA MARINA HURTADO ABRIL		2.297.983,00	321.744.025,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA CARMEN ELENA JUAJINOY ABRIL		2.211.631,00	319.532.394,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA BETTY RODRIGUEZ ABRIL		2.464.507,00	317.067.887,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA YESENIA CASTILLO ABRIL		2.464.507,00	314.603.380,45
2024 05 02	PAGO A NOMINA LEISY MARIA SALAZAR ABRIL		2.732.082,00	311.871.298,45
2024 05 03	PAGO A NOMINA SULLY MARINA CASTILLO ABRIL		3.700.528,00	308.170.770,45
2024 05 08	PAGO A NOMINA MARINA HURTADO ABRIL		2.297.983,00	305.872.787,45
2024 05 08	PAGO A NOMINA CLARA ELENA ABRIL		2.297.983,00	303.574.804,45
2024 05 10	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIENDA RENDIMIENTO FINANCIER ABRIL		67.516,43	303.507.288,02
2024 05 10	PAGO A PROVEEDOR CENTRO SOLUCION GASTOS OPERATIVOS ABRIL		4.855.473,37	298.651.814,65
2024 05 15	PAGO A PROVEEDOR ALVEIRO PADILLA ALISTAMIENTO TRANPORTE		2.895.200,00	295.756.614,65
2024 05 15	PAGO A PROVEEDOR OSCAR IVAN HUILA ALISTAMIENTO PERIFONEO		601.600,00	295.155.014,65
2024 05 15	PAGO A PROVEEDOR ALVEIRO PADILLA REINVERSION MARZO		995.531,00	294.159.483,65
2024 05 16	PAGO A NOMINA MARINA HURTADO		2.297.983,00	291.861.500,65
2024 05 24	PAGO A PROVEEDOR INVERMAS RPP MAYO		114.344.469,00	177.517.031,65
				177.517.031,65
				177.517.031,65
	ABONOS DEVOLUC PAGO NOMINA MARINA HURTADO	4.595.966,00		182.112.997,65

				182.112.997,65
				182.112.997,65
				182.112.997,65
	RENDIMIENTOS	44.381,80		182.157.379,45
	(-) NOTAS DEBITO		1.030.216,96	181.127.162,49
	GMF 4 X 1000	1.030.216,96		
	Chequera			
	Iva Venta Cheques			
	Comision			
	Retencion en la fuente			
DIFERENCIA SALDO EN LIBROS Y BANCO				**181.127.162,49**

PREPARADO	APROBADO	CONTABILIZADO

CONTRATO CT 145

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ÉTNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
"ASOCOETNAR"
asocoetnar
Personería jurídica No. 000.308-50
NIT. 840.000.551-4

San Andrés de Tumaco, junio de 2024

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Yo, **YORGI CORTES TAICUS** identificado con cedula de ciudadanía No 81.720.200 de Chia, actuando en calidad de Representante legal de la Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño "ASOCOETNAR" identificada con Nit. 840.000.551-4; **CERTIFICO** que una vez revisado los RAM del mes de mayo de las unidades de servicio que se relacionan a continuación, se presentaron cuatro (4) Inasistencias en la unidad de servicio SEMILLAS DE AMOR 6 del CT 1452024.

Codigo UDS	Nombre UDS
524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4
524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 6
524901113076	CONSTURCTORES DE PAZ
524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7
524901113082	CONSTRUCTORES DE PAZ 7
524901113084	ANGELES DEL FUTURO
524901113086	ANGELES DEL FUTURO 2
524901113090	ANGELES DEL FUTURO 4
524901113093	ANGELES DEL FUTURO 5
524901113096	ANGELES DEL FUTURO 6
524901113111	CONSTRUTORES DE PAZ 2
524901113130	SEMILLAS DE AMOR 6
524901113141	SEMILLAS DE AMOR 4
524901113144	SEMILLAS DE AMOR 1
524901113145	SEMILLAS DE AMOR 5
524901113146	CONSTRUTORES DE PAZ 5
524901113151	SEMILLAS DE AMOR 2

No siendo más el motivo de la presente me suscribo de ustedes no sin antes agradecer la atención brindada.

Cordialmente,

YORGI CORTES TAICUS
Representante Legal
ASOCOETNAR

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES MENSUALES**	**F8.MO12.PP**	**11/05/2018**
		Versión 2	**Página 1 de 14**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como el 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contratro de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser cumplido en el mes que está en ejecución.
3. La información solicitada como fuente de verificación o los documentos de origen de la misma pueden ser objeto de solicitud y revisión en el ejercicio de supervisión.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 145	**Cupos: 860**	**Servicio que presta: DIMF**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 13/02/2024		**Período reportado:** 01/05/2024 al 30/05/2024	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: **OLAYA HERRERA**			**N° de unidades de servicio: 17**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): **ASOCOETNAR**		**Nombre del Representante Legal de la (EAS):** **YORGI CORTES TAICUS**	
Regional: NARIÑO		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n):** **TUMACO**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): **GLORIA BENAVIDES**			

2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1. OBLIGACIONES GENERALES

ITEM		ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Cumplir cabalmente con el objeto del presente contrato	Se brinda durante el mes de Abril atencion a 781 beneficiarios adscritos a los programas de atención inicial en primera infancia, en las 16 unidades del servicios de atención DIMF, Modalidad Familiar, contrato de aporte **N° 52001452024** ejecutado por la EAS Asocoetnar en el municipio **OLAYA HERRERA** lo cual se puede verificar con los formatos RAM que reposan en cada UDS.		1. Registros de Asistencia Mensual (Deben estar disponibles en las UDS) 2. Registro de coberturas atendidas	
2	Realizar la prestación del servicio **DIMF**, en las unidades de atención de jurisdicción del Centro Zonal de **TUMACO** de la Regional **NARIÑO** del ICBF en el municipio **OLAYA HERRERA**, de acuerdo con el valor del presupuesto correspondiente a la vigencia, y para la atención de **860** cupos para niñas y niños menores de cinco años o hasta su ingreso al sistema educativo, los cuales deben cumplir con los criterios de identificación, priorización, inscripción y caracterización de la población definidos por el ICBF en dichos documentos.	Durante el mes de Mayo brindamos atención a los 781 beneficiarios, niños, niñas, mujeres gestantes y madres lactantes,que fueron focalizados en **17** unidades del servicio DIMF a través de busqueda activa por parte de los agentes educativos y equipo interdisciplinario, con los cuales se realizaron encuentros grupales y las actividades correspondientes al plan de formacion de cada UDS.		1. Registro de Asistencia Mensual 2. Registro de coberturas atendidas	
3	Dar inicio a la ejecución del contrato, una vez perfeccionado, cumplidos los requisitos de ejecución del mismo y suscrita la respectiva acta de inicio. El inicio de la atención directa a los beneficiarios será acordado en conjunto con el Comité Técnico Operativo del contrato garantizando por lo menos **200** días de atención por año calendario o proporcional por fracción de año.	El 13 Febrero se dio inicio a la ejecución del contrato **N° 52001462024** en el municipio Mosquera y el acta de inicio y primer comité reposan en la EAS.			
4	Realizar oportunamente los pagos a proveedores y servicios públicos, impuestos, tasas y contribuciones de los inmuebles en los cuales se preste el servicio de acuerdo al presente contrato, cuando a ello haya lugar.	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			
5	Cumplir con las obligaciones y presentar ante el supervisor del contrato en forma mensual, las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al sistema de seguridad social integral de los trabajadores a su cargo.	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

6	Presentar al supervisor del contrato los informes de ejecución técnica, administrativa y financiera requeridos para la realización de los pagos, los cuales deben tener los soportes físicos y digitales de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos por el ICBF para ello	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera		1.Formato diligenciado de Informe Técnico y Administrativo, acorde al avance de ejecución del contrato.	
7	Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato.	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			
8	Presentar Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato. mensualmente ante el supervisor, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, e informe mensual de movimientos bancarios o extractos bancarios, según aplique.	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			
9	Mantener las facturas y demás soportes que cumplan con las exigencias establecidas por la legislación comercial colombiana, en la cual se identifique datos de proveedor, productos, valores y demás información para que el documento sea válido. Estos soportes podrán ser solicitados en cualquier momento por el supervisor del contrato	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			
10	Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato.	No aplica para este mes de atención			
11	Conformar y organizar los equipos de trabajo de acuerdo a los perfiles definidos en el Manual Operativo del servicio, para lo cual, la EAS deberá presentar las hojas de vida del talento humano a vincular especificando el perfil y la UDS correspondiente. Para el caso del perfil Coordinador se deberá vincular el perfil avalado en la propuesta en cada UDS o uno igual o superior al presentado y aprobado inicialmente	Los grupos territoriales se organizaron de acuerdo a los perfiles aprobados por el icbf y a la ubicación del talento humano en 3 Grupos Territoriales en la zona urbana de **OLAYA HERRERA** donde se presta la atencion en **17** unidades de servicio.		1. Relación de personal contratado donde mínimo se especifiquen: Nombre, cédula, profesión, cargo a desempeñar, unidad de servicio, % de dedicación	
#¡REF!	Realizar los procesos de inducción y formación inicial al talento humano que hará parte del servicio de educación inicial.	En el segundo mes de ejecucion se realizo inducion y formacion inicial con el talento humano.			
#¡REF!	Conformar los grupos de atención de acuerdo con las características propias del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo.	Los grupos de atención están organizados según el manual operativo de cada servicio de atención. Para el servicio DIMF se brinda atención en **17** unidades de servicio con una cobertura de **860** beneficiarios conformados por niños y niñas entre 6 meses y 5 años en un 80% y Mujeres gestantes madres en periodo de lactancia en un 20%.			
#¡REF!	Disponer de las infraestructuras o espacios físicos adecuados y requeridos para la prestación del servicio de acuerdo con las disposiciones establecidas en la Guía de Transición de Infraestructuras y las condiciones de seguridad establecidas en el Manual Operativo del servicio.	No aplica para el servicio contratado		1. Actas de visita de habilitación de infraestructura	
#¡REF!	Presentar la derivación del menú, conforme a la minuta patrón del servicio la cual debe ser aprobada por el o la nutricionista del centro zonal o Regional según el caso.	Minuta patrón autorizada por el ICBF CZ Tumaco. **Para el servicio DIMF** a41.g6.pp_minuta_patron_modalidad_familiar_v3.		1.Documento de ciclo del menús según grupo de edad de los beneficiarios.	
#¡REF!	Presentar al supervisor la información de los proveedores de alimentos en el formato establecido por el ICBF en el que se evidencie el registro sanitario de los alimentos, cuando aplique.	Información reposa en el informe financiero		1. Listado de proveedores el cual incluya como mínimo: Nombre del proveedor, nit del proveedor, grupo de alimentos que provee, registro sanitario, concepto sanitario, estado del concepto sanitario, dirección y teléfono.	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

#¡REF!	Abstenerse de utilizar los recursos dispuestos por el ICBF para la atención de los beneficiarios de las distintas formas de atención, ni los bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato, en ningún tipo de asunto o acto político.	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			
#¡REF!	Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en las instalaciones donde se brinda la atención, cualquier tipo de actividad proselitista, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares.	ASOCOETNAR como EAS , ha dado orientaciones al talento de NO utilizar la entrega de rpp, con fines políticos, tambien contamos con el comité de control social el cual realiza accionesa traves del cual se garantiza una optima atencion.		1. certificacion del representante legal no se presentan actividades proselitistas en las unidades de servicio	
#¡REF!	En caso de que proceda, cumplir todos los compromisos adquiridos mediante el diligenciamiento del formulario Criterios de calidad para la atención a la primera infancia, los cuales serán incorporados al plan de trabajo adoptado conjuntamente entre la EAS y el Comité Técnico del contrato.	En el presente informe se presentan las obligaciones contractuales exigidas por la supervisora desde los comité técnicos.			
#¡REF!	Informar de manera previa y por escrito al ICBF, para que ésta entidad tramite la debida autorización, en los siguientes casos: i) permitir el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de personal como estudiantes, periodistas, pasantes, capacitadores, investigadores, etc., ii) permitir la realización de entrevistas a los niños y niñas con fines periodísticos, investigativos o de otro orden.	No aplica para este mes de atención		1.certificacion mensual de ingreso de terceros a las unidades de servicios	
#¡REF!	Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF efectúe sobre la ejecución del contrato.	No aplica para este mes de atención			
#¡REF!	Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, lineamientos vigentes, o que se expidan con posteridad y que contemplen aspectos relativos a la ejecución del objeto contratado.	No aplica para este mes de atención		1. Los soportes adicionales que se establezcan por el supervisor del contrato.	

2.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

2.2.1. Obligaciones relacionadas con la prestación del servicio

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	La EAS deberá brindar atención integral a niños y niñas correspondientes a cupos en la forma de atención ____**DIMF**_____, durante el plazo del presente contrato y conforme a los objetivos, normas, documentos técnicos, administrativos, financieros y estándares establecidos por el ICBF para el servicio, los cuales hacen parte integral del presente contrato y la EAS declara conocer	Se realiza durante el mes de Mayo la atencion a beneficiarios 860 adscritos a los programas de atención inicial en primera infancia, en el servicios de atención DIMF, Modalidad Familiar, contrato de aporte **N° 1452024** ejecutcutado por la EAS Asocoetnar en el municipio **OLAYA HERRERA**, lo cual se puede verificar con los formatos RAM que reposan en cada UDS.		1. Registro de Asistencia Mensual 2. Registro de coberturas atendidas	
2	Responder el 100% de las Situaciones de Acción Inmediata de acuerdo con los tiempos establecidos para cada tipo; suministrando para ello los soportes que demuestren el cumplimiento de la obligación contractual sobre la cual se hace el requerimiento	Durante el mes de Mayo no se presentaron situaciones de accion inmediata que dieran lugar a respuesta.			
3	Aplicar todos los lineamientos técnicos vigentes al servicio objeto del contrato, dentro del plazo establecido por el ICBF	El plan de formacion de cada componente. (Pedagogico, Familia comunidad y redes y salud y nutricion) esta siendo ejecutado durante las actividades estipuladas según el manual opertativo. Se anexan soportes de evidencia como listados de asistencia, actas y registros fotograficos.		1. Planes de formacion y acompañamiento	
4	Adelantar las acciones encaminadas al mejoramiento del servicio público de bienestar familiar conjuntamente con los diferentes comités y entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar	El equipo interdisciplinario durante el mes de mayo realizo acercamientos con las diferentes entidades garantes de derecho a traves de oficios de articulacion, con el fin de garantizar una atencion optima y de calidad a los beneficiarios.		1. Actas de encuentros grupales, registro fotográfico.	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

5	Facilitar los procesos que se desarrollen para la cualificación de las modalidades y de las UDS, en el marco de la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia De Cero a Siempre	Durante el mes de Mayo la cualificacion con el talento estuvo dirigida en los siguientes temas: 1. Enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles 2. Activacion de rutas 3. Manual operativo Los listados de asistencia y actas de las cualificaciones realizadas por cada profesional de apoyo se anexan en las obligaciones contractuales		1. Plan de formación del talento humano 2. Listados de asistencia a los procesos de formación impartidos por la EAS 3. Relación del talento humano que asiste a los diferentes procesos de formación ofrecidos por el ICBF u otras entidades certificadas para tal fin. Este debe contener como mínimo: nombre, documento de identificación, cargo, proceso de formación al que asiste, entidad que convoca y N° de horas dedicadas al proceso.	
6	Ejecutar acciones en el marco del Plan Operativo de Atención Integral encaminadas a contribuir con la garantía de cumplimiento de las realizaciones, atenciones y estructurantes definidos por la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia De Cero a Siempre.	No aplica		1. Seguimiento a las atenciones actas revision de carpetas.	
7	Realizar las acciones requeridas para promover la garantía de derechos de los niños y niñas en especial las siguientes: a. Verificar la afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social en Salud de los niños y las niñas atendidos, o en su defecto promover las acciones para conseguirla. b. Verificar el esquema de vacunación completo, según la edad de los niños y niñas, o en su defecto promover acciones para el cumplimiento del mismo. c. Verificar las consultas de crecimiento y desarrollo requeridas según la edad de los niños, y niñas o en su defecto promover acciones para su vinculación a estos programas. d. Valorar y realizar seguimiento nutricional, efectuando la vigilancia de los niveles de nutrición a través del registro y control de peso y talla, según la periodicidad y metodología establecida por el ICBF. e. Verificar que los niños y las niñas cuentan con su registro civil y en los casos que no se tenga, promover acciones para su consecución.	Para garantizar las acciones priorizadas y dar cumplimiento al manual operativo, durante el mes de Mayo se continua con el proceso de articulacion con las instituciones, de acuerdo al resultado se establecen compromisos con los padres de familia. Se anexan actas de articulacion en el informe de familia comunidad y redes.		1.Soportes de los procesos de gestión, articulación e implementación de acciones que garanticen los derechos de niños y niñas. 2. Registro con calidad en el sistema de información definido por el ICBF, donde se evidencie el seguimiento al cumplimiento de los derechos de niñas y niños. 3. Formato diligenciado de Informe Técnico y Administrativo, acorde al avance de ejecución del contrato.	
8	Gestionar ante la Secretaría de Educación de la entidad territorial certificada y las instituciones educativas oficiales, el cupo en el grado de transición, para los niños y niñas atendidos que hayan cumplido la edad necesaria para ingresar al sistema educativo escolar bajo los lineamientos de la guía de transición.	Durante el mes de abri, se continua con la sensibilizacion a las familias sobre la importancia de la transicion de los niños y niñas a la educacion formal. Se anexan actas en el componente de familia, comunidad y redes.		1. Soportes de proceso de sensibilización a las familias sobre el tránsito al grado transición.	
9	Informar de manera oportuna a la entidad competente, las situaciones que amenacen o pongan en riesgo la vida e integridad física, emocional y mental de los niños beneficiarios del servicio, de las cuales tengan conocimiento.	No aplica para este mes		1. Soporte de activación de las rutas cuando sea requerido (copia de oficios a otras instituciones o dependencias del ICBF)	
10	Adelantar las acciones para el seguimiento a la vulneración de derechos y realizar las gestiones con las entidades competentes cuando haya lugar	Se realizan articulaciones con los entes garantes de derecho, de tal manera que cuando se presente algun caso de vulneracion se pueda realizar la activacion de ruta de manera oportuna.		1. Soporte de activación de las rutas	
11	Hacer seguimiento a la prestación del servicio y a la aplicación de los lineamientos de la forma de atención, garantizando la calidad, en cada una de las UDS donde se ejecute el contrato	El cronograma de actividades de cada componente, esta siendo ejecutado en la unidades de servicio. Se anexan actas y evidencias correspondientes.		1. Cronograma de actividades de atencion	
12	Desarrollar estrategias que promuevan y velen por la permanencia de los beneficiarios en la UDS.	Durante el mes de Abril los equipos de cada unidad de servicio, realizaron visias a las familias según el cronograma establecido. Se anexan actas y evidencias correspondientes.		1. Soporte de procesos de sensibilización reportes de novedad	
13	Generar las acciones preventivas y correctivas a partir de los resultados del seguimiento efectuado por la EAS	No aplica este mes.		1. Planes de formacion y acompañamiento	
14	Captar las tasas compensatorias correspondientes a cada niño o niña, conforme lo estipula la norma vigente expedida por el ICBF para tal fin. (cuando aplique)	todos los soportes financieros se entregan mes a mes, en el informe del área financiera			

2.2.2. Obligaciones relacionadas con la infraestructura

ITEM	OBLIGACIÓN		ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

15	Gestionar la adecuación, mantenimiento, orden y seguridad de los espacios físicos donde se realiza la prestación del servicio	No se realizo durante este mes		1. Registro fotografico de unidades de servicio	
16	Documentar e implementar un protocolo para el control de riesgos y el manejo de accidentes o situaciones que puedan afectar la vida e integridad de los niños y niñas en los ambientes educativos y en aquellos que impliquen desplazamientos fuera de la UDS.	El plan de gestión del riesgo fue elaborado para las unidades de servicio de acuerdo a los contextos territoriales , con el plano de cada uds y la caracterización propia de sus riesgos incluyendo el plan de evacuación.		1. certificado de la no ocurrencia de accidentes o situaciones de peligro	
17	Brindar atención en la infraestructura presentada y autorizada por el ICBF para el inicio de la atención. Cuando se requiera el traslado de UDS a nuevas infraestructuras, esta nueva infraestructura debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato y cumplir con las condiciones establecidas en los estándares de calidad del servicio	Se realiza solictud de espacio para encuentros gruapales.		1. Registro fotografico de unidades de servicio	er
18	Suscribir el contrato de comodato derivado, para la recepción de los bienes requeridos para la prestación del servicio, cuando haya lugar.	No aplica para este servicio de atencion ya que no contempla arrendo.			
19	Cancelar impuestos, tasas y contribuciones del (los) inmueble(s) entregado(s) en virtud del contrato de comodato derivado, celebrado con ocasión de la prestación del servicio, cuando haya lugar.	No aplica			
20	Verificar que el comodatario cancele impuestos, tasas y contribuciones del (los) inmueble(s) entregado(s) en virtud del contrato de comodato derivado, celebrado con ocasión de la prestación del servicio	No aplica			
21	Conservar en buen estado los bienes recibidos en comodato y solicitar autorización de reparaciones o mejoras locativas, necesarias para el funcionamiento de (los) mismo(s), cuando haya lugar a ello.	No aplica			
22	Restituir al ICBF al terminar el contrato, o a quien éste indique, los bienes inmuebles y muebles entregados en calidad de comodato en virtud del mismo, cuando haya lugar a ello, y en las mismas condiciones de calidad en la que le fueron entregadas inicialmente	No aplica			
23	Publicar en cada unidad aplicativa un aviso en parte visible que indique que la EAS brinda a través de este contrato el servicio público de bienestar familiar, de acuerdo con lo establecido en el Manual de imagen corporativa aplicación para operadores, contratistas o convenios.	En los registros fotográficos de las actividades desarrolladas en las unidades de servicio, se puede visualizar el acceso a las uds.		1. Registro fotográfico del acceso a la UDS	

2.2.3. Obligaciones relacionadas con las acciones de salud y nutrición

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
24	Participar y facilitar el desarrollo de las acciones preventivas de salud y realizar aquellas propias del cuidado que deba dispensarse a los niños.	Durante el mes de Mayo, la formacion del componente de salud y nutricion al talento y familias estuvo dirigida segun la carectirazion de las practicas en los siguientes temas: 1. Manejo de agua segura en el hogar para consumo personal 2. Cuidados durante la gestacion y Lactancia materna		1. Plan de Formación a Familias 2. Plan de Formación al Talento Humano	
25	Dejar registro (documental y fotográfico) de la relación de alimentos entregados a cada UDS y llevando estricto seguimiento a la relaciones de compra y entrega de alimentos	Los soportes de solicitud de compras y facturas reposan en el informe financiero y los formatos de entrega de RPP, formato de entega de alimentos a las uds y registros forograficos se anexan en el informe del componente de salud y nutricion		1. Lista de solicitudes de compra o pedido realizado al proveedor (correos electrónicos o lista) 2. Recibo de alimentos por cada UDS (preferiblemente la entregada por el proveedor) 2. Registro fotográfico de alimentos entregados (mínimo 10 registros mensuales por tiempo de alimentación).	
26	Garantizar la implementación y cumplimiento de la minuta patrón establecida por el ICBF en cada una de las UDS, según grupo de edad de los beneficiarios y teniendo en cuenta las particularidades del territorio. En los casos que se requiera establecer un ciclo de menú con enfoque diferencial, la EAS, en compañía del ICBF, deberá concertar con la comunidad una propuesta de ciclo de menú teniendo en cuenta el aporte de calorías y nutrientes establecidos en la Minuta Patrón del ICBF y bajo los lineamientos del documento minutas con enfoque diferencial del ICBF. En todos los casos el ciclo de menú servido en las UDS deberá ser aprobado previamente por el nutricionista de la Regional y/o Centro Zonal del ICBF.	En el mes de Abril, las Minutas utilizadas fueron: Para el servicio DIMF**a41.g6.pp_minuta_patron_modalidad_familiar_v3**. descrito por la Nutricionista, presentado y aprobado por el supervisor de contrato **1442024 I**CBF en comité técnico.		1. Ciclo del menú	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

27	Realizar la toma de medidas antropométricas y emitir el diagnóstico nutricional de cada beneficiario de acuerdo a la Guía técnica prevención y atención de la malnutrición en los servicios ICBF, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma. En los casos en los que se detecten signos de mal nutrición la EAS deberá activar la ruta de remisión correspondiente, diseñar e implementar el plan de intervención nutricional individual y colectivo, y orientar y hacer seguimiento a las familias o cuidadores.	Durante el mes de abril se da inicio a la segunda toma de medidas antropometricas. El plan de formacion del componente salud y nuitricion esta siendo ejecutado enlas uds, se anexan las actas en el i nforme tecnico del componente.		1. Registro y control de peso y talla, según la periodicidad establecida en los lineamientos o Manuales operativos del ICBF. 2. Plan de intervención nutricional y colectivo según los resultados obtenidos en el seguimiento nutricional. 3. Relación de los planes de intervención nutricional individuales según sea necesario. 3. Soporte de activación de rutas cuando sea requerido. 4. Plan de Formación a Familias en temas relacionados con salud y nutrición 5. Soporte de acompañamiento y formación a familias de niñas y niños que se encuentren en malnutrición. (Actas de reunión, listados de asistencia a capacitaciones) 5. Soportes de formación y acompañamiento a familias con temas relacionados a hábitos de vida saludable, seguridad alimentaria, y otros temas relacionados y mencionados en el manual operativo. (Actas de reunión, listados de asistencia a capacitaciones) 6. Matriz de seguimiento a la ejecución del Plan Operativo de Atención Integral-POAI.	
28	Garantizar el cumplimiento a la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para las modalidades del ICBF, en lo referido a complementación alimentaria, requisitos sanitarios del servicio de alimentos, manual de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento.	El plan de saneamiento basico y el BPM reposa en la EAS y en las unidades de servicio donde es aplicado por el equipo.		1. Plan de saneamiento básico (debe entregarse máximo en el segundo mes de ejecución del contrato) 2. Manual de buenas prácticas de manufactura (debe entregarse máximo en el segundo mes de ejecución del contrato)	
29	Cumplir con las acciones establecidas en la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF, la cual hace parte integral de la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para las modalidades del ICBF, aprobada mediante Resolución No. 2000 del 2015, o aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	Se anexan formatos de peso y talla utilizados en las UDS		1. Presentar soportes que den cuenta de acciones establecidas en Guía técnica para la metrología.	
30	Garantizar el cumplimiento de la Resolución No. 333 de 2011 del Ministerio de la Protección Social referida a requisitos de rotulado o etiquetado nutricional que deben cumplir los alimentos envasados para consumo humano de manera que en los empaques y envases por lo menos aparezca la siguiente información: nombre del alimento, lista de ingredientes, contenido neto y peso escurrido, nombre y dirección del fabricante, país de origen, identificación del lote, fecha de vencimiento y/o de duración mínima e instrucciones para conservación, instrucciones de uso, registro sanitario para los productos que de acuerdo con la norma vigente lo requieran.	La nutricionista del contrato realiza capacitacion en Buenas Practicas de Manufactura a los apoyo en salud y nutricion con el fin de garantizar el cumplimiento de la resolucion No. 333 2011 del ministerio de la proteccion social. Se anexan registros fotograficos de paquetes entregados.		1. Presentar registro fotográfico de los empaques de los alimentos adquiridos (Mínimo 10 registros mensuales por tiempo de alimentación) 2. Listado de proveedores el cual incluya como mínimo: Nombre del proveedor, nit del proveedor, grupo de alimentos que provee, registro sanitario, concepto sanitario, estado del concepto sanitario, dirección y teléfono.	
31	Garantizar que el lugar destinado para el almacenamiento y/o distribución de los alimentos (bodegas) cuenta con las normas Higiénico-sanitarias establecidas en las Leyes y normatividad vigente, debiendo dicho sitio estar dotado con equipos de refrigeración, programas de limpieza y desinfección, control de plagas, almacenamiento adecuado de los alimentos e implementación de buenas prácticas de manufactura (BPM).	En las intalaciones de la bodega INVERMAS, reposan los documentos correspondientes a: plan de saneamineto basico, BPM y cocepto sanitario emitido por funcionarios del instituto departamental de salud.		1. Plan de saneamiento básico 2. Manual de buenas prácticas de manufactura.	
31	**PARÁGRAFO.** Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación, la cual será aprobada por el supervisor del contrato.	No aplica			

2.2.4. Obligaciones relacionadas con el proceso pedagógico

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
32	Garantizar dentro de los tres (3) meses siguientes al inicio de la atención objeto del presente contrato, la implementación y desarrollo del proyecto pedagógico, presentado al ICBF en todas las UDS y durante todos los días de atención previstos en el presente contrato.	Propuesta pedagogica que da respuesta a las necesidades de los niños y las niñas teniendo en cuenta los lineamientos de educacion inicial		1. Propuestas Pedagogicas por uds	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

34	Promover e implementar las acciones de formación de padres, de conformidad con los lineamientos emitidos por el ICBF, convocando a través de mecanismos idóneos y constatables al 100% de los padres beneficiarios. Los padres que no asistan a las actividades de formación convocadas deben ser objeto de seguimiento y acompañamiento por mecanismos idóneos y constatables, con el fin de incentivar su participación.	Los planes de formacion presentados por los tres componentes estan siendo ejecutados en las uds, durante el mes de abril, los temas trabajados con el talento humano y familias fueron los siguientes: 1. Derechos del niño y la niña 2. Activacion de rutas		1. Plan de Formación a Familias 2.Listados de asistencia y registro fotográfico al proceso de formación a familias.	

2.2.5. Obligaciones relacionadas con la comunidad y la articulación interinstitucional

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
35	Participar en las estrategias de movilización social y de acercamiento a entidades territoriales que defina el ICBF en el marco de la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia De Cero a Siempre.	Durante el mes de Abril se realiza MOVILIZACION TEMA: Dia de la Familia		1. Actas , registro fotográfico, listados de asistencia e informes)	
36	Participar en las mesas departamentales, municipales o distritales de Primera Infancia o en los escenarios de articulación que tengan los departamentos, municipios o distritos para coordinar los temas de Primera Infancia cuando sean invitados	Durante el mes de Abril se realiza MOVILIZACION TEMA: Dia de la Familia		1. Actas , registro fotográfico, listados de asistencia e informes)	
37	Dar respuesta oportuna, pertinente y veraz a las inquietudes de la comunidad, con respecto a la ejecución del contrato y a lo establecido en las obligaciones de la EAS	La socializacion del servicio se realizo en el primer mes de atencion, tambien se realizo la conformacion del comité de control social y en el mes de abril se lleva a cabo la apertura del buzon de sugerencias, con el fin de dar respuesta oportuna a las inquietudes de la comunidad.		1. Soportes que de cuenta de la socialización del servicio a las familias usuarias (listas de asistencia, soporte fotográfico, acta de reunión e invitaciones)	
38	Facilitar a la comunidad y en especial a los usuarios del servicio público de bienestar familiar, el ejercicio del control social sobre el programa y la modalidad	El comité de control social hace presencia durante la prestacion del servicio y el profesional de apoyo psicosocial con la implementacion del buzon de sugerencias brinda a los usuarios la capacidad de expresar sus inquietudes sobre el servicio las cuales tienen respuesta oportuna tras la apertura del mismo. Se anexan actas de control social.		1. Acta de conformación del comité de padres 2. Relación de quejas o sugerencias presentadas y respuesta dada a las mismas (para ello se debe establecer el mecanismo de recolección de esta información y debe ser socializado en el Comité Técnico Operativo)	
39	Realizar acciones de organización y participación con los padres de familia o cuidadores principales y comunidad, para formar redes comunitarias y/o familiares en favor de la primera infancia	Se continua el trabajo con el comité de control social. Durante el mes de Mayo los temas trabajados con las familias desde el componente de famlia comunidad y redes fueron: 1. Derechos del niño y la niña 2. Activacion de rutas		1. Acta de conformación del comité de padres 2. Plan de trabajo con familias y comunidad	
40	Desarrollar acciones que fortalezcan las relaciones y el vínculo afectivo en las familias de los beneficiarios, a partir de la caracterización socio familiar, potencialidades, prácticas culturales, intereses y necesidades de las familias. La EAS deberá suministrar al supervisor del contrato un informe técnico sobre el avance de las acciones emprendidas y los cambios presentados en las familias.	EL plan de formacion del componente de familia comunidad y redes ha sido elaborado por los profesionales de apoyo psicosocial, teniendo en cuenta las necesidades de las familias según la caracterizacion de las mismas y esta siendo aplicado en cada unidad de servicio. 1. Derechos del niño y la niña 2. Activacion de rutas		1. Plan de formación a familias, teniendo en cuenta la ficha de caracterización sociofamiliar y los temas priorizados en el manual operativo, este plan debe estar contenido en el POAI. 2. Formato diligenciado de Informe Técnico y Administrativo, acorde al avance de ejecución del contrato. 3. Matriz de seguimiento a la ejecución del Plan Operativo de Atención Integral-POAI. 4. Listado de asistencia y registro fotográfico de las actividades de formación a familias	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

41	Realizar dentro del primer mes de ejecución del contrato, una jornada de socialización a la comunidad (actores sociales – padres usuarios, agentes educativos, veedurías, autoridades locales y ciudadanos en general) con el fin de dar a conocer la forma de operación del servicio y el marco general de las obligaciones contractuales. Y un mes antes del vencimiento del plazo contractual, realizar una jornada de informe de la gestión con los actores antes descritos, en la que se presente el balance de la ejecución técnica y financiera del contrato, los avances, dificultades y resultados del mismo, y el impacto de la gestión realizada. Para ambos encuentros deberá acreditarse la implementación de estrategias amplias de comunicación y estímulo a la participación activa de la comunidad.	la socialización del servicio se llevo a cabo en las diferentes unidades de servicio en el municipio **Olaya Herrera**. se realizo la concertación con los consejos comunitarios y la socialización del servicio con los comités de control social con presencia de la directiva de ASOCOETNAR.		1. Informe de la jornada de socialización de la modalidad o servicio ofertado a la comunidad	

2.2.6.Obligaciones relacionadas con el registro y presentación de información

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
42	La EAS deberá realizar al inicio del contrato y cada vez que se requiera una actualización, el registro con calidad del 100% de las UDS en el sistema de información que el ICBF disponga para tal fin, incluyendo nombre de la Unidad, la ubicación exacta, la dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia De Cero a Siempre y la georeferenciación, cuando aplique esto último.	El roporte de calidad para el mes de Mayo es de 100%		1. Reporte con calidad del 100% de las UDS, generado por sistema de información.	
43	Realizar el registro con calidad del 100% de la información de beneficiarios atendidos y registro de novedades, en el sistema de información, en las condiciones que defina el ICBF, a más tardar durante el primer mes de ejecución del contrato, y con la periodicidad establecida en la cláusula Décima Primera del presente contrato. En caso de identificar que el beneficiario está siendo atendido en más de un servicio, la EAS, deberá reportar con los soportes requeridos la atención del beneficiario al administrador regional, con el fin de realizar el debido seguimiento y evitar concurrencias en la atención, dentro de los términos establecidos por el ICBF.	el reporte de calidad de la informacion de los beneficiarios para el mes de Mayo es 100%.		1. Reporte con calidad del 100% de los beneficiarios, generado por sistema de información. 2. Relación mensual y acumulada de los beneficarios reportados como atendidos en más de un servicio.	
44	Realizar el registro y actualización de la información de las atenciones de los beneficiarios de primera infancia y el registro de novedades en el sistema de información, incluyendo la Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil (para el registro de la información de la Escala, se atenderán las indicaciones dadas por el ICBF).	el reporte de calidad de la informacion de los beneficiarios para el mes de Mayo es 100%.		1. Reporte con calidad del 100% de los beneficiarios, generado por sistema de información.	
45	Satisfacer a cabalidad y en las condiciones e instrumentos que defina el ICBF, los requerimientos de información asociados a la atención en primera infancia, especialmente lo referido a la calidad y completitud de la información solicitada.	El talento humano ha sido vinculado con calidad al 100%		1. Reportes con calidad del 100% de los beneficiarios, UDS, Talento Humano, generado por sistema de información.	
46	Realizar la desvinculación en el sistema de información de los beneficiarios, UDS y talento humano una vez finalice el plazo de ejecución del contrato o cuando la atención así lo requiera.	Se realiza de manera correcta.		1. Reporte generado del sistema donde se evidencie la desvinculación de los beneficarios, UDS y talento humano	
47	Garantizar que la información registrada en el sistema de información sea veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, para lo cual la EAS deberá diligenciar y firmar el anexo Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información.	Al inicio del contrato el representante legal YORGI CORTES TAICUS firmo el acta de confidencialidad y no divulgacion de la información de los beneficiarios y todo lo concerniente al contrato.		1. Reportes con calidad del 100% de los beneficiarios, UDS, Talento Humano, generado por sistema de información. 2. Acta de compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información	
48	Realizar el registro y actualización permanente de la información de la totalidad del talento humano contratado, en los sistemas de información que el ICBF disponga para tal fin.	El talento humano ha sido vinculado con calidad al 100%		1. Reporte con calidad del 100% del talento humano, generado por sistema de información.	
49	Realizar el registro y actualización permanente de los procesos de formación del Talento Humano de las UDS en los sistemas de información que el ICBF disponga para tal fin.	El talento humano ha sido vinculado con calidad al 100%		1. Reporte con calidad del 100% de la formación al talento humano, generado por sistema de información.	
50	Reportar al ICBF el eventual fallecimiento de beneficiarios, para proceder a la inactivación en el sistema.	No se presento en este mes		1. Reporte del siniestro y envío del acta de defunción	
51	Presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los registros de asistencia mensual de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado. Esta información deberá ser reportada en el sistema y a partir de momento que el ICBF disponga. **PARÁGRAFO:** La EAS deberá cumplir las condiciones de calidad establecidas por el ICBF en el Anexo técnico de calidad del registro de UDS y beneficiarios en el sistema de información.	Se anexa los formatos RAM y registro de cobertura realmente atendida durante el mes de Abril.		1. Registro Mensual de Asistencia 2. Registro de coberturas atendidas 3. Formato diligenciado de Informe Técnico y Administrativo, acorde al avance de ejecución del contrato.	

2.2.7. Obligaciones relacionadas con la supervisión

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
52	Permitir y colaborar en el ejercicio de las labores de seguimiento y supervisión del ICBF, facilitando el acceso a toda la información y documentación técnica, administrativa y financiera relacionada con la prestación del servicio en virtud del presente contrato, entregando los informes que le sean solicitados y adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas	No se presento en este mes		1. Actas de seguimiento y supervisión (Esta información es verificada por el Supervisor, no requiere ser entregada por la EAS)	
53	Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos reportados en el seguimiento y supervisión y los que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridas.	No se presento este mes			

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

54	Responder el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este; suministrando para ello los soportes que demuestren el cumplimiento de la obligación contractual sobre la cual se hace el requerimiento	No aplica para este mes			
55	Asistir a los comités técnicos operativos, garantizando la participación del Representante Legal de la EAS, o su delegado, para la implementación, el seguimiento, monitoreo y evaluación de la ejecución del contrato.	No hubo comitél.			
56	Presentar al supervisor del contrato mensualmente, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del mes, Los informes de ejecución técnica y administrativa que conforman los requisitos de desembolsos del presente contrato, deberán ser presentados de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos por el ICBF, quince (15) días calendario antes de la presentación de la cuenta de cobro correspondiente. Sin perjuicio de lo anterior, la EAS deberá mantener actualizada la información técnica, administrativa y financiera relacionada con la ejecución del contrato	Se presenta para este mes informe con actividades contractuales.		1. Formato diligenciado de Informe Técnico y Administrativo, acorde al avance de ejecución del contrato.	
57	Presentar ante el supervisor del contrato cuando lo solicite, las certificaciones de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales de los trabajadores a su cargo.	Presentado en informe financiero			
58	Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la prestación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual o la vida y la integridad de los beneficiarios.	En el mes de mayo no se presentaron situaciones atipicas			
59	Permitir el ingreso, visitas, revisiones y hacer entrega de la información asociada a los procesos de seguimiento, verificación, evaluación e inspección y vigilancia, realizados en los niveles nacional, regional y zonal del ICBF.	Durante el mes de abril no se realizaron visitas de evaluacion e inspeccion por parte del ICBF		1. Certificacion representante legal que no se presentaron ETAS	
60	Contar con una sede administrativa en funcionamiento en el Departamento donde se encuentre operando el servicio de atención integral a la primera infancia, en la cual repose toda la documentación técnica, administrativa, financiera y jurídica asociada a la ejecución del contrato.	Sede Administrativa. De ASOCOETNAR ubicada en Calle Ricaurte - sector Bucanero San Andrés de Tumaco.		1. Certificacion representante legal informando ubicación de sede administrativa	

2.2.8. Obligaciones relacionadas con la administración de recursos

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
#¡REF!	Presentar ante el primer Comité Técnico Operativo previo al inicio de la prestación del servicio, el presupuesto de operación del servicio contratado, de acuerdo con los parámetros definidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias y, cuando aplique, el aporte de contrapartida y los periodos de ejecución de la misma. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación	Se presenta en el informe financiero.		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Presentar propuesta de reinversión ante el Comité Técnico Operativo del contrato, para los casos en los que se generen excedentes del presupuesto con relación al gasto real, sin afectar o modificar el rubro de alimentación. Toda reinversión solicitada por la EAS debe ser proyectada siempre hacia adelante y aprobada previamente por el Comité Técnico Operativo del contrato antes de su ejecución, y responder al fin de mejorar la calidad de la prestación del servicio. Una vez aprobada la reinversión la EAS deberá ajustar el presupuesto del contrato de acuerdo con la reinversión aprobada.	Se presenta en el informe financiero.			
#¡REF!	Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Garantizar que los recursos aportados y demás dineros y recursos que llegare a recaudar, sean utilizados UNICA Y EXCLUSIVAMENTE para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

#¡REF!	Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los beneficiarios o a terceros por concepto de los servicios prestados bajo este contrato.	La prestacion del servicio en las 17 unidades de servicio se realia de manera gratuita.		1. Certificion del representante legal gararantizado que no se cobra ningun valor o aporte para ingresar al serivicio	
#¡REF!	Dar el manejo adecuado establecido en los lineamientos respectivos a las tasas compensatorias correspondientes a cada niño y niña.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF, al término de la vigencia XXXX, los recursos no ejecutados del aporte de ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolso, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder a: a) No prestación del servicio asociado a bajas coberturas. b) Talento humano no contratado. c) Raciones no entregadas.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Disponer una cuenta bancaria para el manejo exclusivo de los recursos del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros o corriente de uso exclusivo de los recursos del presente contrato, anexando certificación bancaria de la titularidad de la cuenta.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Incorporar en el Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato, la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Presentar periódicamente al supervisor del contrato los paz y salvo correspondiente de pagos generados en ejecución del contrato.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos legales establecidos.	Presentado en informe financiero		NO APLICA EN ESTE MES	
#¡REF!	En el evento de que por cualquier razón ocurra pérdida de recursos destinados a la prestación del servicio, la EAS deberá reintegrarlos.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Consignar mensualmente en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor del contrato mensualmente.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos con terceros.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Realizar los pagos al talento humano que vincule para la prestación del servicio derivado del presente contrato preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta el pago se hará de acuerdo al mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	
#¡REF!	Destinar recursos del presupuesto para cancelar periódicamente los servicios públicos o mantener el inmueble o inmuebles donde se atiendan los beneficiarios en buen estado; solicitar autorización al ICBF y a quien corresponda para hacer reparaciones o mejoras locativas, necesarias para el funcionamiento del mismo.	Presentado en informe financiero		SOPORTES PRESENTADOS EN INFORME FINANCIERO	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2.2.9. Obligaciones relacionadas con el talento humano

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
#¡REF!	Asegurar la incorporación, permanencia y estabilidad laboral del talento humano requerido para el cumplimiento del objeto de este contrato, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que sean idóneos para el cumplimiento de las labores y a la fecha de terminación del servicio no se encuentren incursos en causales de incumplimiento al contrato laboral, reglamento interno de trabajo o de incumplimiento de los lineamientos del Manual Operativo del servicio.	El personal contratado para la atencion de las 17 unidades se servicio, se vinculo posterior al proceso de selleccion y según los perfiles exigidos por icbf. Coordinadores, agentes educativos, porfesionales psicosociales, salud y nutricion y administrativos.		1. Relación de personal contratado donde mínimo se especifiquen: Nombre, cédula, profesión, cargo a desempeñar, unidad de servicio, % de dedicación	
#¡REF!	Garantizar que el talento humano contratado cumpla con los perfiles de formación y experiencia definidos en el Manual Operativo del servicio. La EAS deberá tener en cuenta las notas establecidas en el manual operativo para la contratación de talento humano donde se atienda con enfoque diferencial. En caso de requerir modificar el talento humano presentado inicialmente para el servicio contratado, el cambio deberá ser aprobado por el Comité Técnico Operativo del contrato; en todos los casos, el personal deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil.	El personal contratado para la atencion de las 17 unidades se servicio, se vinculo posterior al proceso de selleccion y según los perfiles exigidos por icbf. Coordinadores, agentes educativos, porfesionales psicosociales, salud y nutricion y administrativos.		1. Relación de personal contratado donde mínimo se especifiquen: Nombre, cédula, profesión, cargo a desempeñar, unidad de servicio, % de dedicación	
#¡REF!	Asegurar la incorporación y permanencia de los agentes educativos que se desempeñaban en las UDS que han transitado o transiten a los nuevos esquemas de atención. En caso de requerir el cambio de un agente educativo que ha transitado de otras modalidades, solicitar aprobación al Comité Técnico Operativo del contrato, en cuyo caso el personal deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil.	el personal transito fue vinculado a las unidades de srvicio donde desarrollan las actividades programadas		1. Relación de personal contratado donde mínimo se especifiquen: Nombre, cédula, profesión, cargo a desempeñar, unidad de servicio, % de dedicación	
#¡REF!	Formalizar un día al mes, o dos medios días al mes un espacio para desarrollar encuentros para la reflexión sobre el quehacer pedagógico, donde agentes educativos, auxiliares pedagógicas y demás equipo interdisciplinario retroalimentan y fortalecen su trabajo en relación con niñas, niños y sus familias o cuidadores de acuerdo con las necesidades del servicio y con lo señalado en el Manual Operativo. Para ello, la EAS establecerá las fechas de las jornadas, sin afectar la prestación del servicio.	El espacio de encuentro esta establecido por cada grupo territorial. Se anexan actas, listados de asistencia y regsitros fotograficos.		1. Actas y listas de asistencia de la participación en los espacios 2. Registro fotográfico de los encuentros	
#¡REF!	Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y procesos de fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Atención a la Primera Infancia y garantizar que los agentes educativos que presten sus servicios en el marco del presente contrato, participen en los procesos de cualificación que implemente el ICBF a través de la Dirección de Primera Infancia. En cumplimiento de la presente obligación la EAS cumplirá con las instrucciones y guías que imparta la Dirección Regional del ICBF sobre los respectivos procesos.	No aplica para este mes			
#¡REF!	Pagar oportuna y adecuadamente los salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales a que haya lugar, o los honorarios correspondientes, dependiendo de la forma de vinculación del personal que utilice para la ejecución del presente contrato. Así mismo, cumplir con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión, que deberán ser liquidados de acuerdo con los artículos 3, 4 y 5 de la Ley 789 de 2003, el Decreto 510 de 2003 y la Circular Conjunta No 001 de 2004 del Ministerio de Protección Social y el Ministerio de Hacienda.	Presentado en informe financiero			
#¡REF!	Implementar políticas de bienestar del talento humano vinculado a la ejecución del contrato.	No aplica para este mes de atencion			
#¡REF!	Desarrollar un plan de formación o cualificación permanente del talento humano del servicio, que contengan como mínimo las temáticas establecidas en la tabla de Cualificación del Talento Humano del Manual Operativo de la modalidad, los Referentes técnicos para la educación inicial, la escala de valoración cualitativa del desarrollo integral que se encuentre vigente y las particularidades identificadas en la ficha de caracterización socio familiar.	El plan de formacion esta en ejecucion y reposa en la EAS			

2.2.10. Obligaciones relacionadas con la dotación adquirida o recibida por la EAS para el desarrollo del presente contrato

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

#¡REF!	Suscribir acta de recibo de los bienes muebles entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato con la respectiva relación de inventarios, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Informar de manera inmediata al supervisor, con copia al ordenador del gasto, una vez sean adquiridos bienes muebles con recursos entregados por el ICBF, junto con el traslado de las correspondientes facturas.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Utilizar los bienes entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato conforme al uso legítimo autorizado.	Presentado en informe financiero			
#¡REF!	Responder por cualquier deterioro de los bienes muebles devolutivos, que no provenga del desgaste natural o que provenga del uso no autorizado por el ICBF.	Presentado en informe financiero			
#¡REF!	Emplear la mayor diligencia en la conservación de los bienes entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Efectuar las reparaciones y mantenimientos indispensables para la conservación de los bienes muebles entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Restituir los bienes muebles devolutivos entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato al ICBF una vez vencido el plazo de ejecución.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Vigilar y custodiar los bienes muebles entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato, evitando que sean perturbados por terceros. En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, dar aviso al ICBF en un plazo mínimo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Llevar la contabilidad de los bienes muebles por centro de costos, de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el programan, en los casos que aplique.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Informar al supervisor del contrato la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

#¡REF!	Elaborar en coordinación con el delegado del ICBF el inventario de los elementos de dotación disponibles en cada UDS, de aquellos que sean adquiridos y recibidos en comodato, y los aportados por las UDS que transitan desde otra modalidad y entregarlo al supervisor del contrato para el respectivo procedimiento de ingreso y egreso de bienes que establezca el ICBF.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Entregar mediante acta a la persona natural o jurídica que determine el ICBF a la terminación del contrato, los bienes muebles devolutivos adquiridos según inventario inicial, salvo que al terminar el contrato los bienes hayan cumplido su vida útil y no puedan ser utilizados para el servicio de Bienestar Familiar. En este caso, se procederá conforme con lo establecido en los lineamientos técnicos respectivos dados por el ICBF.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Relacionar en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos propiedad de la EAS y puestos a disposición de las UDS, incluidos en el plan de trabajo.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			
#¡REF!	Garantizar que en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación propiedad del ICBF sean transferidos a la nueva unidad, mediante acta de entrega, en presencia del supervisor del contrato, el Representante Legal de la EAS y el Tesorero de la misma, y del almacenista de la Regional cuando aplique.	NO APLICA PARA EL SERVICIO			

2.2.11. Obligaciones especiales de la EAS referentes a la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de Bienestarina

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
#¡REF!	Almacenar la Bienestarina, de acuerdo con lo siguiente: sitio cerrado, dotado de ventanas y puertas que permitan la ventilación e impidan la entrada de insectos y otros animales, pisos nivelados en orden y en buen estado de aseo, cielo raso (si aplica) libre de humedades y que impida el ingreso de animales, drenajes de pisos provistos de rejillas y sifones para permitir el lavado, cubierta y muros en buen estado de aseo y mantenimiento que impidan el ingreso de agua y estén libres de filtraciones y humedades.	En las unidades de servicio y en bodega de alimentos es aplicado el plan de saneamiento basico y BPM y verificado por la nutricionista de la EAS.		1. Plan de Saneamiento Básico 2. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura	
#¡REF!	Verificar que la cantidad por sabor, el número de lote y la fecha de vencimiento de la Bienestarina que recibe coincidan con la información registrada en la respectiva acta de entrega que deberá firmarse como constancia del recibo a satisfacción del producto y en la cual se debe dejar constancia de las inconformidades en el evento que las mismas existan.	En el mes de Abril se realizo de manera correcta la verificacion		1. Copia de acta de recibido de Bienestariana, en la cual se describa en detalle la forma en la cual fue recibida.	
#¡REF!	Informar oportunamente al ICBF, cuando una Unidad Ejecutora o un punto de entrega cuente con saldos de Bienestarina, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes.	No aplica para este mes		1. Soporte de comunicación a ICBF que de cuenta de los saldos de Bienestarina (Cuando aplique)	
#¡REF!	Realizar la rotación adecuada del producto, garantizando la salida del producto que cuente con mayor tiempo de almacenamiento	No aplica para este mes		1. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura	
#¡REF!	Entregar oportunamente la Bienestarina a las Unidades Ejecutoras que harán uso de la misma, para evitar su deterioro, diligenciando los formatos establecidos por el ICBF. En relación con esta obligación, la EAS debe abstenerse de: i) realizar entregas de productos a unidades ejecutoras no participantes del programa, ii) recibir Bienestarina, que tenga en el acta de entrega otro destinatario, salvo en los casos debidamente autorizados por la Dirección de Nutrición o Supervisor del contrato de Concesión para la producción y distribución de Bienestarina, y iii) donar, vender, usar indebidamente, destinar y/o en general disponer de la Bienestarina en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	Se anexan las actas en el compente de salud y nutricion.		1. Actas de entrega y recibo de la Bienestarina en las UDS.	
#¡REF!	La EAS velará porque las Unidades Ejecutoras registren e informen mensualmente el movimiento de Bienestarina (cantidades recibidas, suministradas y el saldo).	Se anexa en el componente de salud y nutricion		1. Entrega del registro establecido para el manejo de la Bienestarina	
#¡REF!	Presentar un informe al supervisor del contrato en el cual se describan las cantidades entregadas a las Unidades Ejecutoras, a los beneficiarios y las existencias de Bienestarina a la fecha de rendición del informe.	Se anexa en el componente de salud y nutricion		1. Actas de entrega y recibo de la Bienestarina en las UDS. En este se debe especificar lo descrito en la obligación	
#¡REF!	Asistir a las audiencias de veeduría ciudadana, mesas públicas, y reuniones de rendición de cuentas relacionadas con el tema de la Bienestarina.	No aplica para este mes		1. Soportes de participación y cumplimiento de los compromisos adquiridos en las mesas o reuniones (Actas de reunión, registro fotográfico, listados de asistencia e informes)	
#¡REF!	Cancelar al ICBF el valor de la Bienestarina cuando se presenten vencimientos o se generen averías por mal almacenamiento o redistribución de producto.	No se presentan este mes.		1. Soportes de los pagos realizados acorde a lo orientado por el supervisor del contrato.	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

#¡REF!	Entregar, por cuenta propia, al finalizar el contrato los saldos de Bienestarina según lo disponga el ICBF. PARÁGRAFO: Tomando en consideración que el costo de la Bienestarina es variable para el ICBF de acuerdo al periodo de entrega, el suministro del producto estará sujeto al agotamiento del recurso definido o el vencimiento del plazo del contrato, o a la cantidad de ___ kilos máxima a distribuir, definidos en el presente contrato, lo que ocurra primero. El precio del kilogramo a la fecha es $_____ Bienestarina MÁS® y $_____ Bienestarina MÁS® saborizada. Para realizar la estimación del valor total del aporte de Bienestarina MAS® y Bienestarina MAS® saborizada, se debe solicitar al profesional enlace del componente Bienestarina de la Dirección de Nutrición el precio vigente por kilogramo de cada una.	No aplica para este mes		1. Acta de entrega de saldos de Bienestarina. (Al finalizar el contrato)	

2.2.12. Obligaciones relacionadas con la focalización de los beneficiarios

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
#¡REF!	Realizar la búsqueda activa de los beneficiarios, de acuerdo con la focalización y criterios definidos por el ICBF para el servicio	anexo listados beneficiarios realmente atendidos, correspondiente al mes de Abril.		1. Listado comparativo de los usuarios focalizados vs los usuarios vinculados. El listado inicial de los usuarios focalizados debe ser entregado por el ICBF. 2. Listas de solicitud de cupo 3. Soporte de las acciones realizadas para la focalización y busqueda activa de beneficiarios.	
#¡REF!	Garantizar la atención a los niños y niñas que venían siendo atendidos en la modalidad, entre los seis (6) meses y los cinco (5) años de edad. Para la reposición de cupos que se liberan por bajas coberturas, la identificación y priorización de la población, se realizará a partir de criterios relacionados en el Manual Operativo correspondiente al servicio.	anexo listados beneficiarios realmente atendidos, correspondiente al mes de Abril.		1. Registro en el sistema de información definido por el ICBF 2. Listado comparativo de los usuarios focalizados vs los usuarios vinculados. El listado inicial de los usuarios focalizados debe ser entregado por el ICBF. 3. Listado comparativo de los usuarios que venían siendo atendidos vs los usuarios vinculados en la nueva vigencia. El listado inicial de los usuarios previamente atendidos debe ser proporcionado por el ICBF.	
#¡REF!	Realizar ajustes a la oferta geográfica o poblacional a partir de diagnósticos territoriales del centro zonal y ente territorial. Dichos ajustes deberán ser aprobados por el Comité Técnico Operativo del contrato.	Acta presentada en el informe financiero		1. Actas de Comité Técnico Operativo donde se apruebe la reorganización del servicio. 2. Informe de las necesidades de reubicación de la oferta donde se manifieste: la ubicación actual, la ubicación propuesta y la reubicación de los beneficiarios actuales (de existir la necesidad).	

2.2.13. Obligaciones de la EAS en el marco de Sistema Integrado de Gestión

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
#¡REF!	Diseñar e implementar un procedimiento de selección de personal idóneo y competente para el desarrollo de los servicios a contratar. El personal contratado deberá ser reemplazado a solicitud del ICBF	Se dio cumplimiento al inicio del contrato		1. Política de selección y contratación 2. Política de desvinculación del talento humano 3. Relación de personal contratado donde mínimo se especifiquen: Nombre, cédula, profesión, cargo a desempeñar, unidad de servicio, % de dedicación	
#¡REF!	Socializar con el equipo que realizará las actividades definidas en el contrato, la documentación básica del ICBF (Misión, visión, principios, objetivos estratégicos y política de gestión integral)	Realizada al inicio del contrato		1. Acta de socialización 2. Presentaciones realizadas (en digital) 3. Listado de asistencia a la socialización 4. Registro fotográfico de la socalización	
#¡REF!	Realizar un (1) ejercicio muestral para evaluar la percepción de satisfacción de los beneficiarios con respecto a la prestación del servicio.	Se realiza ejercicio de evaluacion del servicio con la implementacion del buzon de sugerencias		1. Relación de quejas o sugerencias presentadas y respuesta dada a las mismas (para elo se debe establecer el mecanismo de recolección de esta información y debe ser socializado en el Comité Técnico Operativo) 2. Soporte de la gestión adelantada para solicitar acompañamiento de la veeduría ciudadana 3. Propuesta de ejercicio muestral donde se realice una evaluación del servicio (para elo se debe establecer el mecanismo de recolección de esta información y debe ser socializado y retroalimentado en el Comité Técnico Operativo) 4. Actividad de aplicación del ejercicio de evaluación del servicio, este se debe realizar mínimo a un 20% de los acudientes de los usuarios del servicio.	
#¡REF!	Diseñar e implementar un Plan Básico de Seguridad y Salud Ocupacional para el equipo que realizará las actividades definidas en el contrato	El profesional de seguridad y salud en el trabajo realizo el plan basico para que el equipo realizara las actidades definidas en el contrato		1. Plan básico de seguridad y salud ocupacional 2. Soportes de la implementación del Plan Básico de seguridad y Salud Ocupacional (actas, presentaciones, listados de asistencia y registro fotográfico)	

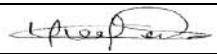
INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

#¡REF!	Afiliar a todo el personal al Sistema de Seguridad Social en riesgos laborales	Presentado en informe financiero		1. Copia de las afiliaciones de seguridad social del personal vinculado al servicio 2. Planilla de pago de seguridad social	
#¡REF!	Realizar inducción a todos los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo.	Se realizo en el segundo mes de ejecucion.		1. Plan de inducción del talento humano 2. Listados de asistencia al proceso de inducción y formación. 3. Registro fotográfico del proceso de inducción y formación.	
#¡REF!	Suministrar a sus trabajadores todos los Elementos de Protección Personal requeridos para la realización de sus actividades y garantizar el uso correcto de éstos durante la ejecución de los trabajos; en caso de deterioro o daño el remplazo deberá hacerse forma inmediata	Entrega de elementos de aseo para la atencion a todo el talento humano.		1. Actas de entrega de elementos de protección personal y dotaciones	
#¡REF!	Presentar al ICBF la matriz de riesgos ocupacionales, un plan para su control y los procedimientos de seguridad y salud ocupacional, en el que se definan objetivos y se tracen metas de acuerdo a la identificación de peligros.	Implementacion de la la matriz de riesgos ocupacionales.		1. Matriz de riesgos ocupacionales (esta debe estar contenida en el plan de salud y seguridad en el trabajo)	
#¡REF!	Designar por escrito un representante de seguridad y salud en el trabajo responsable del tema durante toda la vigencia del contrato, para que coordine, apoye y garantice las condiciones de seguridad y la administración de las actividades de seguridad y salud en el trabajo	la certificacion del representante de seguridad y salud en el trabajo Fabio Camilo Cordoba fue enviada a la supervisora del contrato		1. Copia de documento que de cuenta de la designación del representante de salud y seguridad 2. Plan de trabajo de la persona designada para apoyar la implementación de las acciones necesarias para promover la salud y seguridad en el trabajo	
#¡REF!	Garantizar capacitaciones periódicas de su personal en el manejo de los riesgos propios de las actividades desarrolladas	Los Planes de formacion a talento humano son aplicados al personal mes a mes y los soportes (registros fotograficos y listados de asistencia) reposan en el informe de cada area encargada.		1. Plan de formación del talento humano 2. Listados de asistencia a los procesos de formación impartidos por la EAS 3. Registro fotográfico	
#¡REF!	Adelantar acciones pedagógicas con los beneficiarios, para la promoción de Buenas Prácticas Ambientales	Los Planes de formacion a familias, a talento humano sera aplicado en cada unidad de servicio y desarrollado de acuerdo a los descrito en los cronogramas de atencion.		1. Matriz de seguimiento a la ejecución del Plan Operativo de Atención Integral-POAI. 2. Plan de formación a familias 3. Listados de asistencia a los procesos de formación impartidos por la EAS 4. Registro fotográfico	
#¡REF!	Identificar los aspectos e impactos ambientales de cada una de las UDS y establecer las acciones tendientes a reducir, mitigar y corregir los impactos ambientales significativos	No aplica para este mes de atencion		1. Documento donde se consignen los aspectos ambientales y las accionea a desarrollar para mitigar impactos (este puede ser parte del POAI) 2. Política ambiental	
#¡REF!	Garantizar el cumplimiento de la política ambiental en lo concerniente a buenas prácticas de manipulación de alimentos, almacenamiento y manejo de sustancias químicas, ahorro y uso eficiente de los recursos, agua, energía, papel y sustancias de limpieza y desinfección, combustibles, gestión de residuos, manejo de vertimientos	aplicado en las todas las unidades de servicio		1. Plan de Saneamiento Básico 2. Política ambiental 3. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura	
#¡REF!	Garantizar los procesos adecuados para la protección y confidencialidad de la información suministrada por los beneficiarios.	Toda la informacion suministrada por las familias es manejo exclusivo de la EAS y reposa en sistema manejado por el personal adscrito al programa.		1. Plan de gestión documental (puede estar contenido en el componente Administrativo del POAI)	
#¡REF!	Proponer acciones de innovación y mejora que permitan ajustar y fortalecer el trabajo a desarrollar con los beneficiarios.	aplicado en todas las unidades de servicio		1. Política de innovación y mejora continua	

2.2.14. Obligaciones de la EAS en el marco de la estrategia de compras locales

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
#¡REF!	Realizar compras locales de alimentos, bienes y servicios producidos localmente a nivel municipal, distrital y/o departamental de la zona donde vaya a operar de acuerdo con el alcance del contrato, como mínimo del 10% de los aportes efectuados por el ICBF, (restando el valor estimado de los servicios públicos domiciliarios, del talento humano no profesional y del arrendamiento) de acuerdo con lo definido y especificado en el Anexo para el fortalecimiento de las compras locales. Se debe informar al supervisor del contrato las compras locales realizadas y se debe registrar la información en el formato anexo Formato de Seguimiento Compras Locales, tanto en forma digital (Excel) como impresa. Esta información deberá incluirse en el informe contable que se entregará al supervisor del contrato. PARÁGRAFO: El diligenciamiento debe ser realizado en archivos independientes, uno para cada mes, adjuntando en cada archivo mensual los soportes de las compras realizadas en el mismo mes. Los reportes mensuales deben ser entregados al supervisor del contrato, de acuerdo con la periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución. Estas adquisiciones deben reunir las características de calidad establecidas en los lineamientos de la modalidad, adicionalmente en el caso de alimentos deben cumplir con la Resolución 2674 de 2013 o la que haga sus veces y la normatividad vigente, así mismo la EAS debe informar al supervisor del contrato las compras realizadas bajo este concepto en el formato que el ICBF defina para tal fin y contar con los soportes correspondientes en el evento que sean requeridos por este.	Presentado en informe financiero			

Observaciones:

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	
YORGI CORTES TAICUS	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bancolombia

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/04/30 HASTA: 2024/05/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 89400004254

SUCURSAL TUMACO

ASOCOETNAR

CL RICAU E SC BUCANERO CS 90

TUMACO NARI¥O

Soluciones para potenciar tu negocio **desde $0 de comisión.**



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	439,667,247.12	*SALDO PROMEDIO*	$	272,965,232
TOTAL ABONOS	$	6,938,330.80	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	265,478,415.43	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	44,381.80
SALDO ACTUAL	$	181,127,162.49	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,882.21	439,669,129.33
1/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-383,122.43	439,286,006.90
1/05	PAGO A NOMIN ANA ISABEL RODR			-2,732,082.00	436,553,924.90
1/05	PAGO A NOMIN KATHERINE HURTA			-2,297,983.00	434,255,941.90
1/05	PAGO A NOMIN ELEUCIPE TORRES			-3,206,807.67	431,049,134.23
1/05	PAGO A NOMIN ALEJANDRA CUERO			-2,464,507.00	428,584,627.23
1/05	PAGO A NOMIN MILLERLANDA MIC			-2,732,082.00	425,852,545.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ JENNY ORTIZ			-2,732,082.00	423,120,463.23
1/05	PAGO A NOMIN YESENIA ESTUPIN			-2,464,507.00	420,655,956.23
1/05	PAGO A NOMIN ANNY LOLISSA PA			-2,732,082.00	417,923,874.23
1/05	PAGO A NOMIN LEONOR ADRIANA			-2,211,631.00	415,712,243.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ MARINA LAND			-2,732,082.00	412,980,161.23
1/05	PAGO A NOMIN JORGE ARTURO CI			-2,732,082.00	410,248,079.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ DORY CARABA			-2,297,983.00	407,950,096.23
1/05	PAGO A NOMIN CLAUDIA CIFUENT			-3,700,528.00	404,249,568.23
1/05	PAGO A NOMIN ROSA ANGELICA O			-2,732,082.00	401,517,486.23
1/05	PAGO A NOMIN KATERINE BELALC			-2,305,491.00	399,211,995.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA DE JESUS			-2,297,983.00	396,914,012.23
1/05	PAGO A NOMIN XIOMARA MONTANO			-2,297,983.00	394,616,029.23
1/05	PAGO A NOMIN NUVIA ZULYMA ME			-2,732,082.00	391,883,947.23
1/05	PAGO A NOMIN KELLY JANETH MA			-2,297,983.00	389,585,964.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA HERMILA R			-2,297,983.00	387,287,981.23
1/05	PAGO A NOMIN LORENA VALENTIE			-2,732,082.00	384,555,899.23
1/05	PAGO A NOMIN ESTEIDEN PORTOC			-2,732,082.00	381,823,817.23
1/05	PAGO A NOMIN ELIANA GUEVARA			-2,732,082.00	379,091,735.23
1/05	PAGO A NOMIN MATILDE CALZADA			-2,297,983.00	376,793,752.23
1/05	PAGO A NOMIN WITHMAN NATAN P			-2,297,983.00	374,495,769.23
1/05	PAGO A NOMIN ZULMEIRA ESTUPI			-2,732,082.00	371,763,687.23
1/05	PAGO A NOMIN DANNY JIMENEZ M			-2,305,491.00	369,458,196.23
1/05	PAGO A NOMIN MILEIDY CUERO M			-2,752,709.00	366,705,487.23
1/05	PAGO A NOMIN MARITZA CAICEDO			-2,732,082.00	363,973,405.23
1/05	PAGO A NOMIN ANALICIA SALAZA			-2,297,983.00	361,675,422.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA DAYRA RIA			-2,297,983.00	359,377,439.23

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/04/30 HASTA: 2024/05/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 89400004254

SUCURSAL TUMACO

ASOCOETNAR
CL RICAU E SC BUCANERO CS 90
TUMACO NARI¥O

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/05	PAGO A NOMIN EMILSEN MOSQUER			-2,732,082.00	356,645,357.23
1/05	PAGO A NOMIN LUZ DAICY CAMPA			-2,732,082.00	353,913,275.23
1/05	PAGO A NOMIN MARIA EMNA PERL			-2,732,082.00	351,181,193.23
1/05	PAGO A NOMIN YESICA ANGULO P			-2,732,082.00	348,449,111.23
1/05	PAGO A NOMIN SARA ORDONEZ PO			-2,732,082.00	345,717,029.23
1/05	PAGO A NOMIN KADIR BETANCOU			-2,211,631.00	343,505,398.23
2/05	PAGO NO APLICADO MARINA HURTAD			2,297,983.00	345,803,381.23
2/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,718.73	345,805,099.96
2/05	PAGO A NOMIN MARISOL SALAZAR P			-2,732,082.00	343,073,017.96
2/05	PAGO A NOMIN DAYANA TORRES OSP			-2,297,983.00	340,775,034.96
2/05	PAGO A NOMIN MAYELI ACHITO RAM			-2,732,082.00	338,042,952.96
2/05	PAGO A NOMIN KEYLA GONGORA PER			-2,366,904.00	335,676,048.96
2/05	PAGO A NOMIN MARIELLY PINEDA P			-2,297,983.00	333,378,065.96
2/05	PAGO A NOMIN JANY JESUS PORTOC			-2,366,904.00	331,011,161.96
2/05	PAGO A NOMIN ZULEIMA VALLECILL			-2,752,709.00	328,258,452.96
2/05	PAGO A NOMIN DORAYSI SEGURA CA			-2,297,983.00	325,960,469.96
2/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO CU			-2,297,983.00	323,662,486.96
2/05	PAGO A NOMIN CARMEN ELENA JUAJ			-2,211,631.00	321,450,855.96
2/05	PAGO A NOMIN BETTY RODRIGUEZ G			-2,464,507.00	318,986,348.96
2/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-118,869.42	318,867,479.54
2/05	PAGO A NOMIN YESENIA CASTILL			-2,464,507.00	316,402,972.54
2/05	PAGO A NOMIN LEYSI MARIA SAL			-2,732,082.00	313,670,890.54
3/05	PAGO A NOMIN SULLY MARINA CAST			-3,700,528.00	309,970,362.54
3/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-14,802.11	309,955,560.43
7/05	ABONO INTERESES AHORROS			8,492.00	309,964,052.43
8/05	PAGO NO APLICADO MARINA HURTAD			2,297,983.00	312,262,035.43
8/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO			-2,297,983.00	309,964,052.43
8/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,191.93	309,954,860.50
8/05	PAGO A NOMIN CLARA ELENA ORD			-2,297,983.00	307,656,877.50
9/05	ABONO INTERESES AHORROS			3,371.59	307,660,249.09
10/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-19,691.95	307,640,557.14
10/05	PAGO PSE MINISTERIO DE HACIEN			-67,516.43	307,573,040.71
10/05	PAGO A PROVE CENTRO SOLUCION			-4,855,473.37	302,717,567.34
14/05	ABONO INTERESES AHORROS			8,293.70	302,725,861.04
15/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,634.05	302,727,495.09
15/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-17,969.32	302,709,525.77
15/05	PAGO A PROVE ALVEIRO PADILLA			-2,895,200.00	299,814,325.77
15/05	PAGO A PROVE OSCAR IVAN HUIL			-601,600.00	299,212,725.77
15/05	PAGO A PROVE ALVEIRO PADILLA			-995,531.00	298,217,194.77
16/05	PAGO NO APLICADO MARINA HURTAD			2,297,983.00	300,515,177.77
16/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO			-2,297,983.00	298,217,194.77
20/05	ABONO INTERESES AHORROS			8,170.40	298,225,365.17
21/05	PAGO A NOMIN MARINA HURTADO			-2,297,983.00	295,927,382.17
21/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,191.93	295,918,190.24
23/05	ABONO INTERESES AHORROS			4,864.41	295,923,054.65
24/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-457,377.87	295,465,676.78
24/05	PAGO A PROVE INVERMAS SERVIC			-114,344,469.00	181,121,207.78
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			5,954.71	181,127,162.49
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

asocoetnar

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ITEM 1. Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el servicio **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR** en las 23 UDS correspondientes al Centro Zonal Tumaco del contrato 52001462024.

1. Certificación de coberturas atendidas

Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero,
Celular 3105001943 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	MOSQUERA - NARIÑO Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	11/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCOETNAR			NIT DE LA EAS	840000551-4	
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	TUMACO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	OLAYA HERRERA	
N° CONVENIO	52001452024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	13/02/2024
					Hasta:	31/07/2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/05/2024
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/05/2024
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	YORGI CORTES TAICUS					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARINA ISABEL TARAPUES					

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes DICIEMBRE de del año 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	17	96	4	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	17	96	4
Niños/as menores de 24 meses	17	366	4	Niños/as menores de 24 meses	17	366	4
Niños/as entre 24 y 36 meses	17	139	4	Niños/as entre 24 y 36 meses	17	139	4
Niños/as mayores de 36 meses	17	180	4	Niños/as mayores de 36 meses	17	180	4
TOTAL	68	781	16	TOTAL	68	781	16

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MAYO del año 2024 en la cuidad de OLAYA HERRERA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
YORGI CORTES TAICUS	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
81720200	

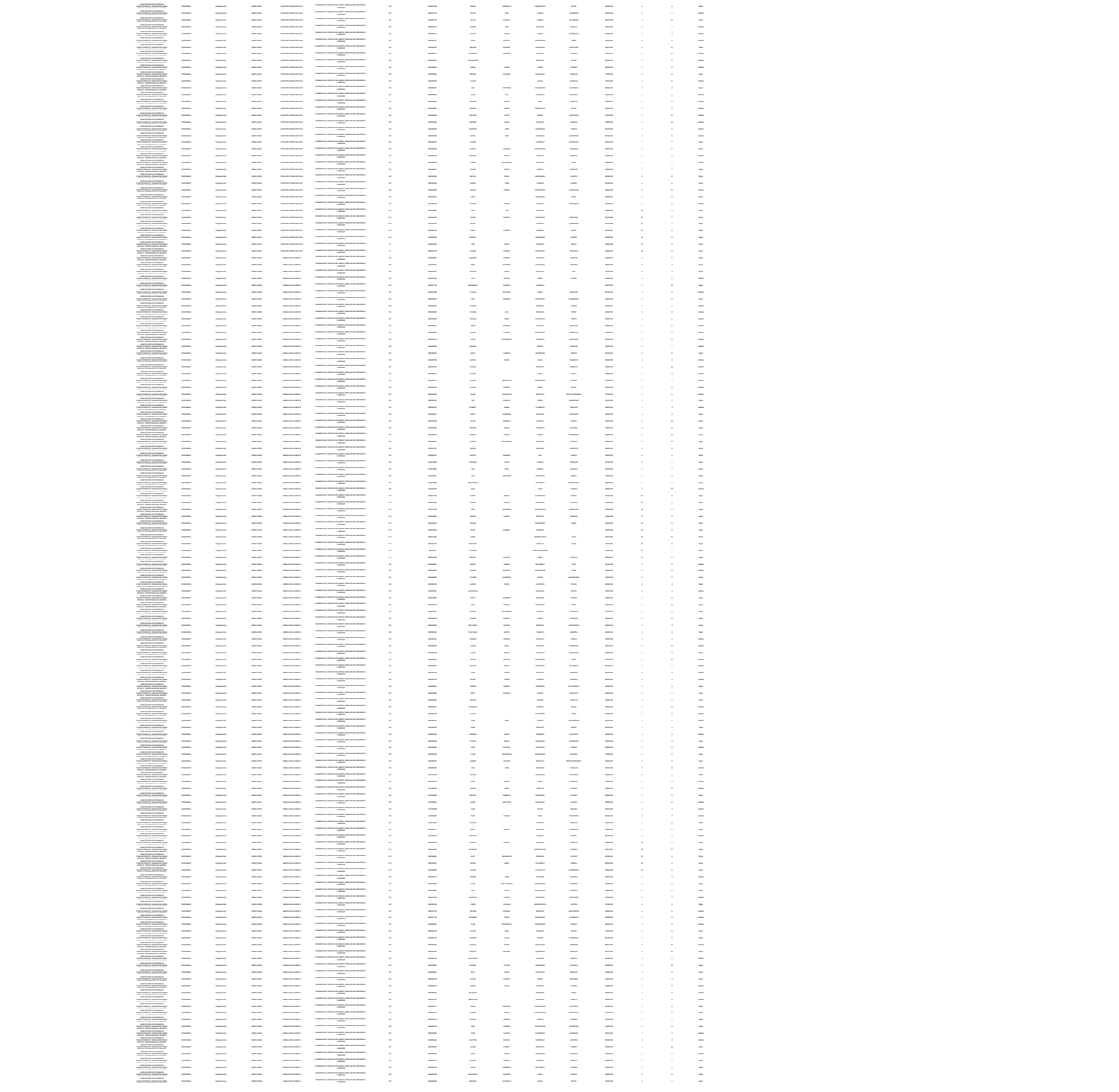
NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

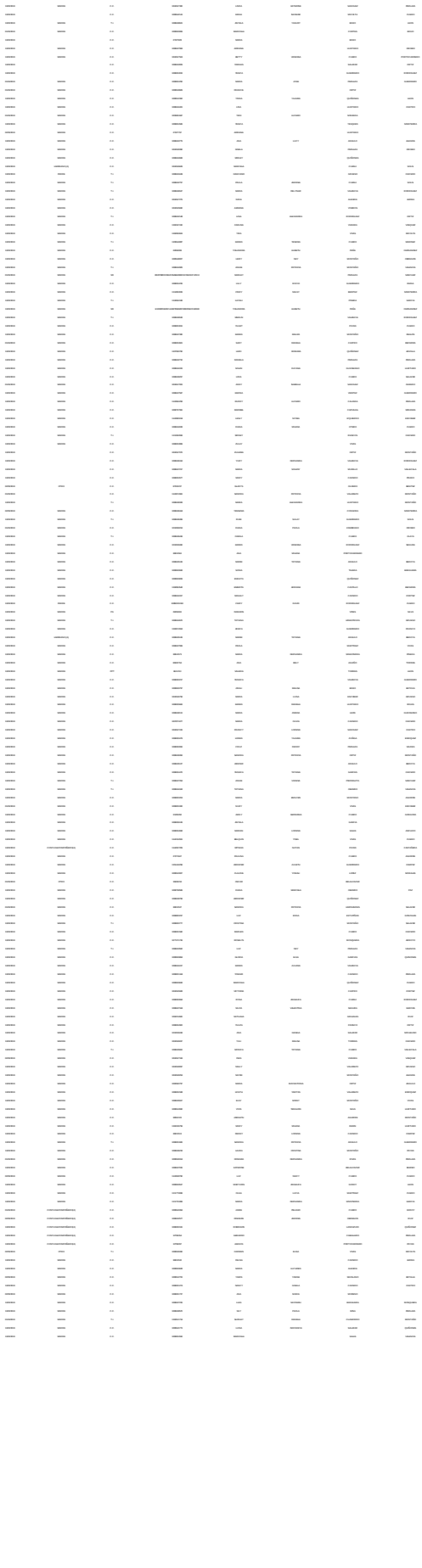
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre de la Entidad Contratista	Número del Contrato	Nombre Municipio de la Unidad de servicio	Código de la unidad de servicio	Nombre de la unidad de servicio	Modalidad	Tipo de documento del beneficiario	Documento del beneficiario	Primer Nombre del beneficiario	Segundo Nombre del beneficiario	Primer apellido del beneficiario	Segundo apellido del beneficiario	Fecha de nacimiento del beneficiario	Edad del beneficiario	Edad en meses	Sexo del beneficiario
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059724	LUISA	MARIANA	SEGURA	MONTAÑO	16/03/2024	0	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1144216792	MAILIN	JANNEY	CALZADA	TORRES	08/03/2024	0	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1045533347	YANNITH	ZAMARA	SOLIS	MONTAÑO	15/05/2023	1	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1081067278	IRIS	NATACHA	ALARCON	PALOMINO	07/04/2021	3	2	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1081067279	JAVIER	MATEO	ALARCON	PALOMINO	07/04/2021	3	2	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057306	HOREB		GRUESO	FRANCO	07/09/2019	4	9	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057656	YENDI	SARAY	REINA	ANGULO	11/03/2020	4	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057668	ERICK	ISMAEL	MONTAÑO	ORTIZ	05/07/2020	3	11	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057788	JOSE	ESTIWAR	URRUTIA	VALLECILLA	07/02/2020	4	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058095	SEIDER		PINEDA	PALACIOS	01/02/2021	3	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058244	JEREMY		SOLIS	GARCES	14/05/2020	4	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058383	LUISA	VALENTINA	SALAZAR	HURTADO	06/07/2021	2	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058464	YOSER	ANDRES	PERLAZA	ORTIZ	09/07/2021	2	11	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058557	MARIA	ANGELES	CUERO	CASTILLO	27/08/2021	2	9	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058597	HEILEEN		PAYAN	VALENCIA	28/10/2021	2	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058700	LUCIANA		SINISTERRA	MONTAÑO	12/12/2021	2	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058812	SHARI	ANGEL	QUIÑONES	MICOLTA	17/02/2022	2	4	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058892	JACOB		OROBIO	PAREDES	14/11/2021	2	7	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058927	LIAM	ADIEL	LANDAZURI	VIOJO	05/05/2022	2	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059061	JHON	GAEL	REINA	ALARCON	05/08/2022	1	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059085	YULISA		RODRIGUEZ	CUERO	01/07/2022	1	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059189	KATHIA	TALIA	VIDAL	ALARCON	10/06/2022	1	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059300	JERONIMO		SEGURA	GAMBOA	28/02/2023	1	3	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059325	MIA	SARAY	ARAGON	SANCHEZ	25/02/2023	1	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059335	KEILYN	NOHA	CUERO	COIME	22/02/2023	1	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059378	OMER	YAEL	ALEGRIA	REINA	11/03/2023	1	3	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059405	MONTSERRAT		GRUESO	OBREGON	24/04/2023	1	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059456	JUANA	ZOE	OROBIO	SILVIA	09/05/2023	1	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059476	YAINA	YANISA	PINILLO	MINOTTA	26/05/2023	1	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059539	KILIAN	JERIEL	PALOMINO	SANCHEZ	18/08/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059550	HILARY	ALEXANDRA	PRADO	REQUEJO	04/07/2023	0	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059556	ZOE	MARIA	VALVERDE	HINESTROZA	19/07/2023	0	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059563	EITAN	JOSE	QUIÑONES	TORRES	29/08/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059574	NILSON	YAIR	HINESTROZA	VELASQUEZ	07/09/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059588	GEMMA		SANCHEZ	ZAMORA	21/09/2023	0	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1109558882	EITHAM		CAICEDO	VALENTIERRA	10/11/2019	4	7	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1109577638	JOSUE	DAVID	SOLARTE	REBOLLEDO	18/08/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1150955515	SULEINY	YARENI	MONTAÑO	PLAZA	02/08/2022	1	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1004535675	FLOR	DELUZ	CAMPAZ	MICOLTA	09/02/1989	35	4	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1004537273	YERLIN		BETANCURT	MONTANO	22/11/2000	23	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086056008	ANA	LUZ	HINESTROZA	VELASQUEZ	26/10/1998	25	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1193101387	KAREN	LICETH	RIASCOS	ANGULO	08/04/1998	26	2	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	T.I.	1077651199	ELIANA		PALACIOS	URRUTIA	28/04/2006	18	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	T.I.	1111794041	KENDRY	SHIRLEY	ALEGRIA	CASTILLO	08/11/2006	17	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113067	CONSTRUTORES DE PAZ 4	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	T.I.	1111794043	YULIETH	FAISURI	ALEGRIA	CASTILLO	18/10/2008	15	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059618	CARLOS	SAMIR	CAICEDO	MIRANDA	25/11/2023	0	6	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059623	LUIS	FELIPE	GONZALEZ	MARTINEZ	26/11/2023	0	6	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059677	IZAN	MAEL	PAYAN	VIAFARA	03/02/2024	0	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1061832656	SARA	VICTORIA	MORALES	CORTES	04/02/2023	1	4	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1085349708	JESUS		VIVAS	ANGULO	14/08/2020	3	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057153	MAICOL	DAVID	IZQUIERDO	SOLIS	08/06/2019	4	0	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057210	EVELYN	YAELY	MONTAÑO	MARTINEZ	25/06/2019	4	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057289	IAN	SAHEL	QUIÑONEZ	PRADO	22/05/2019	5	0	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057335	LAURA	SOFIA	ORTEGA	MARTINEZ	27/06/2019	4	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057351	LUIS	CARLO	HURTADO	CANDELO	07/09/2019	4	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057956	TATIANA		MIRANDA	PALACIOS	20/11/2020	3	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058004	ANGEL	GAEL	CAICEDO	MONTAÑO	20/11/2020	3	6	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058016	DANI	YAEL	YESQUEN	MIRANDA	25/01/2021	3	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058025	JINSEN	MARIANA	MIRANDA	BLANDON	05/10/2020	3	8	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058090	YERI	MILE	ORTIZ	VELASCO	15/03/2021	3	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058536	KEYLER	YULIAN	SALAZAR	HURTADO	14/09/2021	2	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058862	MARLON	GAEL	HURTADO	GAMBOA	01/10/2021	2	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058864	KEILER	FERNANDO	MONTAÑO	CUERO	24/01/2022	2	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058874	YEIDEL	ANDRES	ORTIZ	GUERRERO	09/04/2022	2	2	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058900	JHON	JADER	CIFUENTES	TORRES	24/04/2022	2	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058940	MARIANGEL		LEDESMA	CAVEZA	22/05/2022	2	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058980	HASLY	SAMARA	SEGURA	FRANCO	24/04/2022	2	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059109	LIATH	JHAELI	ARROYO	MINOTTA	23/09/2022	1	8	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059142	SAIRI	SELESTE	CAICEDO	PAYAN	26/10/2022	1	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059155	YAEL		CUERO	HURTADO	01/11/2022	1	7	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059186	NASHLIN	NAYARA	MIRANDA	OBREGON	26/11/2022	1	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059199	DAYER	AXEL	ALEGRIA	CUERO	17/11/2022	1	7	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059214	SHERLIN	DAYELI	ORTIZ	HURTADO	07/12/2022	1	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059232	EYLY	SAMARA	OBREGON	HURTADO	26/12/2022	1	5	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059391	JEYDAN	ESKENDER	TORRES	PINILLO	25/04/2023	1	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059512	JOSIAS	MISAEL	MOSQUERA	VITE	19/12/2022	1	5	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059531	NATIA		PERLAZA	CAMPAZ	15/08/2023	0	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1087217823	JOSE	EDINSON	RODRIGUEZ	GRUESO	09/05/2021	3	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1089006364	ANTWUAN		PINEDA	MONTAÑO	14/09/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1107870209	OSCAR		PERLAZA	CETRE	02/08/2019	4	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1107870210	OMAR		PERLAZA	CETRE	02/08/2019	4	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1109577089	CRISTOFER	DAVID	PERLAZA	VIVAS	26/04/2023	1	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1149945075	NOHA	GABRIEL	RINCON	CASTRO	24/08/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1150955900	IAN	SAMUEL	VALENCIA	CONDE	21/01/2023	1	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1234200823	KLER	ALANIS	MONTAÑO	ORDOÑEZ	06/07/2021	2	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1241443512	JOSE	ADRIAN	MONTOYA	RIASCOS	18/06/2023	0	11	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086044094	CLARA		SALAS	MONTAÑO	11/08/2000	23	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086045860	LUISA	FERNANDA	CIFUENTES	PALACIOS	23/09/2004	19	8	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086053943	MARITZA		ORTIZ	GUERRERO	22/05/2003	21	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1107099129	SHADAI		SANCHEZ	CASTAÑEDA	05/06/1996	27	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113071	CONSTRUTORES DE PAZ 5	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1193103627	INGRID		GUERRERO		19/05/1994	30	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059661	ALINA		RODRIGUEZ	MORALES	23/12/2023	0	5	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059708	GREICY	VALERIA	BANGUERA	CASTILLO	23/02/2024	0	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059749	JOSUHAR	GAEL	VALDES	FRANCO	18/04/2024	0	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1150956696	AXEL	FARID	MANCILLA	CUNDUMI	18/02/2024	0	3	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1085554601	LUZ	MARINA	OROBIO	RIASCOS	29/04/2021	3	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057487	IMANOL		VALENCIA	MONTAÑO	27/02/2020	4	3	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057548	JHONATAN		RODRIGUEZ	CAMPAZ	18/04/2020	4	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057680	MILAN	ANDRES	GUERRERO	QUIÑONES	02/10/2019	4	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057769	CRISTIAN		CAICEDO	CAMPAZ	18/08/2020	3	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057778	JAVIER	DAVID	SOLIS	VELEZ	29/08/2020	3	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057804	DARELIZ		VALENCIA	CASTRO	22/07/2020	3	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057877	MARIA	JOSE	SEGURA	OTERO	30/10/2019	4	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057926	DAILIN	MARCELA	PAZ	ORDOÑEZ	17/08/2020	3	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058061	YERSON	SAMUEL	VALENCIA	HURTADO	26/02/2021	3	3	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058327	ROSA	MARIA	HURTADO	PAYAN	31/05/2021	2	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058395	JARLIN	YORLEY	RODRIGUEZ	MANCILLA	01/08/2021	2	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058510	ORIEL		OROBIO	CAMPAZ	01/08/2021	2	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058657	YACER	GAEL	CUERO	SOLIS	17/11/2021	2	7	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058681	MARIA	ANGELICA	ALEGRIA	PERLAZA	24/11/2021	2	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058822	JHONSY	GAEL	MONCAYO	BERGARA	25/01/2022	2	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059082	EINER	CALE	CALZADA	VIVEROS	05/09/2022	1	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059093	IKER	ADRIL	CAMPAZ	CUERO	16/09/2022	1	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059113	JEYCOL	STICK	LERMA	RIASCOS	06/07/2022	1	11	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059116	SHADDAY		GARCIA	CAMPAZ	12/08/2022	1	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059130	YOSEL		LERMA	CASTRO	11/10/2022	1	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059178	DILANY	SOFIA	QUIÑONES	BIOJO	17/11/2022	1	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059265	MATIAS		PAYAN	QUIÑONES	28/07/2022	1	10	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059288	YAILIN	VANESA	VALENCIA	CORTES	02/02/2023	1	4	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059411	DANA	LICETH	ANGULO	HURTADO	22/04/2023	1	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059461	JUNIOR	JAIR	VALLECILLA	HURTADO	07/06/2023	0	0	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059566	KALETH		PEREA	QUINTERO	19/08/2023	0	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059584	NAHIARA	SOFIA	PAZ	ORDOÑEZ	06/10/2023	0	8	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059602	LIAM	HERNANDO	HURTADO	PARRA	22/09/2023	0	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059609	KIMBERLIN		VIAFARA	CASTRO	08/11/2023	0	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059700	ADRIAN	GAEL	QUINTERO	ANGULO	21/11/2022	1	6	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1087840761	EDIER	GAEL	SINISTERRA	BORJA	29/06/2021	2	11	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1088516256	JEFERSON	ARIEL	SEVILLANO	BATALLA	25/04/2022	2	1	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1143988670	OSCAR	FABIAN	CUERO	QUIÑONES	21/08/2019	4	9	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1144000236	JHON	SEBASTIAN	BIOJO	QUINTERO	06/06/2021	2	0	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1144113020	JAILIN	HADARA	MORENO	SALAZAR	01/08/2023	0	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1151973932	THALIANA		BIOJO	GARCIA	07/05/2022	2	1	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1300003475	JOSHUA		PERLAZA	MICHILENO	10/04/2023	1	2	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086043606	SARA	MELIZA	PEÑA	CASTRO	10/08/2004	19	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086046268	DAYANI		ZUÑIGA	TORRES	22/03/2004	20	2	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086051345	MARIA	ANGELA	CHIRIPUA	GARABATO	17/06/1992	31	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	C.C.	1086054256	YUDI	ALEXANDRA	GARCIA	GALLARDO	21/06/1996	27	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	T.I.	1086044968	MARLEN	YULISA	YESQUEN	OBANDO	22/06/2006	17	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113076	CONSTRUCTORES DE PAZ	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	T.I.	1148207711	DIANA		QUIÑONES	HURTADO	04/03/2010	14	3	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059680	KEIBER		TORRES	GRANJA	04/01/2024	0	5	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086059734	KILYAN	ISSAY	VIVAS	ALEGRIA	29/03/2024	0	2	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1088516433	MELODI	ALEXA	MORALES	LEON	29/12/2023	0	5	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057472	DANNA	GISELL	GRUESO	ESTUPIÑAN	06/11/2019	4	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057559	KARLA	TATIANA	RIVAS	MORENO	19/11/2019	4	6	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057701	MARIA	JOSE	GUEVARA	GODOY	21/07/2020	3	10	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057962	YOHADER	JOSE	PEREZ	DIAZ	24/09/2020	3	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057970	MARIA	SOFIA	BETANCURT	CAICEDO	31/08/2020	3	9	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086057988	ALAN	ESTIVEN	CAICEDO	MURILLO	02/12/2020	3	6	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058199	LIAM	JOSE	RUIZ	PEREA	13/04/2021	3	2	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058206	LUIS	DIEGO	GRANJA	PRADO	02/10/2019	4	8	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058292	JUAN	DANIEL	RODRIGUEZ	SEGURA	21/05/2021	3	0	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058479	MELANITH	SIVANA	ANGULO	VIVAS	12/06/2021	2	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058485	KAROL	YISELA	CAMACHO	SOLIS	17/06/2021	2	0	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058581	WENDY	TATIANA	CAICEDO	ARAUJO	03/07/2021	2	11	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058619	DANNA	SARAY	RAMIREZ	SALAZAR	30/10/2021	2	7	Mujer
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058645	LUIS	JOEL	VALENTIERRA	QUIÑONES	09/12/2021	2	6	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058692	LIAN	SAMIR	CASTILLO	MOSQUERA	19/01/2022	2	4	Hombre
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO	52001452024	Olaya Herrera	524901113078	SEMILLAS DE AMOR 7	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	RC	1086058725	CARLA	JIRETH	MARINEZ	BIOJO	22/01/2022	2	4	Mujer



BENTLEY_SUMMONSFORM_11.04.2013
Version 11.04.2013
Bentley Systems, Inc.
Page 1 of 2

Fecha de atención del beneficiario a la UDS	Tipo de responsable	Tipo de documento del acudiente o responsable	Número de documento del acudiente o responsable	Primer nombre del acudiente o responsable	Segundo nombre del acudiente o responsable	Primer apellido del acudiente o responsable	Segundo apellido del acudiente o responsable
02/05/2024	MADRE	C.C.	1004536548	YESICA	VANESA	MONTAÑO	RIASCOS
02/05/2024	MADRE	C.C.	1007916121	DIANA	YULISA	CALZADA	TORRES
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086049936	LEIBY	JOHANA	SOLIS	MONTAÑO
13/02/2024	HERMANO (A)	C.C.	1089541810	KERLIN	KARINA	ALARCON	PALOMINO
13/02/2024	HERMANO (A)	C.C.	1089541810	KERLIN	KARINA	ALARCON	PALOMINO
02/05/2024	MADRE	C.C.	1005169495	KELLY	DAYANA	FRANCO	SALINAS
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086052610	NIDIA	KHATERINE	REINA	ANGULO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086047461	CLAUDIA	PATRICIA	ORTIZ	ANGULO
02/05/2024	MADRE	C.C.	1086042930	LAURA	STEFANY	VALLECILLA	HURTADO
13/02/2024	MADRE	T.I.	1077651199	ELIANA		PALACIOS	URRUTIA
13/02/2024	MADRE	T.I.	1004536559	ANGELICA		ESMERALDA	SOLIS
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089538491	KELLY	PAOLA	HURTADO	CASTILLO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086051613	EIDY	ZULEIMA	ORTIZ	SANCHEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004536911	MARIA	CAMILA	CASTILLO	VALENCIA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1007857343	ANYELA		VALENCIA	CUERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089002518	DIANA		MONTAÑO	HUILA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086047754	MERSY		MICOLTA	ANGULO
13/02/2024	MADRE	T.I.	1004536248	INGRID	JOHANA	PAREDES	MINOTTA
13/02/2024	PADRE	C.C.	1089538336	JHON	JAIRO	LANDAZURI	ALEGRIA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089541811	ROSANA		ALARCON	PALOMINO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089000195	MATILDE	ROCIO	CUERO	RODRIGUEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004747149	FRANCISCA	SULEY	ALARCON	QUIÑONES
13/02/2024	MADRE	C.C.	43974391	YIRLESA		GAMBOA	GIRON
01/04/2024	MADRE	C.C.	1086054849	LUZ	IRIS	SANCHEZ	CASTRO
13/02/2024	MADRE	T.I.	1086048402	MARIA	VERONICA	CUERO	COIME
13/02/2024		C.C.	1086052610	NIDIA	KHATERINE	REINA	ANGULO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086194057	DOLIS	ESTHER	OBREGON	QUIÑONEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086046488	JENNY	YESENIA	SILVIA	ARIZALA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086047079	LUZ	LEYVA	MINOTTA	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086055866	YERLIN	SAMIRA	SANCHEZ	CASTRO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086043759	MAIRA	ALEJANDRA	PRADO	REQUEJO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086056803	ANA	MAYERLY	VALVERDE	HINESTROZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004536244	MARIA	FANNY	TORRES	SINISTERRA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086056793	MARINA		HINESTROZA	VELASQUEZ
13/02/2024		C.C.	1004536011	CINDY	TATIANA	ZAMORA	PRADO
01/04/2024	MADRE	C.C.	36812546	LORENA		VALENTIERRA	SALAZAR
13/02/2024	MADRE	C.C.	1114817920	JULY	VANESSA	REBOLLEDO	GUERRERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1111738912	ELSA	YANETH	PLAZA	VIAFARA
13/02/2024	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	C.C.	1086045271	ARNULFO		MONTANO	ESMERALDA
13/02/2024	HIJO (A)	C.C.	36812304	LORENA		ALEGRIA	CUERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	36811606	MELVA		VELASQUEZ	
13/02/2024	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	C.C.	1111811428	ANDERSON		ZUÑIGA	REDIN
13/02/2024	MADRE	C.C.	26298246	Maritza		Urrutia	Moreno
13/02/2024		C.C.	1192882540	EMERITA	ADRIANA	CASTILLO	BECERRA
13/02/2024		C.C.	1192882540	EMERITA	ADRIANA	CASTILLO	BECERRA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086042729	LINA	MARCELA	MIRANDA	PALACIOS
13/02/2024	PADRE	C.C.	1111759648	LUIS	FERNANDO	GONZALEZ	MANYOMA
13/02/2024	MADRE	T.I.	1086054871	CINTIA	YESELY	PAYAN	VIAFARA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1061782622	NATALY	XIMENA	CORTES	JARAMILLO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089002366	JENI	TATIANA	VIVAS	ORTIZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086047771	SANDRA		SOLIS	SEGURA
02/05/2024	MADRE	C.C.	1086043436	YOLEINI		MARTINEZ	HINESTROZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004537040	MARIA	ROSALBA	QUIÑONEZ	PRADO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086043460	YESELY		MARTINEZ	HINESTROZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086046502	MELISA		CANDELO	MOSQUERA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086042730	DIANA	SIRLEY	MIRANDA	PALACIO
13/02/2024	HERMANO (A)	C.C.	36812428	MARTHA		MONTAÑO	CAICEDO
13/02/2024		C.C.	1086046467	MARGARITA		MIRANDA	
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089542155	MARYIN		MIRANDA	BLANDON
02/05/2024	MADRE	T.I.	1086046160	SARI	JULIANA	ORTIZ	VELASCO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086055117	KATHERINE		HURTADO	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1007784527	DIVIANE		GAMBOA	BRAVO
13/02/2024	MADRE	T.I.	1086048182	DIANA	ALEXANDRA	CUERO	MUÑOZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	38665489	ELIZABETH		GUERRERO	FRANCO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086048297	INGRID		TORRES	PERLAZA
01/03/2024	MADRE	C.C.	1130642838	MAYRA	ROCIO	CAVEZAS	HURTADO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004536769	ANGIE	PATRACIA	FRANCO	VALLECILLA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1234189130	ELIANA	JIRET	MINOTA	ORDOÑEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004536369	MARIA	ALEJANDRA	PAYAN	CUERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086051233	YENIFER		HURTADO	CASTILLO
13/02/2024	MADRE	T.I.	1086047595	KATHERINE		OBREGON	SEGURA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089000740	NURI		CUERO	SEGURA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086052819	MERLIN		HURTADO	PALACIOS
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086045946	LUCENIA		HURTADO	SALAZAR
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004537788	FERNANDA		PINILLO	SOLIS
13/02/2024	MADRE	SD	7FB37E215F4541499FAB75496618844C3650	YUNI	LADY	VITE	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086049098	NATHALIA	DISNEY	CAMPAZ	ALEGRIA
13/02/2024	MADRE	T.I.	1086045543	FLOR	MARIA	RODRIGUEZ	GRUESO
03/05/2024	MADRE	C.C.	1007683428	YORLANY	SARA	MONTANO	ORDONEZ
01/04/2024		T.I.	1010038465	CLARA	CELENE	CETRE	ORDOÑEZ
01/04/2024	MADRE	T.I.	1010038465	CLARA	CELENE	CETRE	ORDOÑEZ
13/02/2024		T.I.	1086043831	SARA		VIVAS	GONZALES
13/02/2024	MADRE	C.C.	1111777383	MARTA	LILIANA	CASTRO	SALAZAR
13/02/2024	MADRE	C.C.	1077630046	SOLAY		VALENCIA	CONDE
13/02/2024		C.C.	1007683428	YORLANY	SARA	MONTANO	ORDONEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086054111	DENISSE		RIASCOS	VILLA
13/02/2024	HERMANO (A)	C.C.	36812428	MARTHA		MONTAÑO	CAICEDO
02/05/2024	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	C.C.	1004537505	JOSE	DIEGO	RODRIGUEZ	VIDAL
13/02/2024	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	T.I.	1004535978	JHON	EDWAR	PALOMINO	CAICEDO
13/02/2024	MADRE	C.C.	59665705	YENNY	ELVIA	CASTAÑEDA	TENORIO
02/05/2024	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	T.I.	1004613122	DENIS	ANDRES	ARBOLEDA	RAMIREZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089539988	DANIELA	LUCENY	MORALES	BANGUERA
23/02/2024	MADRE	C.C.	1143947135	ERLIN	ROCIO	CASTILLO	PERLAZA
02/05/2024	MADRE	T.I.	1086046677	INGRID	YASURI	VALDES	FRANCO
01/03/2024	MADRE	C.C.	1111788772	LUZ	MABIL	MANCILLA	CUNDUMI
13/02/2024	MADRE	C.C.	1085548083	LUZ	DAISY	RIASCOS	COLORADO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086049520	DIANA		MONTAÑO	SALAZAR
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086050389	INGRID	SUJEY	CAMPAZ	TORRES
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086048947	ANA	MILENA	QUIÑONES	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086042055	LUZ	DAICY	CAMPAZ	TORRES
13/02/2024	MADRE	T.I.	1148687982	DANIELA		VELEZ	MONTAÑO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1085544454	MARYORI		CASTRO	ANTE
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086052811	RUDY		OTERO	TORRES
13/02/2024		C.C.	1086046742	DAIRA		PAZ	ORDOÑEZ
01/04/2024	PADRE	C.C.	1086051424	JANER		VALENCIA	PRADO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1087110131	AURA	MARIA	PAYAN	GARCIA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086047286	LUZ		MANCILLA	
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086048734	MARYELI		CAMPAZ	MARQUINEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086049177	MARIELA		SOLIS	
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086042836	MARIA	YINELY	PERLAZA	ALEGRIA
13/02/2024		C.C.	1086042826	DAMARIS		BERGARA	MONTAÑO
01/03/2024	MADRE	C.C.	1086059018	YULI	YAMILETH	CALZADA	VIVERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1193215293	MARIA	LILIANA	CUERO	ALARCON
13/02/2024	MADRE	C.C.	1111811329	KEYLA	MAYERLI	RIASCOS	CARVAJAL
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086048733	BELLANIRE		CAMPAZ	MARQUINEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086043011	ANGIE	VANESA	CASTRO	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089512729	DIVANI	YULISA	BIOJO	LEON
13/02/2024		C.C.	12798584	ROBINSON		PAYAN	MORENO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086048165	YEISY	JIMENA	CORTES	OBREGON
13/02/2024	MADRE	T.I.	1086047743	MARIA	LUISA	HURTADO	HURTADO
01/04/2024	MADRE	C.C.	1087801254	LEIDY	LORENA	HURTADO	
13/02/2024	MADRE	C.C.	36812178	ANA	MILENA	QUINTERO	
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086046742	DAIRA		PAZ	ORDOÑEZ
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086056284	ANLLI	OMAIRA	PARRA	GUERRERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1193084890	MARIA	MONICA	CASTRO	RIVAS
01/03/2024		C.C.	1089555580	DAISY	CAMILA	QUINTERO	ANGULO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1087202024	BIDIANA		BORJA	HURTADO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089512701	ALICIA	ALEJANDRINA	SEVILLANO	BATALLA
02/05/2024	MADRE	C.C.	1089538570	MARIA	INES	QUIÑONES	QUINONES
13/02/2024	MADRE	C.C.	69021594	MARTHA	MARICEL	QUINTERO	MIRANDA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089001064	SULLY	YARLENI	SALAZAR	RODRIGUEZ
13/02/2024		C.C.	1086054257	MARIA	YESENIA	GARCIA	GALLARDO
13/02/2024	MADRE	C.C.	36812442	FRANCISCA		MICHILENO	HURTADO
01/04/2024	OTRO	C.C.	1086053468	KENNY		ARAUJO	GARCES
02/05/2024		C.C.	1086046268	DAYANI		ZUÑIGA	TORRES
01/03/2024	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	C.C.	1004536376	NICOLAS		GONZALEZ	TOBAR
13/02/2024	HERMANO (A)	C.C.	1086054257	MARIA	YESENIA	GARCIA	GALLARDO
13/02/2024	HERMANO (A)	C.C.	1086054598	ANA	MILENA	YESQUEN	ARBOLEDA
01/04/2024	PADRE	C.C.	12798584	ROBINSON		PAYAN	MORENO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086049776	MARIANA		GRANJA	PRADO
02/05/2024	MADRE	C.C.	1086046776	KEYDI	TATIANA	ALEGRIA	MARINEZ
01/03/2024	MADRE	C.C.	1089799484	PAOLA	ANDREA	LEON	BIOJO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1193086312	MARLEN	KARINA	ESTUPINAN	PLAYONERO
13/02/2024		C.C.	1004537222	MAFER	JINETH	MORENO	TENORIO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086050781	BELLA	LUZ	CUERO	GODOY
13/02/2024	MADRE	SD	84AAEDCE0FCD4694BAFFF43F7B56E0F237267	ESMEIRA	PAOLA	DIAZ	SIERRA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1193114831	LINA	MARIA	CAICEDO	CUERO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089000949	MARITZA		MURILLO	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1006196058	SANDRA	MILENA	PEREA	MICHILENO
13/02/2024		C.C.	1086049775	KAREN	ALEXA	GRANJA	PRADO
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086042872	VIVIANA		SEGURA	GONZALEZ
13/02/2024		T.I.	1089538460	CARMEN	ELISA	VIVAS	MICOLTA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1086046190	MAYISELA		CAMACHO	
13/02/2024	MADRE	C.C.	1148688873	SANDRA	PATRICIA	ARAUGO	
13/02/2024	MADRE	C.C.	1148688291	SINDY	JOHANA	SALAZAR	PERLAZA
13/02/2024	MADRE	C.C.	1089539558	YARIZA	YULIANA	QUINONES	MORALES
13/02/2024	MADRE	C.C.	1004536906	ROSA	ANGELICA	MOSQUERA	RAMOS
01/03/2024	MADRE	C.C.	1086046778	SANDRA		MARINEZ	BIOJO



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIAL EN NARIÑO		**IDENTIFICACIÓN**		
NIT :	840000551	**NÚMERO DE CONTRATO :**	52001452024	**Regional :**	Nariño
Centro Zonal :	CZ TUMACO	**Municipio :**	Olaya Herrera		
MES :	05	**AÑO :**	2024		
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	524901113067	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	CONSTRUTORES DE PAZ 4
Teléfono UDS:	3219279434				
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	OLAYA HERRERA	**Nombre Responsable UDS (a) :**	LORENA VALENTIERRA SALAZAR
CC :	36812546				

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004535675	FLOR	DELUZ	CAMPAZ	MICOLTA	35	4		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
2	C.C.	1004537273	YERLIN		BETANCURT	MONTANO	23	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
3	C.C.	1007916121	DIANA	YULISA	CALZADA	TORRES	24	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
4	C.C.	1086056008	ANA	LUZ	HINESTROZA	VELASQUEZ	25	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
5	C.C.	1193101387	KAREN	LICETH	RIASCOS	ANGULO	26	2		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
6	RC	1045533347	YANNITH	ZAMARA	SOLIS	MONTAÑO	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
7	RC	1081067278	IRIS	NATACHA	ALARCON	PALOMINO	3	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	RC	1081067279	JAVIER	MATEO	ALARCON	PALOMINO	3	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	RC	1086057306	HOREB		GRUESO	FRANCO	4	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086057656	YENDI	SARAY	REINA	ANGULO	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	RC	1086057668	ERICK	ISMAEL	MONTAÑO	ORTIZ	3	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086057788	JOSE	ESTIWAR	URRUTIA	VALLECILLA	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086057980	NAYARA		RIASCOS	CIFUENTES	4	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
14	RC	1086058095	SEIDER		PINEDA	PALACIOS	3	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086058168	EILIN	ANDREA	CASTRO	ROSERO	3	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
16	RC	1086058244	JEREMY		SOLIS	GARCES	4	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058393	LUISA	VALENTINA	SALAZAR	HURTADO	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
18	RC	1086058464	YOSER	ANDRES	PERLAZA	ORTIZ	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058557	MARIA	ANGELES	CUERO	CASTILLO	2	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058597	HEILEEN		PAYAN	VALENCIA	2	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086058700	LUCIANA		SINISTERRA	MONTAÑO	2	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086058812	SHARI	ANGEL	QUIÑONES	MICOLTA	2	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
23	RC	1086058892	JACOB		OROBIO	PAREDES	2	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1086058927	LIAM	ADIEL	LANDAZURI	VIOJO	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
25	RC	1086059061	JHON	GAEL	REINA	ALARCON	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086059085	YULISA		RODRIGUEZ	CUERO	1	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059153	MARINSON		MARQUINEZ	CUERO	1	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
28	RC	1086059189	KATHIA	TALIA	VIDAL	ALARCON	2	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
29	RC	1086059300	JERONIMO		SEGURA	GAMBOA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059325	MIA	SARAY	ARAGON	SANCHEZ	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059335	KEILYN	NOHA	CUERO	COIME	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059378	OMER	YAEL	ALEGRIA	REINA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059405	MONTSERRAT		GRUESO	OBREGON	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059456	JUANA	ZOE	OROBIO	SILVIA	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059476	YAINA	YANISA	PINILLO	MINOTTA	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059539	KILIAN	JERIEL	PALOMINO	SANCHEZ	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059550	HILARY	ALEXANDRA	PRADO	REQUEJO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059556	ZOE	MARIA	VALVERDE	HINESTROZA	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
39	RC	1086059563	EITAN	JOSE	QUIÑONES	TORRES	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1086059574	NILSON	YAIR	HINESTROZA	VELASQUEZ	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
41	RC	1086059588	GEMMA		SANCHEZ	ZAMORA	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
42	RC	1086059724	LUISA	MARIANA	SEGURA	MONTAÑO	0	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
43	RC	1107541319	MOISES		CAICEDO	MONTAÑO	1	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
44	RC	1107541320	JOEL		CAICEDO	MONTAÑO	1	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
45	RC	1109568893	EITHAM		CAICEDO	VALENTIERRA	4	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
46	RC	1109577638	JOSUE	DAVID	SOLARTE	REBOLLEDO	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
47	RC	1144216792	MAILIN	JANNEY	CALZADA	TORRES	0	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
48	RC	1150955515	SULEINY	YARENI	MONTAÑO	PLAZA	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
49	T.I.	1077651199	ELIANA		PALACIOS	URRUTIA	18	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
50	T.I.	1111794041	KENDRY	SHIRLEY	ALEGRIA	CASTILLO	17	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
51	T.I.	1111794043	YULIETH	FAISURI	ALEGRIA	CASTILLO	15	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
																																							Total	180	891

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	42
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	8

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	524901113071	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	CONSTRUTORES DE PAZ 6
Teléfono UDS:	3104039477				
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	DIAGONAL AL ACUARIO - OLAYA HERRERA	**Nombre Responsable UDS (a) :**	NUVIA ZULEYMA MEDRANDA PORTOCARRERO
CC :	36811714				

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1086044094	CLARA		SALAS	MONTAÑO	23	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
2	C.C.	1086045860	LUISA	FERNANDA	CIFUENTES	PALACIOS	19	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
3	C.C.	1086053943	MARITZA		ORTIZ	GUERRERO	21	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
4	C.C.	1107099129	SHADAI		SANCHEZ	CASTAÑEDA	28	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
5	C.C.	1193103627	INGRID		GUERRERO		30	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
6	RC	1061832656	SARA	VICTORIA	MORALES	CORTES	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
7	RC	1085349708	JESUS		VIVAS	ANGULO	3	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
8	RC	1086057153	MAICOL	DAVID	IZQUIERDO	SOLIS	5	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
9	RC	1086057210	EVELYN	YAELY	MONTAÑO	MARTINEZ	4	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
10	RC	1086057289	IAN	SAHEL	QUIÑONEZ	PRADO	5	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
11	RC	1086057335	LAURA	SOFIA	ORTEGA	MARTINEZ	4	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
12	RC	1086057351	LUIS	CARLO	HURTADO	CANDELO	4	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
13	RC	1086057956	TATIANA		MIRANDA	PALACIOS	3	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086058004	ANGEL	GAEL	CAICEDO	MONTAÑO	3	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086058016	DANI	YAEL	YESQUEN	MIRANDA	3	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1086058025	JINSEN	MARIANA	MIRANDA	BLANDON	3	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058090	YERI	MILE	ORTIZ	VELASCO	3	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
18	RC	1086058181	IKER	STUANY	BARAHONA	QUIÑONES	3	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
19	RC	1086058413	KEILIN	SAMAY	CUERO	LOPEZ	2	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
20	RC	1086058536	KEYLER	YULIAN	SALAZAR	HURTADO	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086058742	BRITANY	SKARLY	RODRIGUEZ	QUIÑONEZ	2	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
22	RC	1086058862	MARLON	GAEL	HURTADO	GAMBOA	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
23	RC	1086058864	KEILER	FERNANDO	MONTAÑO	CUERO	2	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1086058874	YEIDEL	ANDRES	ORTIZ	GUERRERO	2	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
25	RC	1086058900	JHON	JADER	CIFUENTES	TORRES	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
26	RC	1086058940	MARIANGEL		LEDESMA	CAVEZA	2	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
27	RC	1086058980	HASLY	SAMARA	SEGURA	FRANCO	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
28	RC	1086059109	LIATH	JHAELI	ARROYO	MINOTTA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
29	RC	1086059142	SAIRI	SELESTE	CAICEDO	PAYAN	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059155	YAEL		CUERO	HURTADO	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
31	RC	1086059196	NASHLIN	NAYARA	MIRANDA	OBREGON	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059199	DAYER	AXEL	ALEGRIA	CUERO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059214	SHERLIN	DAYELI	ORTIZ	HURTADO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059232	EYLY	SAMARA	OBREGON	HURTADO	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059358	CRISTIAN	JAEL	BATALLA	GARCES	1	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
36	RC	1086059391	JEYDAN	ESKENDER	TORRES	PINILLO	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17

37	RC	1086059512	JOSIAS	MISAEL	MOSQUERA	VITE	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059531	NATIA		PERLAZA	CAMPAZ	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
39	RC	1086059618	CARLOS	SAMIR	CAICEDO	MIRANDA	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1086059623	LUIS	FELIPE	GONZALEZ	MARNINEZ	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
41	RC	1086059677	IZAN	MAEL	PAYAN	VIAFARA	0	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
42	RC	1086199185	MARIA	JOSE	TOLOSA	RODRIGUEZ	1	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
43	RC	1087217823	JOSE	EDINSON	RODRIGUEZ	GRUESO	3	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
44	RC	1087840423	TIAGO	ALEYAN	OBANDO	VALLECILLA	3	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
45	RC	1089006364	ANTWUAN		PINEDA	MONTAÑO	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1107870209	OSCAR		PERLAZA	CETRE	4	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
47	RC	1107870210	OMAR		PERLAZA	CETRE	4	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
48	RC	1109577089	CRISTOFER	DAVID	PERLAZA	VIVAS	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
49	RC	1149945075	NOHA	GABRIEL	RINCON	CASTRO	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
50	RC	1150955900	IAN	SAMUEL	VALENCIA	CONDE	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
51	RC	1234200823	KLER	ALANIS	MONTAÑO	ORDOÑEZ	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
52	RC	1241443512	JOSE	ADRIAN	MONTOYA	RIASCOS	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
																																							Total	184	908

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	45
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	5

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR | **Código CUENTAME UDS :** 524901113076 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** CONSTURCTORES DE PAZ | **Teléfono UDS:** 3153740712

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | **Dirección UDS :** DIAGONAL AL ACUARIO - OLAYA HERRERA | **Nombre Responsable UDS (a) :** LUZ DAICY CAMPAZ TORRES | **CC :** 1086042055

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1086043606	SARA	MELIZA	PEÑA	CASTRO	19	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
2	C.C.	1086046268	DAYANI		ZUÑIGA	TORRES	20	2		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1086051345	MARIA	ANGELA	CHIRIPUA	GARABATO	31	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
4	C.C.	1086054256	YUDI	ALEXANDRA	GARCIA	GALLARDO	27	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
5	RC	1085554601	LUZ	MARINA	OROBIO	RIASCOS	3	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
6	RC	1086057487	IMANOL		VALENCIA	MONTAÑO	4	3		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
7	RC	1086057548	JHONATAN		RODRIGUEZ	CAMPAZ	4	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
8	RC	1086057690	MILAN	ANDRES	GUERRERO	QUIÑONES	4	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
9	RC	1086057769	CRISTIAN		CAICEDO	CAMPAZ	3	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
10	RC	1086057778	JAVIER	DAVID	SOLIS	VELEZ	3	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
11	RC	1086057804	DARELIZ		VALENCIA	CASTRO	3	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
12	RC	1086057877	MARIA	JOSE	SEGURA	OTERO	4	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
13	RC	1086057926	DAILIN	MARCELA	PAZ	ORDOÑEZ	3	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
14	RC	1086058061	YERSON	SAMUEL	VALENCIA	HURTADO	3	3		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
15	RC	1086058327	ROSA	MARIA	HURTADO	PAYAN	3	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1086058395	JARLIN	YORLEY	RODRIGUEZ	MANCILLA	2	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058510	ORIEL		OROBIO	CAMPAZ	2	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
18	RC	1086058657	YACER	GAEL	CUERO	SOLIS	2	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058691	MARIA	ANGELICA	ALEGRIA	PERLAZA	2	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058822	JHONSY	GAEL	MONCAYO	BERGARA	2	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086059082	EINER	CALE	CALZADA	VIVEROS	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086059093	IKER	ADRIL	CAMPAZ	CUERO	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
23	RC	1086059113	JEYCOL	STICK	LERMA	RIASCOS	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1086059116	SHADDAY		GARCIA	CAMPAZ	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
25	RC	1086059130	YOSEL		LERMA	CASTRO	1	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086059178	DILANY	SOFIA	QUIÑONES	BIOJO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059236	SHAROM	LOANNY	CAICEDO	OBANDO	1	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
28	RC	1086059266	MATIAS		PAYAN	QUIÑONES	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
29	RC	1086059288	YAILIN	VANESA	VALENCIA	CORTES	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059411	DANA	LICETH	ANGULO	HURTADO	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059461	JUNIOR	JAIR	VALLECILLA	HURTADO	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059566	KALETH		PEREA	QUINTERO	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059584	NAHIARA	SOFIA	PAZ	ORDOÑEZ	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059602	LIAM	HERNANDO	HURTADO	PARRA	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059609	KIMBERLIN		VIAFARA	CASTRO	0	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059661	ALINA		RODRIGUEZ	MORALES	0	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059700	ADRIAN	GAEL	QUINTERO	ANGULO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059708	GREICY	VALERIA	BANGUERA	CASTILLO	0	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
39	RC	1086059749	JOSUHAR	GAEL	VALDES	FRANCO	0	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1087840761	EDIER	GAEL	SINISTERRA	BORJA	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
41	RC	1089516256	JEFERSON	ARIEL	SEVILLANO	BATALLA	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
42	RC	1143998670	OSCAR	FABIAN	CUERO	QUIÑONES	4	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
43	RC	1144000336	JHON	SEBASTIAN	BIOJO	QUINTERO	3	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
44	RC	1144113020	JAILIN	HADARA	MORENO	SALAZAR	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1150956696	AXEL	FARID	MANCILLA	CUNDUMI	0	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1151973932	THALIANA		BIOJO	GARCIA	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
47	RC	1232817945	NOAH	UZIEL	GONGORA	CAICEDO	2	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
48	RC	1300003475	JOSHUA		PERLAZA	MICHILENO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
49	T.I.	1086044968	MARLEN	YULISA	YESQUEN	OBANDO	17	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
50	T.I.	1148207711	DIANA		QUIÑONES	HURTADO	14	3		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
																																							Total	192	858

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	41
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	6

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR | **Código CUENTAME UDS :** 524901113078 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** SEMILLAS DE AMOR 7 | **Teléfono UDS:** 3216404965

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | **Dirección UDS :** DIAGONAL A LA CASA DE DON ARNULFO CETRE | **Nombre Responsable UDS (a) :** MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ | **CC :** 36811145

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004537991	MAILYN	ROCIO	SALAZAR	PORTOCARRERO	25	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1006200866	MAGALI		MONDRAGON	MONTAO	22	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1086046776	KEYDI	TATIANA	ALEGRIA	MARINEZ	20	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
4	C.C.	1086047048	MAYRA		MONTAÑO	SINISTERRA	35	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1086048196	CINDY	MABEL	ORTIZ	QUINONEZ	34	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	C.C.	1086048316	DARLIN	MARIA	RODRIGUEZ	PAYAN	33	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	C.C.	1086058967	ADRIANA	MARCELA	MONTAÑO	SINISTERRA	23	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	C.C.	1089000949	MARITZA		MURILLO	PERLAZA	20	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	C.C.	1193084861	DARY	LUZ	VIVAS	GARCIA	34	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086057472	DANNA	GISELL	GRUESO	ESTUPIÑAN	4	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
11	RC	1086057559	KARLA	TATIANA	RIVAS	MORENO	4	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086057671	MARIA	SALOME	TENORIO	SINISTERRA	3	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
13	RC	1086057701	MARIA	JOSE	GUEVARA	GODOY	3	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
14	RC	1086057899	JUAN	DAVID	GAMBOA	PARRA	3	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
15	RC	1086057962	YOHADER	JOSE	PEREZ	DIAZ	3	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
16	RC	1086057970	MARIA	SOFIA	BETANCURT	CAICEDO	3	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17	RC	1086057988	ALAN	ESTIVEN	CAICEDO	MURILLO	3	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	RC	1086058199	LIAM	JOSE	RUIZ	PEREA	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
19	RC	1086058206	LUIS	DIEGO	GRANJA	PRADO	4	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058284	EMANUEL		ANGULO	PAREDES	3	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
21	RC	1086058292	JUAN	DANIEL	RODRIGUEZ	SEGURA	3	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058479	MELANITH	SIVANA	ANGULO	VIVAS	3	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058485	KAROL	YISELA	CAMACHO	SOLIS	2	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17

24	RC	1086058591	WENDY	TATIANA	CAICEDO	ARAUJO	2	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086058619	DANNA	SARAY	RAMIREZ	SALAZAR	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086058630	HEILIN	YARETZI	MONTAÑO	VALENCIA	2	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
27	RC	1086058645	LUIS	JOEL	VALENTIERRA	QUIÑONES	2	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086058692	LIAN	SAMIR	CASTILLO	MOSQUERA	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086058725	CARLA	JIRETH	MARINEZ	BIOJO	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086058735	ZHAMIR		GRUESO	ANGULO	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086058898	JOYCE	JISEL	RODRIGUEZ	CIFUENTES	2	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
32	RC	1086059038	KEINER	DUVAN	HURTADO	VIVEROS	3	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
33	RC	1086059040	MARIA	DEL LUCERO	GONZALEZ	PERLAZA	1	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
34	RC	1086059041	MARIA	ELIF	RIASCOS	OROBIO	1	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35	RC	1086059083	EYLIN	YILE	CALZADA	VIVEROS	1	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059186	YOELIS	PAOLA	PEREZ	DIAZ	1	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059243	ELIAN	JACOB	SOLIS	GARCES	1	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059261	MARIA	CAMILA	BETANCURT	CAICEDO	1	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059272	ERIC	YAEL	PORTOCARRERO	QUIÑONES	1	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059309	GABRIANNY		DIAZ	VALENCIA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1086059377	ANTHONY		SEGURA	CASTILLO	1	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1086059431	YASURI	SAMORE	CUERO	MONTAÑO	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1086059571	JESUS	DAREK	ORTIZ	LANDAZURI	0	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1086059585	LINA	SARAY	GRANJA	PRADO	0	8		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
45	RC	1086059660	KEIBER		TORRES	GRANJA	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
46	RC	1086059734	KILYAN	ISSAY	VIVAS	ALEGRIA	0	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
47	RC	1089516433	MELODI	ALEXA	MORALES	LEON	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48	RC	1107538450	MATHIAS		ANGULO	BALAREZO	4	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
49	RC	1144002748	DOMINIC	MANUEL	VALLECILLA	ALEGRIA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
50	RC	1196716430	IAN	IVERSON	OROBIO	SINISTERRA	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
51	RC	1206228378	KEIRA	ORIANA	CASTRO	MEZA	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
52	RC	1234202710	MARTIN	LENIN	GUERRERO	ANGULO	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
																																							Total	180	912

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	**5**
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	**47**
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	**9**

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR — **Código CUENTAME UDS :** 524901113082 — **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** CONSTRUCTORES DE PAZ 7 — **Teléfono UDS:** 3136477660

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR — **Dirección UDS :** DIAGONAL AL ACUARIO — **Nombre Responsable UDS (a) :** KENY PEREA CADENA — **CC :** 66749528

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004536048	MAYERLI		CALZADA	TORRES	21	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1004611162	ALEXANDRA		MONTAÑO	CABEZAS	32	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1086046671	ROSSICELA		SANCHEZ	HURTADO	21	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	C.C.	1086050175	ANA		SALAZAR		34	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
5	C.C.	1089001707	JHOANA		PINEDA		38	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	C.C.	1089003522	SANDRA	PATRICIA	SEGURA	RIASCOS	31	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
7	C.C.	1089509794	DORIS	YESICA	BIOJO	TORRES	26	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
8	C.C.	1089509795	YERIS	DANIELA	BIOJO	TORRES	22	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
9	RC	1086057594	HEIRA	YARELY	RIASCOS	RESTREPO	4	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
10	RC	1086057615	JOSUE		GUERRERO	CANDELO	4	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	RC	1086057672	WENDI	JHOANA	ALARCON	PAZ	4	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086058115	YOSELIN		RIASCOS	SANTANA	3	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086058171	KAREN	DOMINGA	BATALLA	MORALES	3	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086058189	MOISES		GUERRERO	CANDELO	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
15	RC	1086058190	ALISSON	DAYERLY	CALZADA	TORRES	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
16	RC	1086058418	TIANA		SINISTERRA	SOLIS	2	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17	RC	1086058451	ANA		BIOJO	LOPEZ	3	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	RC	1086058629	ALEXANDER	DANIEL	MICOLTA	PALOMINO	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
19	RC	1086058707	SHAROL	JULIETA	CAMACHO	CORTES	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	RC	1086058708	YEIMI	LUCIANA	VIDAL	ZUÑIGA	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
21	RC	1086058776	ASLIN	QUERENA	CALZADA	SINISTERRA	2	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058881	JUAN	JOSE	VALVERDE	CIFUENTES	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058954	DILAN	SANTIAGO	OBANDO	YESQUEN	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058982	YEINI	ALEXANDRA	RIASCOS	RESTREPO	2	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
25	RC	1086059107	OSCAR	ANDRES	SINISTERRA	MOSQUERA	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086059159	JOSUAR	JAIR	VALAREZO	SINISTERRA	1	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
27	RC	1086059172	TALIANA		ESPINOSA	QUIÑONEZ	1	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
28	RC	1086059194	JAILIN	ALEXA	GUERRERO	RIASCOS	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059252	SANTIAGO		HURTADO	VALDES	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059253	ALANNA		HURTADO	VALDES	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059284	THAILIN	SARED	CUERO	CORTES	3	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
32	RC	1086059307	SAYA		MONTAÑO	SINISTERRA	1	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
33	RC	1086059506	GENESIS	SCARLETH	CUERO	MICHILENO	0	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
34	RC	1086059508	ZOE		FLOREZ	RIASCOS	0	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35	RC	1086059589	JAIDER	ALFONSO	FRANCO	VALENTIERRA	0	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059627	OLIVER	JOHAO	MORALES	BIOJO	0	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059630	KENCI	LORENA	VIDAL	ZUÑIGA	0	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059642	YEISER	ANDRES	OBREGON	PAYAN	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059657	ISSA	FABIANA	AVILA	GUERRERO	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059693	ESTERLIN		LEON	BIOJO	0	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1086059715	ALONDRA		LEON	BIOJO	0	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1086059731	EIDER	JOEL	QUIÑONEZ	SALAZAR	0	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1086059735	KEROLIN	ZAMANTHA	MOSQUERA	SEGURA	0	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1089515991	MARYIN	THALIANA	SEVILLANO	BATALLA	4	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
45	RC	1089516063	TAILIN	DAYANA	MARINEZ	SINISTERRA	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1089516085	YEIKON	ALEJANDRO	BIOJO	LEON	3	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
47	RC	1089516298	BRIAN	SAUL	HURTADO	VALENCIA	1	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
48	RC	1089557136	SOHEL	MARIANA	CHILA	CASTILLO	4	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
49	RC	1089557420	JOSTIN	JOHAN	CABEZAS	MARQUINEZ	3	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
50	RC	1111704943	ROSI	DAYANA	GARCES	CAICEDO	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
51	RC	1111927344	KEVIAN	ANDRES	ANGULO	CUERO	1	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
52	RC	1144112275	ARIANNA	LUCIA	ARBELAEZ	GONGORA	2	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
53	RC	1234202524	EMELY	YAELIS	QUIÑONEZ	ARBOLEDA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
54	T.I.	1086047569	WENDY	KATERIN	YESQUEN	CAMPOS	17	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
55	T.I.	1086051863	MELISA		PAZ	OCORO	14	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
56	T.I.	1087123824	HEIDY	ISABEL	CASTRO	CAMACHO	17	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
57	T.I.	1148688527	JANEISA		RODRIGUEZ	GUERRERO	17	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
																																							Total	192	1005

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	**11**
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	**46**
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	**12**

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR — **Código CUENTAME UDS :** 524901113084 — **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** ANGELES DEL FUTURO — **Teléfono UDS:** 3153326899

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR — **Dirección UDS :** BARRIO NUEVA ESPERANZA - SEGUIDO AL CDI LA ESPERANZA — **Nombre Responsable UDS (a) :** MARITZA CAICEDO MURILLO — **CC :** 59682364

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004537382	LINDA	KATERINE	SANCHEZ	PERLAZA	28	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1086049808	YAZMIN		SALAZAR	PERLAZA	33	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
3	C.C.	1086053587	MARIA	EVARISTA	ANCHICO	VIVAS	28	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21

4	C.C.	1089510036	BETY	MARIZA	LEON	CASTRO	36	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1089512362	YINNA	YAJAIRA	QUIÑONES	LEON	24	4		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	C.C.	1148687321	LUZ	JANETH	GARCIA	SINISTERRA	19	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	C.C.	30648583	KELLY	JOHANA	CENTENO	LAGUNA	28	11		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	RC	1030024647	TEDDY	NAEL	ANGULO	MARQUINEZ	1	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
9	RC	1086057540	ANTONI		MORALES	MORALES	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086057570	NAFI	ALEXANDRA	MONTAÑO	VALENCIA	4	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	RC	1086057624	LAURA	JULIANA	SANCHEZ	PERLAZA	4	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086057651	AYDELIN	MERCEDES	MAFLA	CENTENO	4	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086057669	JEFFER	ELIAN	MONTAÑO	MOSQUERA	4	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086057695	HELEN	JULIE	CUERO	ZUÑIGA	3	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086058354	YIBER		CAMPAZ	MARQUINEZ	3	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1086058596	JEISON	SAMIR	BIOJO	LEON	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17	RC	1086058602	JANNA	YARELI	SOLIS	CASTRO	2	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	RC	1086058626	LUISA	JAILY	TORRES	CORTES	2	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
19	RC	1086058681	ADHARA		VALLECILLA	MORENO	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	RC	1086058693	MIGUEL	ANGEL	GUERRERO	BIOJO	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
21	RC	1086058711	MILAN	DAEL	PERLAZA	MANCILA	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058734	MARIA	YASARY	QUIÑONES	MORALES	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058749	ADIS	JOSE	VALAREZO	PINEDA	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058842	LUIS	ANGEL	QUIÑONES	PAZ	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086058938	MARLIN	JHOANNA	YESQUEN	SALAZAR	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086059001	ELIECER	MOISES	OLIVEROS	CENTENO	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059095	JAROL	JOSUE	ANGULO	CUERO	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059103	MAILIN	LICE	ALARCON	PAZ	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059110	MEGAN	NARELLY	SINISTERRA	PARRA	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059169	LEIKER	ANDRES	CAMACHO	VALAREZO	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059220	MEYLING	ZARETH	GRUESO	MORENO	1	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
32	RC	1086059302	MAUREN	JASBLEIDY	SINISTERRA	VIAFARA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
33	RC	1086059351	YEILER	FABIAN	SATIZABAL	OROBIO	1	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
34	RC	1086059429	KERLIN	ARIANA	MONTAÑO	SALAZAR	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35	RC	1086059497	NOHA	SMITH	VALENCIA	MOSQUERA	0	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059557	ANDERLI	ARIANA	ALEGRIA	QUIÑONEZ	0	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059598	ELIVET		PORTOCARRERO		0	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059631	YORIN	JESUS	SEVILLANO	CABEZAS	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059687	MARIA	KATALEYA	YESQUEN	ANCHICO	0	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059714	KARLA	TALIA	CORTES	MORALES	0	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1086059720	AYALEN		BORJA	HORDOÑEZ	0	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1086059737	JAZLYN		SALAZAR	PERLAZA	0	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1087220107	MATEO		BALLESTEROS	OSPINA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1089516257	YERAY	DARIEL	BIOJO	LEON	2	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1089557836	DONAL	ISMAEL	MONTAÑO	QUIÑONES	0	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
46	RC	1096057789	YEISI	MARIA	RAMOS	GRUEZO	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
47	RC	1107540052	EDWARD	DAEL	OLMEDO	CUERO	2	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
48	RC	1109577769	JACKSON		OLAYA	BIOJO	0	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
49	RC	1139838223	MAILIN		GARCIA	QUIÑONEZ	0	8		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
50	RC	1151974018	ZAETH	MARIA	PAYAN	MIRANDA	4	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
51	RC	1234201181	DYLAN	ZABDIEL	ANCHICO	CAMACHO	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
52	RC	1235143966	IAN	ANDRES	SANCHEZ	VALENCIA	4	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
53	T.I.	1086052316	YORELI		BORJA	HORDOÑEZ	13	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
																																							Total	196	917

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	**11**
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	**42**
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	**8**

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	524901113086	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	ANGELES DEL FUTURO 2	**Teléfono UDS:**	3166775613
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	BARRIO NUEVA ESPERANZA - SEGUIDO AL CDI LA ESPERANZA	**Nombre Responsable UDS (a) :**	ESTEIDEN PORTOCARRERO HERNANDEZ	**CC :**	1086042047

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1086044402	DIANA	CAMILA	HURTADO	CASTRO	22	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1086045871	EDILIA		CASTRO	QUIÑONES	32	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
3	C.C.	1086047776	OLEYSY		PORTOCARRERO	HERNANDEZ	35	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
4	C.C.	1193114448	LEIDY	JHOANA	CALZADA	BRAVO	32	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
5	RC	1080841617	YARI	CELENI	CORTES	ANGULO	4	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
6	RC	1081067745	CRIS	JUNIOR	RODRIGUEZ	GONZALEZ	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
7	RC	1085349151	MARLIN	LUCIA	GONZALEZ	SANCHEZ	5	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	RC	1086057440	DILAN	JOSE	GUERRERO	GRANJA	4	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	RC	1086057450	JOHUNAS		CUERO	CAICEDO	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086057518	JIRALY	NIKOL	TELLO	CASTRO	4	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	RC	1086057544	SHAIRA	VALENTINA	CUERO	HURTADO	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086057572	LUIS	MARIO	PEÑA	TEJADA	4	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086057830	LAIREN	SOFIA	SAFIA	OROBIO	4	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086057832	NALI	ISABELA	CAICEDO	BIOJO	3	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086057872	THIAGO	YAEL	HERNANDEZ	ANGULO	3	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1086057991	TIAGO		VALLECILLA	MICOLTA	3	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058023	MILAN	AARON	ANGULO	PAREDES	3	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
18	RC	1086058031	MARIA	DENIS	ZUÑIGA	ARAGON	3	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058243	DAY	FERNANDO	LEON	HURTADO	3	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058334	DARA		PINEDA	RUIZ	4	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086058548	MARLIN	DAYANA	SOLIS	PERLAZA	2	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058727	MARIA	NAHYA	PAREDES	SANCHEZ	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058731	MICHELL		QUIÑONES	CAICEDO	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058836	ZOE	YARELY	PEÑA	TEJADA	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086058870	LUIS	DENNIS	ANGULO	GONZALES	3	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086058914	ELANY	MAIRETH	QUINTERO	SALAS	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086058943	EILEEN		CASTILLO	QUIÑONES	2	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086058961	DARLIN	MARIANA	HURTADO	BIOJO	2	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086058969	MARIA	JOSE	VALLECILLA	CUERO	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
30	RC	1086059073	JOSE	EMIR	ZUÑIGA	ARAGON	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059118	YIVER	ALEXIS	SILVA	SALAZAR	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059188	EIDER	DZEMAILY	VALENCIA	CAICEDO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059218	MADISON	SOFIA	ANGULO	GUERRERO	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059219	JHOALO		HERNANDEZ	ANGULO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059277	KEIDY	ABIGAIL	CUERO	CASTRO	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059286	MARIA	CELESTE	PERLAZA	SANCHEZ	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059292	YOBER	ALEXANDER	HURTADO	MICOLTA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059363	DULCE	MARIA	ARROYO	BIOJO	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059374	SOE	TAMARA	CEBALLOS	GRUESO	1	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
40	RC	1086059385	LUIS	DARIEL	MORALES	CORTES	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
41	RC	1086059427	MIRIAM	LUCIA	HURTADO	BIOJO	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1086059486	KLIAN	JADIEL	GARCIA	HURTADO	0	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1086059507	BELKY	SHARITH	PERLAZA	CUERO	0	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1086059530	YEIDER	ANDRES	SALAZAR	ORTIZ	0	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
45	RC	1086059545	LIAM	JOSE	PEÑA	GUERRERO	0	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
46	RC	1086059635	BRIAN		GUEVARA	CUERO	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
47	RC	1086059641	BRANDON	DANIEL	CAJIAO	SINISTERRA	0	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48	RC	1086059680	MAER	SHAREMELI	MONTAÑO	GRANJA	0	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
49	RC	1086059686	BAIRON	YAEL	PERLAZA	VASQUEZ	0	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17

50	RC	1086059728	YEIDY	LIZETH	CAICEDO	CALZADA	0	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
51	RC	1086059729	ALANA		SALAS	PORTOCARRERO	0	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
52	RC	1087216154	SOL	DANIELA	ZAMBRANO	PERLAZA	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
53	RC	1087221153	AINARA	ARACELY	CASTILLO	VIDAL	0	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
54	RC	1089516416	CRISTIAN	NABOR	QUIÑONEZ	ORTIZ	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
55	RC	1144004156	JOSE	THIAGO	VALAREZO	GRUESO	0	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
56	RC	1235288959	KARLA	SOFIA	QUIÑONES	LEON	2	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES : 12
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES : 44
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES : 4

Total 196 980

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR | **Código CUENTAME UDS :** 524901113090 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** ANGELES DEL FUTURO 4 | **Teléfono UDS:** 3182704151

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | **Dirección UDS :** SC BARRIO NUEVA ESPERANZA SEGUIDO AL CDI LA ESPERANZA | **Nombre Responsable UDS (a) :** ELEUSIPE TORRES MONTAÑO | **CC :** 36812446

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA					EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA - DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																																				
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004537070	ZULEIMA		ORTIZ	MONTAÑO	24	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1086046164	YURY	FERNANDA	VALENCIA	RODRIGUEZ	18	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1086047217	MARIA	SOLENY	MURILLO	VALLECILLA	26	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	C.C.	1086052677	SINDY		CAICEDO	PRADO	18	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1111744199	CAROLINA		GARCIA	OLIVEROS	20	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	C.C.	1111750999	DIANA		PEREA	VALENCIA	28	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
7	C.C.	1143974961	SANDRA	PATRICIA	VALAREZO	MONTAÑO	29	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	RC	1030024257	SAMIRA	KATSUMI	RODRIGUEZ	HURTADO	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
9	RC	1086057505	LUZ	MARIANA	CASTRO	ANGULO	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086057625	ELIAN	MATIAS	VALENCIA	PERLAZA	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	RC	1086057727	LEIDER		VIVAS	MINOTA	3	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
12	RC	1086057906	JHON	JAILER	GRUESO	QUIÑONES	3	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086057927	CARLA	ISAYANA	PRECIADO	CUENU	4	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086057976	ANDRES	GAEL	GRUESO	OBREGON	3	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
15	RC	1086057996	ANDREA	SARELLA	CUENU	SOLIS	3	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
16	RC	1086058050	JULIO	GAEL	MONTAÑO	VALENCIA	3	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058152	MARIA	YAJAIRA	MONTAÑO	ALEGRIA	3	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	RC	1086058154	FERNEY	DAVID	QUIÑONES	VIVEROS	3	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
19	RC	1086058216	LIAH	ANTHONELA	HERNANDEZ	GARCES	3	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
20	RC	1086058248	MAROLIN		CARVAJAL	RODRIGUEZ	3	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
21	RC	1086058252	JHON	ALEX	CIFUENTES	VIAFARA	3	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058261	GAEL		CASTILLO	VIVAS	3	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058374	ELIAN	YONEY	ALVAREZ	CUERO	3	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058594	KAROLAY	VICTORIA	VALLECILLA	PEÑA	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086058604	HEIDY	TATIANA	CORDOBA	MONTAÑO	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086058926	JHON	FREDI	MONTAÑO	VALENCIA	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086058963	ARIADNA		CAICEDO	PERLAZA	1	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059096	ROBIN	SANTIAGO	MONTAÑO	GUERRERO	1	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
29	RC	1086059227	OUSMAN	ANDRES	CAICEDO	BENITEZ	1	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
30	RC	1086059259	EMANUEL		MANCILLA	PINEDA	1	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
31	RC	1086059304	JESUS	ALEXIS	VALLECILLA	PEÑA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
32	RC	1086059310	ELSYN	DAYAN	RIASCOS	VALENCIA	2	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059388	HAINARA		PADILLA	PAYAN	1	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
34	RC	1086059441	JUAN	LIAM	MONTAÑO	MONTAÑO	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35	RC	1086059448	DIXI	JASBLEYDY	VIVAS	CASTRO	1	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059459	AMY	SAOLY	QUIÑONEZ	ARIZALA	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059485	LEIDER		OROBIO	PERLAZA	1	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059590	KAIALY	AMELIA	CAICEDO	GUIZAMANO	0	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059596	ANTONELA		PAYAN	CUERO	0	8		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059610	JEREMY		MARQUEZ	LERMA	0	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
41	RC	1087220595	DYLAN		VANEGAS	SANCHEZ	1	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1108340536	BRECHY	YULIANA	PRECIADO	BENITEZ	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
43	RC	1110307062	ROSA	ADELIN	SANCHEZ	MIRANDA	0	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1143883324	NICOLLE	JIRET	CUERO	CALZADA	1	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1144003156	QUELIANA	ANDREA	YESQUEN	CARVAJAL	1	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
46	RC	1151972107	AYLIN		VALENCIA	IZQUIERDO	4	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
47	RC	1191227481	MILAN	GAEL	CUERO	OTERO	0	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48	RC	1233195631	MANUEL	SUCCER	RODRIGUEZ	YESQUEN	0	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
49	RC	1235144069	AYLEEN	FERNANDA	HERRERA	RIASCOS	4	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
50	RC	1241443285	MATHIAS		VALENCIA	VIVAS	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
51	T.I.	1086048328	MAIRA	ALEXANDRA	HURTADO	MONTAÑO	17	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
52	T.I.	1086051504	ANYIE	CLEOTILDE	GONGORA	SINISTERRA	17	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES : 6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES : 46
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES : 9

Total 192 900

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR | **Código CUENTAME UDS :** 524901113093 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** ANGELES DEL FUTURO 5 | **Teléfono UDS:** 3178644326

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | **Dirección UDS :** NUEVA ESPERANZA | **Nombre Responsable UDS (a) :** MARISOL SALAZAR PERLAZA | **CC :** 1086050032

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA					EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA - DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																																				
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1010098234	DIANA	PAOLA	ZAMBRANO	OROBIO	32	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
2	C.C.	1234197966	SHARON	DANIELA	VASQUEZ	MONTAÑO	24	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
3	RC	1086056524	KAROL	TATIANA	IZQUIERDO	SINISTERRA	6	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
4	RC	1086057222	ERICK	HAZARD	PRADO	CUERO	5	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
5	RC	1086057282	ISABELLA		RAMIREZ	RODRIGUEZ	4	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
6	RC	1086057622	MARI	ISABEL	PASTRANA	PORTOCARRERO	4	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
7	RC	1086057687	YEISON	JAVIER	GARCIA	ANGULO	4	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
8	RC	1086057749	BRIANNY		TEJADA	BANGUERA	3	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
9	RC	1086057764	LIAN	JOBANY	QUIÑONEZ	QUIÑONEZ	3	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
10	RC	1086057941	JHONSY	EMANUEL	ALEGRIA	CASTILLO	3	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
11	RC	1086058099	DIEGO		OBANDO	CAICEDO	3	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086058511	YOEL	DAVID	RODRIGUEZ	ALARCON	4	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
13	RC	1086058524	ALINSON	DANAE	CUERO	GUEVARA	2	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
14	RC	1086058560	JOSE	HEMILIANO	JIMENEZ	VIDES	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086058647	BRITANY	ESCARLEN	HINESTROZA	GRUESO	2	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1086058688	LUIS	DAVID	GARCES	GUERRERO	2	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058775	NATALI	SOFIA	ANGULO	BEDOYA	2	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
18	RC	1086058958	HURREM		SINISTERRA	MARTINEZ	2	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058999	NOAH		RAMOS	SINISTERRA	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086059022	NAHOMI	ANDREA	SOLIS	AGUIÑO	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086059025	DEIVIS	JOSE	TORRES	LEON	2	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086059036	EVELIN	SADAY	CIFUENTES	VALENCIA	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
23	RC	1086059064	YEISY	YIRETH	LEON	BIOJO	2	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1086059114	MADELIN		ESCOBAR	GRUESO	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
25	RC	1086059246	MASARI	BRILLI	MARTINEZ	QUIÑONES	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
26	RC	1086059254	MARIAN	FERNANDA	ORTIZ	HURTADO	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059338	KYLIAN	STIVEN	GARCES	LEON	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059359	LUZ	YADIRA	HURTADO	CAICEDO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059399	SHEILYN	CRISTINA	SANCHEZ	CASTRO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059407	GEMMA		PAREDES	CAICEDO	1	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21

31	RC	1086059414	MAURIN	SNEIDEN	ZUÑIGA	ENRIQUEZ	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059432	SHERLYN	MILAGRO	MONTAÑO	PERLAZA	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059468	ROVINSON		ORTIZ	MONTAÑO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059473	MEISY	ALEJANDRA	BRAVO	ANGULO	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059503	ETHAN	GAEL	CUERO	GARCES	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059514	JHON	DEYVID	YESQUEN	PIEDRAHITA	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059516	ANYI	SARAY	ORTIZ	OBANDO	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059614	HOMAR		GARCIA	MONTAÑO	0	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
39	RC	1086059636	NADAY	MICHELL	GUERRERO	SOLIS	0	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1106525959	GENESIS	JIRETH	RIASCOS	VIVAS	1	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
41	RC	1109198924	FELIPE		HURTADO	CUERO	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
42	RC	1111924121	HENRY		GONZALEZ	GARCIA	4	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
43	RC	1144004203	MILTON	GERONIMO	ARAGON	ZAMBRANO	0	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
44	RC	1191227524	ERICK	JHAEL	PERLAZA	SALAS	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1232819135	EMILY	SHADDAY	ESCOBAR	GRUESO	2	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
46	RC	1241442058	ARIADNA		SARRIA	VIVAS	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
47	T.I.	1086049732	VERONICA		QUINTERO	HINESTROZA	16	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
																																							Total	164	823

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	40
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	3

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR | **Código CUENTAME UDS :** 524901113096 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** ANGELES DEL FUTURO 6 | **Teléfono UDS:** 3104671486

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | **Dirección UDS :** EN SEGUIDA DEL CDI LA ESPERANZA | **Nombre Responsable UDS (a) :** EMILCEN MOSQUERA MEZA | **CC :** 38469054

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004537703	ELISABETH		PINEDA	PERLAZA	24	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
2	C.C.	1086042188	YIRLEY		PAYA	VALLECILLA	21	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
3	C.C.	1086044417	KAREN	JULIANA	VALENCIA		21	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	C.C.	1086046328	ALEXANDRA		CAICEDO	PALACIOS	18	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1086049776	MARIANA		GRANJA	PRADO	24	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
6	C.C.	1086050791	ESPERANZA		QUIÑONES	SALAZAR	32	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	C.C.	1086053026	MARIA	BELEN	PERLAZA	VASQUEZ	27	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
8	C.C.	1089000217	MARIANELA		SALAZAR	CIFUENTES	26	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	C.C.	1089000775	LORENA		MONTAÑO	SALAZAR	27	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	C.C.	1089002923	MAIRA	ALEJANDRA	VALENCIA	MOSQUERA	26	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
11	C.C.	1148688437	BESAIDA		QUIÑONES	CUERO	34	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1085553919	JOSE	MATIAS	PRADO	OBANDO	5	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086057549	ANGELICA	MILAGRO	QUINTERO	QUIÑONES	4	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086057737	MILAGRO		PERLAZA	HERNANDEZ	3	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086057801	MAILYN	MAYARA	SINISTERRA	ESTUPIÑAN	4	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1086057953	LEONEL	ANDRES	VIVAS	MONTAÑO	4	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058019	LUISA	FERNANDA	PERLAZA	CUERO	4	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
18	RC	1086058027	STEPHANY	YIRETH	RIASCOS	MOSQUERA	3	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058253	JOSE	ISMAEL	PERLAZA	VALENCIA	3	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	RC	1086058267	ADEL		GARCIA	QUIÑONES	3	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086058397	MARIA	JOSE	VALENCIA		3	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086058448	JHONAR		CUERO	CAICEDO	2	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058759	JORLANY		BIOJO	QUIÑONEZ	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058816	LUIS	ANGEL	SILVA	CASTRO	2	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086058834	GAEL		PEREA	CUENU	2	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086058989	LIAM	CALEB	VALLECILLA	SEGURA	1	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059069	JOSHUA		CASTILLO	GRAJALES	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059079	JHONATAN	JAMIL	ARIZA	FRANCO	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059097	LIAM	JAIR	PAYAN	SALAZAR	1	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059154	MARIA	VALERIA	CORTES	TORRES	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059158	TAINY	MAITE	SALAZAR	CUERO	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059206	JOEL	SMITH	BELALCAZAR	VIAFARA	1	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
33	RC	1086059228	DAMARA		PEÑA	VALAREZO	1	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
34	RC	1086059297	JORGE	LUIS	SOLIS	MONTAÑO	1	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35	RC	1086059348	FRANCISCO	ANDRES	ROMERO	ORTIZ	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059353	LESLY	MARIANA	ARBOLEDA	VALAREZO	1	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059367	FREIDER	JESUS	MONTAÑO	VIVAS	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059368	CARLA	ALEXANDRA	BIOJO	SILVA	1	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059400	ARIADNE	SARAY	HURTADO	AGUIRRE	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
40	RC	1086059434	SAIDY	FARELI	QUIÑONES	REDIN	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1086059470	KEYDEN	ZABDIL	HURTADO	CAICEDO	0	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1086059544	DAVIER		PORTOCARRERO	ANGULO	0	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1086059546	ELIAN	SAMIR	CUERO	MONTAÑO	0	9		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1086059648	CHRISTIAN	AXEL	SOLIS	GUERRERO	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
45	RC	1086059658	YOSUANI	CATALEYA	BIOJO	LOPEZ	0	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
46	RC	1086059711	JESUS	ADRIAN	CASTRO	QUIÑONES	0	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
47	RC	1087220585	DEREK	ANTONIO	RIVAS	PERLAZA	1	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48	RC	1087842365	ILSE	AITANA	MONTAÑO	BELALCAZAR	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
49	RC	1112503293	HANNAH	SAMANTHA	CAICEDO	CUERO	0	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
50	RC	1143999383	SHEILY	ARIANA	TAMAYO	GODOY	3	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
51	RC	1191225823	SHARITY	LUCIANA	RIASCOS	MARTINEZ	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
52	RC	1232820756	MIA	VICTORIA	PALACIOS	SINISTERRA	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
																																							Total	188	904

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	45
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	11

MODALIDAD DE ATENCIÓN : FAMILIAR | **Código CUENTAME UDS :** 524901113111 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :** CONSTRUTORES DE PAZ 2 | **Teléfono UDS:** 3136884266

SERVICIO DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | **Dirección UDS :** DIAGONAL AL ACUARIO - OLAYA HERRERA | **Nombre Responsable UDS (a) :** LUZ JENNY ORTIZ PORTOCARRERO | **CC :** 36811986

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004535851	ANA	YIBI	CAICEDO		26	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
2	C.C.	1004537163	ANA	LUCIA	AGUIÑO	GRUEZO	23	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
3	C.C.	1004640420	DIANA	PAMELA	QUIÑONES	SANCHEZ	25	5		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
4	C.C.	1007916140	SILVIA		CAICEDO	QUIÑONES	27	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
5	C.C.	1086055150	LEIDY	LORENA	GAMBOA	ORTIZ	26	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
6	C.C.	1143943209	YISMARY		QUIÑONES	FERRIN	42	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
7	C.C.	1193103691	MARIA	ONEIDA	MONTAÑO	AGUIÑO	30	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
8	RC	1081067730	JHONATAN	GAEL	BANGUERA	MOSQUERA	2	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	RC	1086057112	LEILA	PAOLA	MINA	PERLAZA	5	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
10	RC	1086057214	SCARLETT		SHAMORRO	MONTAÑO	4	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
11	RC	1086057256	MAILIN	SHAMEL	MONTAÑO	SALAZAR	5	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
12	RC	1086057297	YEISY	ORIANA	CASIERRA	SALAS	4	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
13	RC	1086057439	MARIA	ANGELICA	PIEDRAHITA	ORTIZ	4	5		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
14	RC	1086057724	ARLYN	YESI	CUERO	VALVERDE	5	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
15	RC	1086057725	ASLYN	HALLELY	CUERO	VALVERDE	3	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
16	RC	1086057914	JOSTIN	JAIR	CALZADA	ANGULO	3	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
17	RC	1086058011	KILIAN	DAVID	CUERO	QUIÑONES	4	3		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
18	RC	1086058277	JOSE	EIDATH	SINISTERRA	PEÑA	3	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058335	BRIANA	SHAIRET	GONZALEZ	MARTINEZ	2	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058411	GRIZMAN	ANDRES	ANGULO	CASTRO	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17

21	RC	1086058545	JHOSSIMAR		BENITES	RIVAS	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086058576	GAELL	STIVEN	COIME	OROBIO	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
23	RC	1086058637	THIAGO		ANGULO	MONTAÑO	2	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
24	RC	1086058650	BRIANA	STEFANI	MONTAÑO	RIASCOS	2	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
25	RC	1086058702	LUCAS		SALAS	VALENCIA	2	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
26	RC	1086058917	ANA	VICTORIA	MOSQUERA	HURTADO	2	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
27	RC	1086058929	JOSE	IAN	YESQUEN	DELGADO	2	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
28	RC	1086058932	WISTON	ALEXIS	MINA	PERLAZA	2	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
29	RC	1086058992	MIGUEL	ANGEL	PIEDRAHITA	ORTIZ	2	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
30	RC	1086059048	NEYZAN	DAYR	MARIN	QUINTERO	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
31	RC	1086059059	SANDER	KALEB	CASTILLO	ALEGRIA	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059229	KEINNER	JOSE	QUIÑONEZ	CUERO	1	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
33	RC	1086059250	ARIUS	JAIR	CACERES	QUINTERO	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059260	CARLYS	MARITZA	MONTAÑO	CUERO	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
35	RC	1086059267	THARA		CASIERRA	GONZALEZ	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059283	GAELIA	VALESKA	RODRIGUEZ	YESQUEN	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059349	MANUEL	JESUS	RINCON	SEGURA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059381	LIAM	GABRIEL	BOLAÑOS	MULATO	1	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
39	RC	1086059406	FREDI	ALEXANDER	PERLAZA	VIDAL	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1086059467	SALMA	JIRETH	PADILLA	SALAZAR	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
41	RC	1086059515	KEYLIN	SOFIA	BANGUERA	CASTRO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
42	RC	1086059548	MARIA	JOSE	GRANJA	VALDEZ	2	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
43	RC	1086059583	JARLIN	DANIEL	SINISTERRA	LANDAZURI	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
44	RC	1086059604	YAELI		QUIÑONES	SOLIS	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1086059645	DEINER	HANIEL	CAICEDO	CAICEDO	0	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1086059646	JEILEN	MATIAS	ALEGRIA		0	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
47	RC	1086059713	EMILIANI		COIME	SEVILLANO	0	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
48	RC	1116288149	THIAGO	FELIPE	FRANCO	MANRIQUE	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
49	RC	1247468308	EVELYN	JHOANA	CAICEDO	CASTRO	0	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
50	SD	4EE1929FD6A74EDC9E5F5967 8EAF191349173	HIJODE	ANAMARIA	MORENO		0	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
51	T.I.	1086049235	YINA	IVETH	CAICEDO	MEJIA	15	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
52	T.I.	1086052702	KAREN	VANESA	MONTANO	PALACIOS	16	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
																																							Total	188	904

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	44
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	9

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	Código CUENTAME UDS :	524901113130	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención .	SEMILLAS DE AMOR 6	Teléfono UDS:	3125349893
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	Dirección UDS :	DIAGONAL A LA CASA DE DON ARNULFO CETRE	Nombre Responsable UDS (a) :	SARA ORDOÑEZ PORTOCARRERO	CC :	25278924

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004537768	KAROL	JINETH	GUERRERO	REINA	24	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1004537820	MARIA	YARLEY	MARTINEZ	CASTRO	28	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1004712780	LINA	MARCELA	GUIZAMANO	GONZALES	26	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	C.C.	1086045840	MARIA	VIVISAY	BENITEZ	SALAZAR	37	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1086046324	MELISA		PANAMEÑO	SOLIS	21	5		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	C.C.	1086047652	NURY	SHIRLEY	MORENO		28	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	C.C.	1086047845	HEIDY		ROEBOLLEDO	RUIZ	30	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	C.C.	1086049470	MARYURI		ANGULO	VIVAS	22	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	C.C.	1148687913	YASI	ZULEY	CAICEDO	VALLECILLA	24	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
10	C.C.	36811808	ZULEIMA		PORTOCARRERO		44	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	RC	1086057501	SHAIRA	SOFIA	RIASCOS	PAZ	4	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
12	RC	1086057605	LUIS	MATEO	LOPEZ	OTERO	4	1		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
13	RC	1086057754	MADELEIDY	CEREZO	CANDELO		3	10		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
14	RC	1086057990	DYLAN	MATHIAS	LOPEZ	SANCHEZ	3	5		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
15	RC	1086058070	LIAN	SAMARA	MONTAÑO	GUERRERO	3	11		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
16	RC	1086058187	THIAGO		ASPRILLA	LERMA	3	2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
17	RC	1086058280	THIAGO	LUIS	PERLAZA	ORTIZ	3	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
18	RC	1086058286	CARLOS	JADIEL	VALLECILLA	YEPES	3	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
19	RC	1086058291	JEINS	MAYERS	SEGURA	SANCHEZ	3	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
20	RC	1086058531	EIDER	CAMILO	BERMUDEZ	OBREGON	3	0		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
21	RC	1086058579	JHON	ANDERSON	CANDELO	MARTINEZ	2	8		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
22	RC	1086058628	DAMIAN		PINILLO	SALAZAR	2	7		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
23	RC	1086058654	ANNY	LIZBETH	QUIÑONES	PARRA	2	6		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
24	RC	1086058799	AARON	DAVID	SALAS	VALENCIA	2	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086059055	THIAGO		PERLAZA	ASPRILLA	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086059074	KILIAM		SOLIS	TELLO	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059171	JHOAN	SEBASTIAN	SINISTERRA	PINEDA	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059230	KYLIAN	FERNEY	REINA	ORTIZ	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059233	DILAN	FAHURICIO	MINOTTA	PORTOCARRERO	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059312	MIA	RENATA	REINA	ZAMBRANO	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059313	ROBERT	DAREL	CASIERRA	PERLAZA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059447	KEIDY	MARIANA	SALAZAR	NOGUERA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059529	KEYSI	MARIELA	ANGULO	GODOY	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059538	KRISTEL	AILANA	CANDELO	CAICEDO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059540	LISBEHT	YARELY	CUERO	GUERRERO	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059551	CHELSI	ALEXANDRA	SALAZAR	CASTRO	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059656	GENESIS	ZARETH	VALENCIA	RIASCOS	0	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
38	RC	1089557257	ELIANA		SALAZAR	VALENCIA	3	4		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1105935521	JUDITH	SAMARA	PAZ	CUERO	4	3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1116451811	KIMA	NAHIARA	PASTRANA	CAICEDO	0	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
41	RC	1144216665	MARIANA	LUCIA	CUERO	YESQUEN	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
42	RC	1149944891	MIA	ITZEL	IBARBO	SEGURA	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
43	RC	1191226617	MIA	ADELAINE	HURTADO	REINA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
44	RC	1232824656	ANTONELLA		VALAREZO	RODRIGUEZ	1	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1234202907	AXEL		LEON	CAMPAZ	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	T.I.	1086046305	WENDY	JULIETH	LOPEZ	CASTRO	17	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
																																							Total	176	790

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	38
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	11

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	Código CUENTAME UDS :	524901113141	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención .	SEMILLAS DE AMOR 4	Teléfono UDS:	3123108281
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	Dirección UDS :	DIAGONAL A LA CASA DE DON ARNULFO CETRE	Nombre Responsable UDS (a) :	MARIA EMNA PERLAZA RENGIFO	CC :	36810589

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004536235	MARLIN	GISETH	MORENO	TENORIO	21	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
2	C.C.	1086043464	MAYELISY		HINESTROZA	TORRES	26	10		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
3	C.C.	1086044661	ELSY	FERNANDA	PERLAZA	CASTRO	23	2		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
4	C.C.	1086050957	MARIA	EBILE	VALAREZO	PINEDA	33	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
5	C.C.	1193084806	LILIANA		VALLECILLA	GUERRERO	29	11		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
6	RC	1061831685	SANLY	MARIANA	SANZHEZ	CUERO	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
7	RC	1081067664	MARIA	ALEJANDRA	PEREA	PERLAZA	2	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
8	RC	1086057910	JAILY	CAMILA	MONTAÑO	VIDAL	3	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	RC	1086057961	MAIRA	ALEXANDRA	CORTEZ	PALACIOS	3	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086058029	JAZMIN	FABIANY	CUERO	MIRANDA	3	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17

11	RC	1086058092	BRITANNY	MICHEL	BENITEZ	SINISTERRA	3	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086058134	NORYELIN	JIRETH	TAMAYO	BENITEZ	3	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086058215	JOSMAN	ADRIAN	CASTILLO	CUERO	4	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086058285	JASON	MAEL	CASTILLO	QUIÑONES	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086058306	NASLY	HAILEN	CASTILLO	TORRES	3	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
16	RC	1086058398	LUISA	SARAY	VALECILLA	QUINTERO	3	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
17	RC	1086058433	BRIANA	SALOME	TEJADA	SINISTERRA	3	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
18	RC	1086058460	FAILER	MATEO	QUIÑONEZ	VIDAL	2	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
19	RC	1086058556	JESUS	MATIAS	PANAMEÑO	SOLIS	3	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058664	EDUAN	DARIO	MONTAÑO	PALOMINO	2	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086058729	IKER	JOSUE	PERLAZA	MIRANDA	2	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086058758	MILER	YASER	CAMPAZ	OLMEDO	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058832	LEIREN	SHADAY	OBREGON	PLAYONERO	2	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058838	GRIESMAN	SMITH	SALAZAR	PERLAZA	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
25	RC	1086058880	ANNY	DAHARA	AGUÑO	REQUEJO	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086058933	ARIANA		TEJADA	CASTILLO	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086058957	RODRIGO		CASTRO	SALAS	1	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059139	LUCAS		PANAMEÑO	SOLIS	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059221	LIAM	DAEL	TEJADA	SINISTERRA	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059326	SARA		PERLAZA	MOÑA	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059336	ANDRES	DAVID	PAREDES	HURTADO	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059356	YURLEY	SARAY	SEVILLANO	PALOMINO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059392	LIAM	DE PAUL	HURTADO	CUERO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059426	LUISA	FERNANDA	SINISTERRA	CAICEDO	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059501	MAIRIN	JULIANA	PERLAZA	PORTOCARRERO	2	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059528	LIAM	JOSE	SANCHEZ	CUELLAR	0	11		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059615	ERICK	ADDIEL	BALAREZO	RUIZ	0	6		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059664	JORGE	MAGDIEL	RODRIGUEZ	VIVAS	0	5		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059669	YURIAM	MANESES	PAYAN	HERNANDEZ	0	5		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059733	HANNY	SOFIA	HURTADO	PAYAN	0	2		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1087220645	YELANI		QUIÑONES	HURTADO	1	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1087221349	JUAN	PABLO	RIVAS	MORENO	0	8		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1111488509	JORGE	ISAAC	RINCON	CASTRO	2	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
44	RC	1111926660	MELANY	ISABELLA	MARTINEZ	AGUIÑO	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1111926661	JAHIR	SANTIAGO	MARTINEZ	AGUIÑO	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1113704920	LIAM		PAYAN	SEGURA	1	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
47	RC	1144003807	GAEL	CAMILO	MINA	MONTAÑO	0	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48	RC	1150954558	HANNA	SILENA	RENGIFO	YESQUEN	3	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
49	RC	1232814913	SILVANA		CORTES	PERLAZA	3	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
50	RC	1232830007	JHONATAN		SALAZAR	PAYAN	0	4		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
51	RC	1234202771	ASHLY	JELANY	RENGIFO	VALAREZO	1	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
52	RC	1234203175	MATHIAS		MEDINA	MOÑA	0	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
																																							Total	184	908

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	9
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	43
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	5

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	524901113144	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**	SEMILLAS DE AMOR 1
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	DIAGONAL A LA CASA DE DON ARNULFO CETRE	**Nombre Responsable UDS (a) :**	LUZ MARINA LANDAZURY ZUÑIGA
Teléfono UDS:	3108303975	**CC :**	36811803		

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1004535998	YURANNY		HURTADO	PERLAZA	25	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1004536303	MARIAN	CARMENZA	GUERRERO	HINESTROZA	24	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1004537405	YULY	MERCEDES	CAICEDO	TORRES	29	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
4	C.C.	1086042930	LAURA	STEFANY	VALLECILLA	HURTADO	19	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1086049673	MAYKEN		CUERO	FRANCO	33	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	C.C.	1086050495	YICELA		SALAZAR	RIASCO	25	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	C.C.	1086052926	SANDRA	PATRICIA	ALEGRIA	SANCHEZ	30	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	RC	1030024696	CLOE	DEL CARMEN	RODRIGUEZ	MARINEZ	1	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
9	RC	1030024697	ZOE	ALICIA	RODRIGUEZ	MARINEZ	1	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
10	RC	1086057459	EMILY	SAMAR	PORTOCARRERO	ALEGRIA	4	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
11	RC	1086057484	MARLON	JOSUE	MONTAÑO	MONTAÑO	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
12	RC	1086057539	YERIN	YULIALIN	HINESTROZA	CASTRO	4	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13	RC	1086057718	WILSON	DAMIAN	PERLAZA	SINISTERRA	4	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1086057783	ESTEBAN	DAVID	BANGUERA	OLIVEROS	3	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15	RC	1086058062	JOSE	FERNANDO	SINISTERRA	GOMEZ	3	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
16	RC	1086058128	JAYLIN	JOELI	CAICEDO	PAYAN	3	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17	RC	1086058176	CRISTIN	ALEXA	TEJADA	QUIÑONEZ	3	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	RC	1086058301	LIAN	ADIEL	BURGOS	YESQUEN	3	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
19	RC	1086058369	JOSHUA	DAVID	MICHILENO	PAREDES	2	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	RC	1086058392	DEBLYN	MICHELL	QUIÑONES	PERLAZA	2	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
21	RC	1086058445	JONATHAN		CAICEDO	MINOTA	3	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058461	LAURIN	YATZIRI	ARBOLEDA	CAICEDO	2	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058620	SHLY	SOFIA	HURTADO	PERLAZA	3	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1086058783	VIVIAN	LISSETH	LERMA	ESCOBAR	2	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086059076	ASMIR	ELIAS	CASTILLO	CUERO	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
26	RC	1086059092	EMANUEL		PAREDES	SOLIS	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
27	RC	1086059102	SEBASTIAN		NARVAEZ	PIRAZA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
28	RC	1086059117	DIANI	MARCELI	RODRIGUEZ	HURTADO	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
29	RC	1086059144	HANNA	SOFIA	HERNANDEZ	VALLECILLA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
30	RC	1086059176	EVELIN	ORIANA	GARCIA	OROBIO	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
31	RC	1086059276	EIMI	ORIANA	RODRIGUEZ	QUIÑONES	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059280	YOEL	HURIAS	CAMDINDO	CASIERRA	1	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
33	RC	1086059316	HECTOR	MATIAS	QUIÑONEZ	CAICEDO	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
34	RC	1086059320	SHARI	FARINA	PERLAZA	IVARBO	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059389	JUAN	DAVID	QUIÑONES	CAICEDO	1	2		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059412	XIOMELL	SARELA	CAICEDO	MINOTA	1	1		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059428	DANA	GABRIELA	BALAREZO	TORRES	1	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38	RC	1086059455	MADINSON	ADHARA	LEON	TEJADA	1	0		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059600	BRENDA	KATALEYA	SOLIS	ORTIZ	0	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059652	DANNA	YADIRA	VELASQUEZ		0	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1086059707	YEIKER	JOSE	AGUIRRE	CAICEDO	0	3		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1111573231	LINA	GISELL	MICOLTA	JIMENEZ	0	10		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1113375807	EMILY	DAHIANA	OBANDO	TEJADA	0	9		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1143999502	JUAN	DAVID	ARENA	MONTAÑO	3	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
45	RC	1191224784	XAVIER	ELIER	PINEDA	YESQUEN	2	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
46	RC	1232819649	JHON	ELKIN	CAICEDO	RINCON	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
47	T.I.	1086050988	SINDY	JOHANA	REBOLLEDO	GUERRERO	14	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
																																							Total	168	819

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	42
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	8

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	524901113145	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**	SEMILLAS DE AMOR 5
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	DIAGONAL A LA CASA DE DON ARNULFO CETRE	**Nombre Responsable UDS (a) :**	DEIFAN JIRLEY PINEDA PERLAZA
Teléfono UDS:	3207622053	**CC :**	1113788045		

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS

1	C.C.	1086048482	ANA	DILIA	PERLAZA	VALENTIERRA	34	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	C.C.	1086050494	LINA	MARCELA	RIASCOS	SALAZAR	19	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	C.C.	1087807188	YENSI		LEON		31	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	C.C.	1151440289	PAOLA		ORTIZ	RODRIGUEZ	33	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5	C.C.	1193125600	KELLY		ALEGRIA	QUIÑONEZ	26	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	RC	1086057354	JOSE	LUIS	SALAZAR	TORRES	4	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	RC	1086057573	MARIA	SAEMI	VIVAS	CASTRO	4	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	RC	1086057694	ZOE	NAHIARA	MARTINEZ	SANCHEZ	4	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	RC	1086057708	HELLEN	YICEL	GUERRERO	CAICEDO	4	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10	RC	1086057727	LEIDER		VIVAS	MINOTA	3	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
11	RC	1086057884	JEISER	ESTIVEN	PALACIOS	VIVA	3	9		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
12	RC	1086057986	ERNESTO		MEZA	MONTAÑO	3	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
13	RC	1086058008	VALENTINA		CUERO	CAICEDO	3	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
14	RC	1086058137	MELODY	SHADAY	HURTADO	OLMEDO	3	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
15	RC	1086058142	LAURA	LUZ	VALENTIERRA	PAYAN	3	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
16	RC	1086058219	MARIA	ANGELA	MONTAÑO	GARCIA	3	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17	RC	1086058480	YAILEN	ZOE	MOSQUERA	GRUESO	2	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	RC	1086058584	LUIS	CARLOS	ALEGRIA	ARRIECHE	2	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
19	RC	1086058601	ANGELO	ESTIWAR	RIASCOS	VIVAS	2	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	RC	1086058616	YEISON	DAVID	GUERRERO	MOSQUERA	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
21	RC	1086058635	MARA	THAIS	VIVAS	RODRIGUEZ	2	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22	RC	1086058666	ROSSY	MAR	MARTINEZ	HINESTROZA	2	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	RC	1086058677	LILIAN	ADHARA	MAYAGAN	RODRIGUEZ	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24	RC	1086058679	JOSAIAS		OLIVEROS	SOLIS	2	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1086058696	EMMA	SOFIA	SALAS	CASTRO	2	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26	RC	1086058966	SARILIN	SOFIA	QUIÑONEZ	CAICEDO	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27	RC	1086059042	LIAN	RUBEN	QUIÑONES	TELLO	1	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059080	JEIRI	SARAY	PALACIOS	VIVA	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059108	MAILEN	IZEL	VALENTIERRA	VELEZ	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1086059137	YAILIN	DIANE	VIVAS	MINOTA	1	8		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
31	RC	1086059143	HEMIR	ELIAS	SANCHEZ	PEÑA	1	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
32	RC	1086059177	THAEL	LUCIANA	CABEZAS	SINISTERRA	1	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
33	RC	1086059190	BRITHANY		ANGULO	ORTIZ	1	6		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
34	RC	1086059234	DARA	VALENTINA	PEREA	MORENO	1	5		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35	RC	1086059240	MARILYN	CELESTE	RUIZ	SANCHEZ	1	5		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36	RC	1086059264	DARIEL		HURTADO	RODRIGUEZ	1	3		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37	RC	1086059343	LUIS	ADRIAN	TENORIO	ARIZALA	1	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
38	RC	1086059423	BRIANNA		SALAZAR	HURTADO	1	1		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39	RC	1086059532	ARLEN	STIVEN	VIVAS	CAICEDO	0	9		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40	RC	1086059576	MARIA	JOSE	RIASCOS	PINEDA	0	9		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41	RC	1086059613	ELIZA	NAHIARA	OTERO	HERNANDEZ	0	6		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42	RC	1086059625	JOSUE	FERNEY	GUERRERO	CAICEDO	0	7		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
43	RC	1086059683	ISABELA		CUERO	VIVAS	0	4		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44	RC	1087221286	LUDY	SADAI	SANCHEZ	PRADO	0	6		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
45	RC	1109571459	LENIN	YADIEL	GUERRERO	VALAREZO	3	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1111489380	EMILI	DAYAN	HURTADO	GRUEZO	1	3		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
47	RC	1111706213	MAILY	JARITZY	VALLECILLA	PERLAZA	1	8		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48	RC	1112071688	JOSE	MANUEL	CUERO	VALENTIERRA	0	9		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
49	RC	1144003165	IKER	MANUEL	SEGURA	CASTRO	0	11		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
50	RC	1144003182	ENITH	MAIARA	MOSQUERA	MEJIA	0	11		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
51	RC	1144003764	EIDER	MATHEO	YESQUEN	SALAZAR	0	6		-	-			X	-	-	-	-				X	-	-	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
52	T.I.	1086050497	VERONICA		VELEZ	DAJOME	15	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
																																							Total	200	892

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	10
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	42
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	6

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	524901113146	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**	CONSTRUTORES DE PAZ 5	**Teléfono UDS:**	3184670145
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	DIAGONAL AL ACUARIO	**Nombre Responsable UDS (a) :**	ELIANA GUEVARA CALZADA	**CC :**	36811983

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																															TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																																
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1086042477	JULIA	ALEXANDRA	GUERRERO	MINA	23	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
2	C.C.	1086043157	KAREN	YULIANA	PALACIOS	GUERRERO	22	4		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
3	C.C.	1111739435	MARICELA		GUERRERO	SOLIS	23	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
4	C.C.	1193114449	LEIDY	MARCELA	PALACIOS	RIASCOS	24	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
5	RC	1077487887	KILLIAN	DAVID	SANCHEZ	RENTERIA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	RC	1085555123	AYELEN	SHADDAI	SANCHEZ	PALACIOS	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
7	RC	1086057317	FREIDER	ELIAS	PINEDA	GUEVARA	4	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
8	RC	1086057342	KEILER	JAVIER	RODRIGUEZ	VIVEROS	4	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
9	RC	1086057394	NAILIN	FERNANDA	ARAUJO	MOSQUERA	4	7		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
10	RC	1086057469	SAMANTHA		RICO	RUIZ	4	4		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
11	RC	1086057546	EMILY	MILAGRO	VALLECILLA	GARCIA	4	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
12	RC	1086058017	DANNA	LILIBETH	TORRES	CALZADA	3	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
13	RC	1086058305	EMANUEL		GUERRERO	PEREA	3	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
14	RC	1086058332	FREIDER	DAVID	ARAUJO	MOSQUERA	3	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
15	RC	1086058546	JHONSUAR	YILMAR	GUERRERO	SINISTERRA	4	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
16	RC	1086058568	IAN	FABIAN	BELALCAZAR	QUIÑONEZ	2	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
17	RC	1086058636	SONIA		HURTADO	SINISTERRA	2	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
18	RC	1086058733	YULIAN	FERNEY	MONTAÑO	YESQUEN	2	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	RC	1086058835	YATZER	ELIAS	VALAREZO	MINA	2	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
20	RC	1086058968	JHON	ENER	SEGURA	HINESTROSA	2	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1086059084	JENESSIS	DAYANA	ARAUJO	MOSQUERA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
22	RC	1086059087	LUIS	FAVIAN	CUERO	VIVEROS	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
23	RC	1086059125	ANTONIO	ELIAS	PERLAZA	TORRES	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1086059147	ELIZABETH	SOFIA	SEGURA	SINISTERRA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
25	RC	1086059151	EMELI		PANAMEÑO	MONTAÑO	3	4		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
26	RC	1086059184	DIVELSON		OBANDO	GRUESO	2	5		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
27	RC	1086059269	ISABELLA	SOPHIA	PULIDO	MOSQUEDA	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28	RC	1086059271	MARIA	FERNANDA	ARBOLEDA	HASA	1	5		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1086059306	LUIS	ESTARLIN	HINESTROZA	SINISTERRA	1	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
30	RC	1086059332	JHON	ANGEL	CIFUENTES	SANCHEZ	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
31	RC	1086059373	MELY	ANTONELLA	CALZADA	MOSQUERA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1086059521	LUIS	MATEO	SINISTERRA	RODRIGUEZ	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1086059554	MILAN	GAEL	PRECIADO	ZAMORA	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1086059620	LUISA	FERNANDA	HURTADO	CUERO	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
35	RC	1086059638	ANDY	JOEL	HURTADO	SALAZAR	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1086059654	ALISON		CHILA	CUERO	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
37	RC	1086059688	JHON	ALEXANDER	SANCHEZ	REBOLLEDO	0	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1086059697	MARIA	JOSE	SALVATIERRA	HURTADO	2	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
39	RC	1109199035	GIANNA		HURTADO	ESTUPIÑAN	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1109575766	ANTONELLA		VALENCIA	RIVERA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
41	RC	1111706278	ENZO	ALEXANDER	CASTRO	GARCES	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
42	RC	1144000235	ORIANA	VALERIA	CAMPAZ	MARQUINEZ	3	1		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
43	RC	1144002534	NOLAN	JHORJANA	MONTAÑO	SALAZAR	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
44	RC	1144003199	DAIRIN	JULIETA	SINISTERRA	LEON	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1146152370	NORYS	ZULEYMI	SALAS	SANCHEZ	0	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46	RC	1232831012	AYLEN	NIKOL	SANCHEZ	PALACIOS	0	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	8																																					Total	180	786

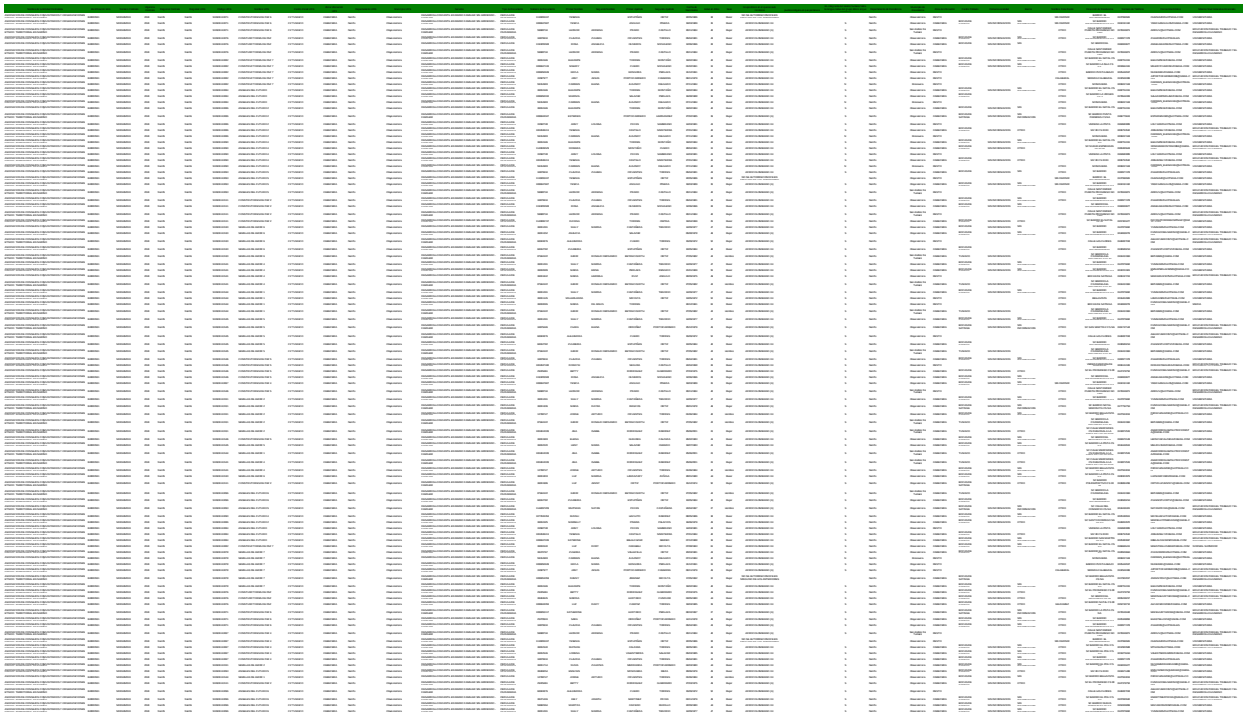
Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	38
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	4

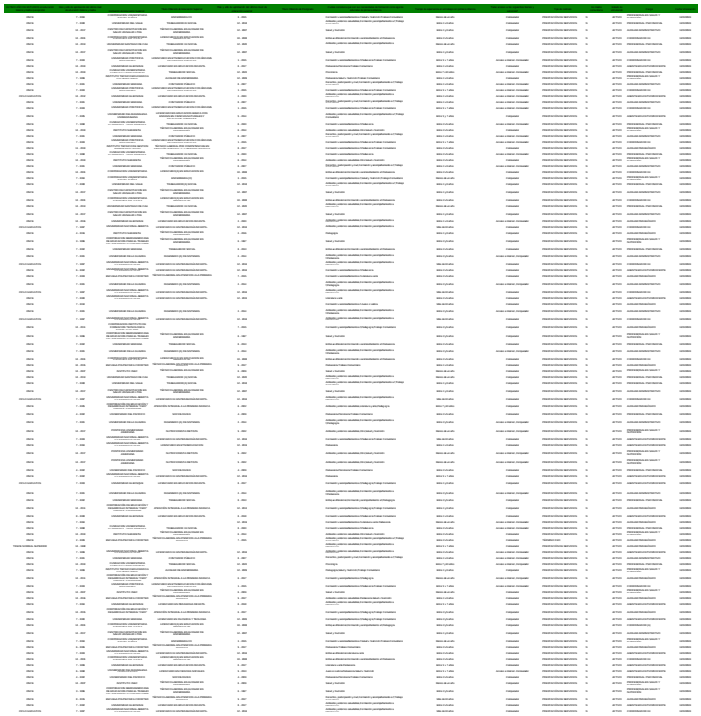
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	Código CUENTAME UDS :	524901113151
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	SEMILLAS DE AMOR 2	Teléfono UDS:	3234442613
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	Dirección UDS :	DIAGONAL A LA CASA DE DON ARNULFO CETRE
Nombre Responsable UDS (a) :	LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO	CC :	36812220

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD	
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA			
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
1	C.C.	1086045677	MARIA	GLADYS	OROBIO	TORRES	28	5
2	C.C.	1086054597	YINELA		QUIÑONES	HURTADO	27	5
3	C.C.	1089538504	YESICA	ELENA	GUERRERO	QUIÑONES	30	1
4	RC	1086057434	VALERIN	SOFIA	SANTANA	SERNA	4	8
5	RC	1086057509	SADDAY	LUCIA	TORRES	CAMACHO	4	1
6	RC	1086057523	MIGUEL	ANGEL	SILVA	SALAZAR	4	3
7	RC	1086057946	ALEJANDRO		PAREDES	ORTIZ	3	6
8	RC	1086058032	ADIEL		PERLAZA	RODRIGUEZ	3	6
9	RC	1086058093	JATNIER		QUIÑONEZ	CUERO	4	6
10	RC	1086058158	ZAIRA	JANEY	GUERRERO	GONGORA	3	1
11	RC	1086058191	LUISA	FERNANDA	SOLIS	YESQUEN	3	2
12	RC	1086058440	YEISON	YAIR	LOPEZ	CASIERRA	2	9
13	RC	1086058483	THIAGO		SILVA	ORTIZ	2	9
14	RC	1086058484	MARIA	LUCIANA	VALLECILLA	HURTADO	2	10
15	RC	1086058544	ANDRES	FELIPE	CAMPAZ	BATALLA	2	10
16	RC	1086058550	MILAN	STUART	SINISTERRA	GUERRERO	2	8
17	RC	1086058683	MAYRY	EIZA	CUERO	MIRANDA	2	6
18	RC	1086058736	GABI	CRISTINA	VALLECILLA	PAYAN	2	4
19	RC	1086058972	EDWIN	YACEL	PERLAZA	MUÑOZ	2	0
20	RC	1086059051	ARLEY	SMITH	RODRIGUEZ	PERLAZA	1	10
21	RC	1086059105	ELEAZAR		FRANCO	VALLECILLA	1	8
22	RC	1086059121	ARLEY	ADRIAN	CASTILLO	PERLAZA	1	10
23	RC	1086059134	CHEILIN	TATIANA	GAMBOA	PARRA	1	8
24	RC	1086059138	SAIRA	NAOMI	BLANDON	SALAZAR	1	8
25	RC	1086059167	LUCIANA		PORTOCARRERO	ORTIZ	1	7
26	RC	1086059204	MARLEY	YULIANA	RIOS	ANGULO	1	7
27	RC	1086059205	KARIN	ADIEL	REBOLLEDO	ORTIZ	1	7
28	RC	1086059247	ARIANY	FERNANDA	HINESTROZA	FRANCO	1	6
29	RC	1086059256	HEIDER	ESTIVEN	SANTANA	SERNA	1	5
30	RC	1086059290	JOSUE		OLIVEROS	VALENCIA	1	3
31	RC	1086059350	JHON	ANDRES	MONTAÑO	VALLECILLA	1	2
32	RC	1086059402	ZAMAY	YALID	ORTIZ	CAICEDO	1	2
33	RC	1086059403	WENDY	SOFIA	ARAGON	ARROYO	1	5
34	RC	1086059417	JAINER	CALEB	PAYAN	ARVELAEZ	1	3
35	RC	1086059463	JHONNAISI		VEGA	GAMBOA	1	0
36	RC	1086059552	QUILIAN	SAEL	ALARCON	ANGULO	0	9
37	RC	1086059580	ASHLY		MORALES	HURTADO	0	8
38	RC	1086059581	AARON		SOLIS	CAICEDO	0	9
39	RC	1086059622	EDWAR	DANIEL	PAREDES	YESQUEN	0	6
40	RC	1086059706	GLENDY	MARIAN	MENDAÑO	OROBIO	0	3
41	RC	1087221381	JAIDER	JADIEL	PAREDES	ESTACIO	0	4
42	RC	1089516091	CRISTIAN	ESTIVEN	BATALLA	AGUIRRE	2	11
43	RC	1109688330	AMBAR		PEREA	FRANCO	0	7
44	RC	1110380766	JAIME		SINISTERRA	SALAS	1	8
45	RC	1143883086	ABRAHAM	SAEL	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	0
46	RC	1149942663	EMELY	ELISABETH	SINISTERRA	PAREDES	4	10
47	RC	1232827541	KAYLEEM		GUERRERO	VALENCIA	0	8
48	RC	1241440363	MAILI	ALESA	QUINTERO	CALZADA	4	3

No. de Orden	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
2		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
3		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
12		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
13		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
14		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
15		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
16		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
19		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
21		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
22		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
23		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
24		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
26		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
27		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
28		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
30		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
31		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
32		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
33		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
34		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
35		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
36		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
37		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
38		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
39		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
40		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
41		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
42		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
43		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
44		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
45		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
46		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
47		-	-			X	-	-	-	-				-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	-	4	17
48		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
																															Total	160	848

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	40
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	3





ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO

"ASOCOETNAR"

Personería jurídica No. 000.308-50

NIT. 840.000.551-4

ASOCOETNAR

CONTRATO 145 - 2024 DIMF

MAYO

TALENTO HUMANO

RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR				
CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ITEMS		**PRESUPESTO APROBADO PARA EL PERIDO.**	**EJECUCION DEL PERIODO**	**SALDO EJECUCION DEL PERIODO.**
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	$ 10.236.867	$ 10.236.867	$ -
	DOCENTES PERFIL 1	$ 42.836.600	$ 42.836.600	$ -
	DOCENTES PERFIL 2		$ -	$ -
	DOCENTES PERFIL 3	$ -	$ -	$ -
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	$ 14.810.631	$ 14.810.631	$ -
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	$ -	$ -	$ -
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	$ 2.519.800	$ 2.519.800	$ -
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	$ 11.220.531	$ 11.220.531	$ -
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 37.597.727	$ 37.597.727	$ -
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 6.634.893	$ 6.634.893	$ -
TOTAL		**$ 125.857.049**	**$ 125.857.049**	**$ -**

2024

asocoetnar Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño	ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	MES	MAYO
	"ASOCOETNAR" Personería jurídica No. 000.308-50 NIT. 840.000.551-4	AÑO	2024

PLANILA DE TALENTO HUMANO MUNICIPIO DE OLAYA HERRERA "ASOCOETNAR"
Personería jurídica No. 000.308-50

Regional:	**NARIÑO**					**OLAYA HERRERA**	
Número de Contrato:		**1452024**				**ASOCOETNAR**	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO OLAYA HERRERA							SALARIO BASICO-PERFIL	HONORARIOS/ CUPO	HONORARIO AJUSTADO	DIAS MAYO	VR MAYO	VALOR TRANSPORTE	VALOR A PAGAR MAYO
	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CUPOS	PERFIL							
COORDINADOR	SULLY MARINA CASTAÑEDA TENORIO	36.811.291			300	1	3.571.000	3.571.000	3.571.000	30	3.571.000	129.528	3.700.528
	ELEUCIPE TORRES MONTAÑO	36.812.446	89490564340	BANCO AGRARIO	260	1	3.571.000	3.094.867	3.094.867	30	3.094.867	111.941	3.206.808
	CLAUDIA ZULEMA CIFUENTES TORRES	34.679.934	26174094674	BANCOLOMBIA	300	1	3.571.000	3.571.000	3.571.000	30	3.571.000	129.528	3.700.528
DOCENTES	NUVIA ZULYMA MEDRANDA PORTOCARRERO	36.811.714	89490564447	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	MARITZA CAICEDO MURILLO	59.682.364	89490563530	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO	3.681.220	89438487204	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	MARIA EMNA PERLAZA RENGIFO	36.810.589	89416909491	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ	36.811.145	89490564463	BABCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	LUZ MARINA LANDAZURI ZUÑIGA	36.811.803	89416003743	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	MAVELI ACHITO RAMIREZ	1.077.633.353	4-486-42-04724-9	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	ESTEIDEN PORTOCARRERO HERNANDEZ	1.086.042.047	89490563696	BANCO AGRARIO	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ	38.470.767	4-486-42-04363-4	BANCOLOMBIA	55	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	232.909	2.752.709
	MARISOL SALAZAR PERLAZA	1.086.050.032	4-486-42-05343-5	BANCO AGRARIO	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	MILEIDY CUERO MICHILENO	1.086.047.133	89490564225	BANCO AGRARIO	55	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	232.909	2.752.709
	LORENA VALENTIERRA SALAZAR	36.812.546	89490564823	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082

	SARA ORDOÑEZ PORTOCARRERO	25.278.924	89490564498	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	LUZ JENNY ORTIZ PORTOCARRERO	36.811.986	89493264321	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	LUZ DAICY CAMPAZ TORRES	1.086.042.055	89490563815	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	ELIANA GUEVARA CALZADA	36.811.983	89494160138	BANCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	EMILSEN MOSQUERA MEZA	38.469.054	89424442268	BABCOLOMBIA	50	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
APOYO PSICOSOCIAL	ZULMEIRA ESTUPIÑAN ORTIZ	66.912.782	061-617744-46	BANCOLOMBIA	150	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	JORGE ARTURO CIFUENTES TORRES	12.798.747	89490564412	BANCOLOMBIA	150	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	ANNY LOLISSA PAYAN ZAMBRANO	31.582.738	89490564269	BANCOLOMBIA	150	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	KEYLA GONGORA PERLAZA	1.085.050.639	142187020	BANCOLOMBIA	110	1	2.519.800	1.847.853	2.211.631	30	2.211.631	155.273	2.366.904
	YESICA ANGULO PINEDA	1.086.047.607	89400026743	BACO DE BOGOTA	150	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	ROSA ANGELICA OLIVEROS MICHILENO	1.193.205.508	91221470376	BANCOLOMBIA	150	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
APOYO SALUD Y NUTRICION	ANA ISABEL RODRIGUEZ RAMIREZ	1.004.612.035	89449689420	BANCOLOMBIA	150	1	2.519.800	2.519.800	2.519.800	30	2.519.800	212.282	2.732.082
	ALEJANDRA CUERO TORRES	66924876	84387189423	BANCOLOMBIA	150	OPTATIVO 2	2.252.225	2.252.225	2.252.225	30	2.252.225	212.282	2.464.507
	JANY JESUS PORTOCARRERO CASIERRA	31.587.977	4-486-42-03405-8	BANCOLOMBIA	110	OPTATIVO 2	2.252.225	1.651.632	2.211.631	30	2.211.631	155.273	2.366.904
	YESENIA CASTILLO SINISTERRA	10.538.411	89424471055	BANCO AGRARIO	150	OPTATIVO 2	2.252.225	2.252.225	2.252.225	30	2.252.225	212.282	2.464.507
	YESENIA ESTUPIÑAN ORTIZ	1.118.283.247	89400027197	BANCOLOMBIA	150	2	2.252.225	2.252.225	2.252.225	30	2.252.225	212.282	2.464.507
	BETTY RODRIGUEZ GUERRERO	29.229.461	4-486-42-01353-0	BANCOLOMBIA	150	OPTATIVO 2	2.252.225	2.252.225	2.252.225	30	2.252.225	212.282	2.464.507
	MARIA DE JESUS TORRES	36.810.065	89490564510	BANCO AGRARIO	50	2	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	KELLY JANETH MARTINEZ PAYAN	38.471.416	89419028500	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	ANALICIA SALAZAR SEGURA	36.811.352	89490564421	BANCOLOMBIA	50	2	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	MARIA HERMILA RUIZ ANGULO	36.811.842	89490564471	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	MARIA DAYRA RIASCOS ORTIZ	36.811.306	89490564455	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	CLARA ELENA ORDOÑEZ PORTOCARRERO	34.679.446	89496666209	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983

AUX PEDAGOGICO	XIOMARA MONTAÑO CUERO	1.143.939.529	20525263569	BANCOLOMBIA	50		2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	MARIELLY PINEDA PALACIOS	36.812.425	4-486-42-05486-5	BANCOLOMBIA	50		2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	LUZ DORY CARABALI MICOLTA	36.810.340	89490563670	BANCO AGRARIO	50	2	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	KATERINE BELALCAZAR IBARBO	1.086.047.035	89490563548	BANCCOLOMBIA	55	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	93.860	2.305.491
	DANNY JIMENEZ MICOLTA	1.086.051.059	89433750269	BANCOLOMBIA	55	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	93.860	2.305.491
	DAYANA TORRES OSPINA	1.143.995.747	4-486-42-06585-9	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	MATILDE CALZADA TORRES	36.812.340	7787223260	BANCO AGRARIO	50	2	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	KATHERINE HURTADO PERLAZA	1.086.055.117	89490564277	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	MARINA HURTADO CUNDUMI	38.463.345	89467692292	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	WITHMAN NATAN PAYAN CASTAÑEDA	1.144.097.209	89490564293	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
	DORAYSI SEGURA CASTILLO	1.004.537.180	4-486-42-04738-9	BANCOLOMBIA	50	1	2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	86.352	2.297.983
AUX ADMINISTRATIVO	KADIR RONALD FERNANDO BETANCOURTH ORTIZ	87944122	89446211430	BANCO AGRARIO	300		2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	-	2.211.631
	LEONOR ADRIANA PRADO CASTILLO	59688734	89463030848	BANCOLOBIA	300		2.211.631	2.211.631	2.211.631	30	2.211.631	-	2.211.631
	CARMEN ELENA JUAJINOY DELGADO	59314983		BANCOLOMBIA	260		2.211.631	1.916.747	2.211.631	30	2.211.631	-	2.211.631
					TOTAL			124.638.388	125.857.049		125.857.049	7.937.411	133.794.460
	Observaciones												
	YORGI TAICUS												
	Nombres y apellidos de la Representante Legal										FIRMA Y CEDULA REP LEGAL		

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 167

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	SULLY MARINA CASTANEDA TENORIO				
Nit	36.811.291-8	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	3,571,000.00	3,571,000.00
2	transporte	1.00	129,528.00	129,528.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos mil quinientos veintiocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 3,700,528.00

Total Bruto	3,700,528.00
Total a Pagar	3,700,528.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidoras efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c899584cc2cb084b4ac7e4af37315aa652446a20df25270655282b334885a7f5512c9090cf53ce360cd6420e30efb1e9

Olaya Herrera-Nariño 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
SULLY	MARINA	CASTAÑEDA	TENORIO

Cedula: 36.811.291 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como COORDINADORA PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($ 3.571.000)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

36811291

SULLY MARINA CASTAÑEDA TENORIO
Cargo: COORDINADORA PEDAGOGICA
Cedula: 36.811.291 de Olaya Herrera

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SULLY MARINA CASTAÑEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-36811291
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-25
FECHA DE PAGO:	2024-05-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630045058
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607348116
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
3037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.428.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 178.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.428.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.600	$ 228.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.428.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 15.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 422.200	$ 422.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/07/2024

OLAYA HERRERA – NARIÑO 30 DE MAYO 2024.

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 901 675 245 -2

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ELEUSIPE		TORRES	MONTAÑO

Cedula:36812446 de OLAYA HERRERA.

Por concepto de: prestación de servicios como COORDINADORA PADAGOGICA contrato 520014522024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

El VALOR DE TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 3.094.867)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Eleusipe Torres M.

ELEUSIPE TORRES MONTAÑO
Cargo: Coordinadora pedagógica
Cedula: 36812446 de Olaya Herrera
Olaya Herrera, de mayo 2024.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-02, 10:54:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063338267

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 02/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELEUSIPE TORRES MONTANO		
Documento	CC36812446	**Dirección**	AV 5A NORTE #2 A - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7277033
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TUMACO	**Departamento**	NARIÑO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ESS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 36812446	ELEUSIPE TORRES MONTANO	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 182.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 182.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446034 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

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



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero
Casa 90
Tel: (602) 7278685
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 168

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CLAUDIA ZULEMA CIFUENTES TORRES				
Nit	34.679.934-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	3,571,000.00	3,571,000.00
2	transporte	1.00	129,528.00	129,528.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos mil quinientos veintiocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 3,700,528.00

Total Bruto	3,700,528.00
Total a Pagar	3,700,528.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.114-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5a0be4425a64bedc50025f86a772eb47bb535323049be373754d6a68d93eb4258b9f471edae0fedb424fb16d5866fe68

Olaya Herrera 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

Claudia	Zulema	Cifuentes

Cedula: 34.679.934 de Guapi Cauca

Por concepto de: prestación de servicios como COORDINADORA PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo 2024.

TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($ 3.571.000)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

CLAUDIA ZULEMA CIFUENTES TORRES
Cargo: Coordinadora pedagógica
Cedula: 34.679.934 de Guapi Cauca

63

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34879934
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA ZULEMA CIFUENTES TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 70E # 28 - 93	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4552172101	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9898896818

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.600	$ 0	$ 228.600
SUBTOTALES:										$ 228.600	$ 0	$ 228.600

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 15.000	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	COA	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 34879934	CIFUENTES TORRES CLAUDIA ZULEMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.428.400				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.428.400	$ 228.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.428.400	$ 178.600	$ 0	$ 178.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.428.400	34879934	$ 15.000

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 422.200

Planilla Pagada

Olaya Herrera, 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NUVIA	**ZULEYMA**	**MEDRANDA**	**PORTOCARRERO**

Cedula: 36.811.714 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE, en el contrato 20001452024 ejecutado en el municipio de Olaya Herrera, durante el mes de Mayo de 2024.

EL VALOR DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

NUVIA ZULEYMA MEDRANDA PORTOCARRERO
Cargo: Docente
Cedula: 36.811.714 de O.H (N)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36813714
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NUBIA ZULEYMA MORANDA PORTOCARRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO POLIDEPORTIVO	TELÉFONO:	1811111
TIPO APORTANTE:	024-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	CENCO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4552280845	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	Mayo AÑO	I-INDEPENDIENTES 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9599210121

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 209.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.000	$ 0	$ 209.000
SUBTOTALES:										$ 209.000	$ 0	$ 209.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TERRITORIO	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 36813714	NUBIA ZULEYMA MORANDA PORTOCARRERO	DEPENDIENTE		$ 1.300.000				NO															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 209.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 209.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36811714
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NUMA ZULEYMA MEDRANDA PORTOCARRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO POLIDEPORTIVO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscales de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4554132115		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0959833041	
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4552099945		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/05/17	

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 NORES	COTIZACIÓN	VALOR NORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE PLANILLA	COLOMBIANO EXTERIOR	RESIDENTE	VAC	INC	LMA	IRL	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ICBF ADMIN	ICBF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 36811714	NUMA ZULEYMA PORTOCARRERO MEDRANDA	DEPEND		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 286.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 182.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 36811714	NUMA ZULEYMA PORTOCARRERO MEDRANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 780.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 286.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 182.000	$ 182.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	36811714	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 36811714	NUMA ZULEYMA PORTOCARRERO MEDRANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1.300.000	36811714	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 13.600

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero
Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 169

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARITZA CAICEDO MURILLO				
Nit	59.682.364-6	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9a54a0a075450a91554f45ddc2b9d4708d38dda8b724f7df2fe00328349c6dd845db9ae253b6e2813212b1e538193e3b

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.148-8

Olaya Herrera, 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARITZA		**CAICEDO**	**MURILLO**

Cedula: 59.682.364

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE, en el contrato 20001452024 ejecutado en el municipio de Olaya Herrera, durante el mes de Mayo de 2024.

EL VALOR DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Maritza Caicedo Murillo

MARITZA CAICEDO MURILLO
Cargo: Docente
Cedula: 59.682.364

soi

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80682394		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARITZA CARDEÑO MURILLO		
DILIGENCIAMIENTO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO		
DIRECCIÓN:	CL SUCRE	TELÉFONO:	7727777		
TIPO APORTANTE:	06-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Regulación de las actividades de organismos que p		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45506281S9			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaammdd):	20240515			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0958060210

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500
SUBTOTALES:													$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	APORTANTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 80682394	CARDEÑO MURILLO MARITZA	INDEPENDIENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 152.500	$ 0	$ 152.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 13.600	$ 13.600	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

Olaya Herrera-Nariño 30 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LEISY	MARIA	SALAZAR	OLMEDO

Cedula: 36812220 de Olaya herrera

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Leisy María Salazar

LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO
Cargo: DOCENTE
Cedula: 36812220 de Olaya herrera

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	36912220
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEYDI MARIA GALAZAR OLMEDO
CIUDAD-MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BOCAS DE SATINGA	TELÉFONO:	111111
TIPO APORTANTE:	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548405371		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999708905

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
230301	230301-PORVENIR	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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC18	EPSC18 - EPS SANITAS S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 167.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.500	$ 0	$ 0	$ 167.500
SUBTOTALES:													$ 167.500	$ 0	$ 0	$ 167.500

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTRANJERO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		PENSIÓN						SALUD					ARP																							
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	ADICIONAL 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 36912220	LEYDI MARIA GALAZAR OLMEDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO															230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 208.000	EPSC18 - EPS SANITAS S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 36912220	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 170

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA EMNA PERLAZA RENGIFO				
Nit	36.810.589-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: e43ddb2c24e6d3a78c05512cd4191b3eb7f2867c68d86b4d71f50b82db476afbdb3ca481839ab506e4bd0c7afe4c4228

Olaya Herrera, 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIA	**EMNA**	**PERLAZA**	**RENGIFO**

Cedula: 36.810.589 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE, en el contrato 20001452024 ejecutado en el municipio de Olaya Herrera, durante el mes de Mayo de 2024.

EL VALOR DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

María Emna Perlaza Rengifo
MARIA EMNA PERLAZA RENGIFO
Cargo: Docente
Cedula: 36.810.589 de Olaya Herrera

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA EMNA PERLAZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-36810589
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-25
FECHA DE PAGO:	2024-05-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630062235
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8624109662
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/07/2024

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero
Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 171

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ				
Nit	36.811.145-0	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.045.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1b12c184e8d15d61b4ee7eb8fe798dc6edbb5264fa91f8a171859302a78cc4c50fe98addfe446fb27810e635e96b8cd1

Olaya herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MILLERLANDA		MICOLTA	ORTIZ

Cedula: 36811145 de Olaya herrera

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTO PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ
Cargo: DOCENTE PEDAGOGICA
Cedula: 36811145 de Olaya Herrera

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MILLERLANDA MICOLTA
IDENTIFICACIÓN:	CC-36811145
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-14
FECHA DE PAGO:	2024-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8629950382
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607345864
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2024



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 173

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LUZ MARINA LANDAZURI ZUNIGA				
Nit	36.811.803-9	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f08f2456e492de4d8acd6ff3102eb8ce9442f9e30ab00a684b74d2fad152c87a54dd5c71b7a8876082aab233e42ecd53

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.114-8

San Andrés de Tumaco 1 al 31 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUZ	MARINA	LANDAZURY	ZUÑIGA

Cedula: 36811803 de OLAYA HERRERA

Por concepto de: prestación de servicios como docente del contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519,800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

LUZ MARINA LANDAZURY ZUÑIGA
Cargo: DOCENTE
Cedula: 36811803 de Olaya Herrera

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA LANDAZURY ZUÑIGA
IDENTIFICACIÓN:	CC-36811803
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-05
FECHA DE PAGO:	2024-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8629970030
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8608703585
TIPO DE PLANILLA:	I

NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR
900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	
800236004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	
860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 03/07/2024



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero
Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 174

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MAYELI ACHITO RAMIREZ				
Nit	1.077.633.353-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A esta Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: e736725795c08215ded849d60acde51c780d77500abfce56fafbdf12742b7e675af0b2d606be0450c340ea07ece1754

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

Olaya Herrera Bocas de Satinga(N), 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MAYELI		ACHITO	RAMIREZ

Cedula: 1077633353 de bajo baudo Pizarro choco

Por concepto de: prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

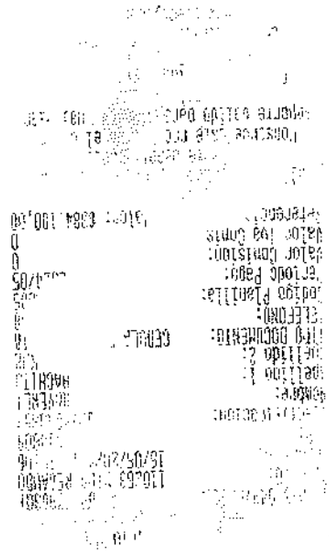
DOS MILLONES QUINIENTOS DICINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Mayeli Achito R.
MAYERLI ACHITO RAMIREZ
Cargo: Docente
Cedula: 1077633353 de bajo baudo Pizarro choco



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077633353
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAYELI HACHITO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO NATAL	TELÉFONO:	. 7276643
TIPO APORTANTE:	024-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			45852053005	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1110234395

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
23I001	23I001-COLFONDOS	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 162.600
SUBTOTALES:													$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 162.600

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR/EXT	APORTANTE EXONERADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077633353	HACHITO RAMIREZ MAYELI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																23I001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.600	$ 0	$ 162.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 1077633353	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

E84



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 175

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ESTEIDEN PORTOCARRERO				
Nit	1.086.042.047-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d561b562d7fef51512aebf6683c0e1580cfa3179a94e2040b2c911332dea762537d73dea452702130b0eb66f4a44794e

85

Olaya Herrera Bocas de Satinga(N), 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ESTEIDEN		PORTOCARRERO	HERNANDEZ

Cedula: 1086042047 DE OLAYA HERRERA

Por concepto de: prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DICINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Esteiden Portocarrero H.
ESTEIDEN PORTOCARRERP HERNANDEZ
Cargo: Docente
Cedula: 1086042047 de Olaya Herrera

soi|ss

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098634047
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	OLAVA HERRERA	DEPARTAMENTO:	ESTEIDEN PORTOCARRERO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOCAS DE SATINGA	TELÉFONO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1111111
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	ÚNICO		Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45456919258	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999957379

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
230301	23-03-PORVENIR	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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 EP			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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETENCIÓN RENTA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSR SUBSISTENCIA	FSR SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098634047	ESTEIDEN PORTOCARRERO HERNANDEZ	1-DEPENDIENTE	00-NINGUNO	$ 1.300.000	ORDINARIO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1098634204	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla cobrada
Planilla pagada

87

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 178

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ				
Nit	38.470.767-4	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	232,909.00	232,909.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cincuenta y dos mil setecientos nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,752,709.00

Total Bruto	2,752,709.00
Total a Pagar	2,752,709.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6dba2002f7314e133614d5a7e41da1340a7ab444682bf4742cf56fd8aed9b44f25b8b3E8d923c98e9d647dbf60c4c6b9

San Andrés de Tumaco: 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ZULEIMA		VALLECILLA	ORTIZ

Cedula: 38.470.767 de B/tura - Valle

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE, CONTRATO 520001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera, durante el mes de Mayo de 2024.

EL VALOR DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Zuleima Vallecilla Ortiz
ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ
CARGO: DOCENTE
CEDULA: 38.470.767 DE B/TURA - VALLE

84

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38470767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	2222222
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:	**4547964512**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998686979

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

	$ 384.100
	$ 0
	$ 384.100

Olaya Herrera (N) 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARISOL		SALAZAR	PERLAZA

Cedula: 1.086.050.032 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios como DOCENTE contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Marisol Salazar P.
MARISOL SALAZAR PERLAZA
Cargo: Docente
Cedula: 1.086.050.032 de Olaya Herrera

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085059032
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARISOL SALAZAR PERLAZA SALAZAR PERLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	7221279
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASS APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PARADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de apoyo a la educación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45613638874	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024-05-17	NÚMERO AUTORIZACION:		0935708639

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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 AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 162.600
SUBTOTALES:													$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 162.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1085059032	SALAZAR PERLAZA MARISOL	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO															230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EP037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 162.600	$ 0	$ 162.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	1.300.000	$ 13.600	$ 13.600	30	1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 180

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MILEIDY CUERO MICHILENO				
Nit	1.086.047.133-8	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	232,909.00	232,909.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cincuenta y dos mil setecientos nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,752,709.00

Total Bruto	2,752,709.00
Total a Pagar	2,752,709.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d07adfebc23302e8d78e02f1fdffd2b87ac48061429777133fe8fae5fe412764c9fad024e61c9fd637f09d52159d104a

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MILEIDY		**CUERO**	**MICHILENO**

Cedula: 1.086.047.133 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios durante la etapa de alistamiento como DOCENTE contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

MILEIDY CUERO MICHILENO
Cargo: Docente
Cedula: 1.086.047.133 de Olaya Herrera (N)

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1056047133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILEIDY CUERO MICHILENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4551875728	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0999666803

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CSM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1056047133	CUERO MICHILENO MILEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	[illegible]	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	[illegible]	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	[illegible]	$ 1.300.000	1056047133	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

2024/05/14 10:50 USUARIO: SOI CC1001291007



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 183

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LORENA VALENTIERRA SALAZAR				
Nit	36.812.546-5	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: aba0e12 18fec4598e1d77a2c4f71974e3979ccbc476dfd7b21f5d4a1581fa47357d16ef0Da538f235d08b7b7f3966e21

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

Olaya herrera (N) 30 de mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR "
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LORENA		VALENTIERRA	SALAZAR

Cedula: 36812546 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya herrera durante el mes de mayo 2024

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Lorena Valentierra Salazar
LORENA VALENTIERRA SALAZAR
Cargo: AGENTE EDUCATIVA
Cedula: 36812546 Olaya Herrera

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36812546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LORENA VALENTIERRA SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4548509261	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0998702239

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 36812546	VALENTIERRA SALAZAR LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	36812546	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

98

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 184

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	SARA ORDOÑEZ PORTOCARRERO				
Nit	25.278.924-5	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ee4d7569149c7630f637d9a4779cb872726ff4b00ec528490036c506ba9789c6b6fb17e2908833553690d2d79efe5dd55

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
SARA		ORDOÑEZ	PORTOCARRERO

Cedula: 25.278.924 de Popayán

Por concepto de: prestación de servicios como Agente educativa contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIESI NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

SARA ORDOÑEZ
Cargo: Agente educativa
Cedula: 25.278.924 De Popayán

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8630026196
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8629556747
Fecha Pago Planilla: 2024-05-16

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SARA ORDOÑEZ PORTOCARREÑO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	25278924	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO CENTRO	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	OLAYA HERRERA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8412	CORREO ELECTRÓNICO	LUNAKLM@YAHOO.COM.MX	TELÉFONO	7304428
FAX	7304428	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	OLAYA HERRERA
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 05	Año: 2024	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8630026196

OK

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-25278924	59	No	No	No	52	490	1131201	Salario	ORDOÑEZ PORTOCARRERO SARA	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 25278924																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 25278924	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 25278924	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0104400	$13.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-25278924	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 05												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$13.600	0	$0	$0	$13.600	0	$0	$13.600	0	$0	$0	$13.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$162.500
PENSIONES	1	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$13.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$384.100



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 186

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LUZ JENNY ORTIZ				
Nit	36.811.986-8	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.116-3

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: e51a7cce82becd456d320576f2d08e1432743a13b993243bad8fcbec38685098f7cf4adec24edb3f6a1fc1f5f5e1aee2

Olaya Herrera (Nariño) 30 DE MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUZ	JENNY	ORTIZ	PORTOCARRERO

Cedula: 36.811.986 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Luz Jenny Ortiz
LUZ JENNY ORTIZ PORTOCARRERO
Cargo: AGENTE EDUCATIVA
Cedula: 36811986 de Olaya Herrera

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30811985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ JENNI ORTIZ PORTOCARRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548003745	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9028562289

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0		$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ERP VALOR	INCAPACIDAD ERP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 36811666	ORTIZ PORTOCARRERO LUZ JENNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Nomo	$ 208,000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	36811666	$ 13,600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

2024/05/14 8:59 AM USUARIO: SOI CC1085273285

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 189

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LUZ DAICY CAMPAZ				
Nit	1.086.042.055-9	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8e8e8c7d7e12813b62e9a4bd0bd9af7f3d73da053d54039ee05e7f50e2b9eaa5d852ffaa5b48e9651c9e6258d1e6504c

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUZ	DAICY	CAMPAZ	TORRES

Cedula: 1.086.042.055 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como Agente educativa contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIESI NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Luz Daicy Campaz
Luz Daicy Campaz Torres
Cargo: Agente educativa
Cedula: 1.086.042.055 de Olaya Herrera

108

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1058042055
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DAICY CAMPAZ TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	SATINGA BARRIA NATAL	TELÉFONO:	111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4848271340	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0998673726

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,00
SUBTOTALES:										$ 208,000	$ 0	$ 208,00

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,50
SUBTOTALES:													$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,50

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13,600	$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,60
SUBTOTALES:									$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,60

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1058042055	CAMPAZ TORRES LUZ DAICY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300,000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1,300,050	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1058042055	$ 13,600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL $ 384.10

Planilla Pagada



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 190

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELIANA GUEVARA CALZADA				
Nit	36.911.983-6	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

Elaborado por Siigo S.A.S. (Nit. 830.048.145-9)

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bc21c4db05880420973fcefb46457bf94762c1131ddafbac07e5e2d1b872f3692041cfe2ff7e98eba48c3ce330db783d

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ELIANA		GUEVARA	CALZADA

Cedula: 36.811.983 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como Agente educativa contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIESI NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Eliana G. C

ELIANA GUEVARA CALZADA
Cargo: Agente educativa
Cedula: 36.811.983 de Olaya Herrera

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36511983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELVANA GUEVARA CALZADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BOCAS DE SATINGA	TELÉFONO:	3171111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4552135796	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9936891545

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										$ 208,000	$ 0	$ 208,000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD /RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD /RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13,600	$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,600
SUBTOTALES:									$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 36511983	GUEVARA CALZADA ELVANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	36511983	$ 13,600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 192

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	EMILSEN MOSQUERA MEZA				
Nit	38.469.054-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0c2c08b923a057a8da4410e316007e924d8f01b0e597bf258e2820fb56b58c6220589f781b020cb7938c475f021 51261

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EMILCEN		MOSQUERA	MEZA

Cedula: 38.469.054 de Buenaventura

Por concepto de: prestación de servicios como Agente educativa contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIESI NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Emilcen Mosquera Meza
Emilcen Mosquera Meza
Cargo: Agente educativa
Cedula: 38.469.054 de Buenaventura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30460064
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			EMILSE MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BOCAS DE SATINGA	TELÉFONO:	7274128
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4550073084	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5998505514

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38160054	MOSQUERA MEZA EMILSEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

ADMIN (PENSIÓN)	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN (SALUD)	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	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

ARP / PARAFISCALES

ADMIN (ARP)	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	38469054	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

2024/05/02 11:31 USUARIO: SOI CC1019131869



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 195

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ZULMEIRA ESTUPIÑAN ORTIZ				
Nit	66.912.782-5	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2e360ea6fe1aa809a067c5629d458eca8bc9b2a2166abdf0945c9479abec827d5cea94d03d429698a37bdcd14ab9d6bf

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

Olaya Herrera Nariño 30 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ZULMEIRA		ESTUPIÑAN	ORTIZ

Cedula: 66912782 de DAGUA VALLE

Por concepto de: prestación de servicios como PROFESIONAL PSICOSOCIAL del contrato 520001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Zulmeira Estupiñan Ortiz
ZULMEIRA ESTUPIÑAN ORTIZ
Cargo: PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Cedula: 66.912.782

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66912782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULMEIRA ESTUPINAN ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA BARBARA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición,
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4552261068	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995699684

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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
1	CC 66912782	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	66912782	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 384.100

2024/05/18 11:09 USUARIO: SOI CC1001296052

112



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 197

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JORGE ARTURO CIFUENTES				
Nit	12.798.747-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b0440899c5b5ef2558e9b4d454c190886018c44f2c2f8e587a634039f543bc20dc01c8a9adda4f0e3064b07fc5f2dd423

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

Olaya Herrera 30 de mayo del 2023

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 901 675 245 -2

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
JORGE	ARTURO	CIFUENTES	TORRES

Cedula: 12.798.747 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como apoyo psicosocial contrato 5200 2232023, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800.00)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

JORGE ARTURO CIFUENTES TORRES
Cargo: apoyo psicosocial
Cedula: 12.798.747

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-14, 03:35:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70768822

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 14/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ARTURO CIFUENTES TORRES		
Documento	CC12798747	**Dirección**	CL 03 #10 - 01 BOCAS DE SATINGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7467200
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	OLAYA HERRERA	**Departamento**	NARIÑO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 12798747	JORGE ARTURO CIFUENTES TORRES	59	00																0	30	30	30	30	(210301) PORVENIR	$ 1,400,000	$ 224,000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,400,000	$ 175,000	1.044	$ 1,400,000	$ 14,700	(CCF75) COMFAMILIAR NARIÑO	$ 1,400,000	$ 28,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,400,000	$ 1,400,000	$ 1,400,000	$ 1,400,000	$ 224,000	$ 175,000	$ 14,700	$ 28,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441,700	$ 0	$ 441,700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 199

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANNY LOLISSA PAYAN				
Nit	31.582.738-6	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización **18764065263311** aprobado en **20240208** prefijo **DE** desde el número **1** al **1000** Vigencia: **12 meses.**

CUDS: 615fa8c19913acbcc8d1acfad87a5fe50468cc562896dec32d683ccaaceab4c5948441f03ab6d0eb16408c6060474ee80

San Andrés de Tumaco: 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ANNY	LOLISSA	PAYAN	SAMBRANO

Cedula: 31.582.738 de Cali - Valle

Por concepto de: prestación de servicios como PSICOSOCIAL, CONTRATO 520001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera, durante el mes de Mayo de 2024.

EL VALOR DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

ANNY LOLISA PAYAN SAMBRANO
CARGO: PSICOSOCIAL
CEDULA: 31.582.738 de Cali - Valle

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31582738		PAYAN SAMBRANO ANNY LOLISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE la policia # 2572a	OLAYA HERRERA-NARIÑO	3280250	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	6444418952	9466139132	E	2024/06/13	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$422,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	COPIGD	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,600	$0	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,600	$0	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$0	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,000	$0	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$422,200	$0	$0	$422,200

2024/05/16 07:51 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31582738		PAYAN SAMBRANO ANNY LOLISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE la policia # 2572a	OLAYA HERRERA-NARIÑO	3280250	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	644410752	9466139112	I	2024/06/13	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$422,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	31582738	PAYAN ANNY																		230301	30	$1,428,400	$228,600	EPS037	30	$1,428,400	$178,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,428,400	$15,000	0	$0	$0	No	$422,200
Total	Afiliados(1)																						$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$15,000		$0	$0		$422,200



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 201

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KEYLA GONGORA PERLAZA				
Nit	1.086.050.639-3	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	155,273.00	155,273.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos sesenta y seis mil novecientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,366,904.00

Total Bruto	2,366,904.00
Total a Pagar	2,366,904.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a38d75767cdbfb2121809c5e4c0e146817d44e8a104d05880ee7ce7af231cc15f4d968aa8bb9ab839b1f749137f4112b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

Olaya Herrera 30 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
KEILA	MARIA	GONGORA	PERLAZA

Cedula: 1.086.050.639

Por concepto de: prestación de servicios como APOYO PSICOSOCIAL CONTRATO 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

KEILA MARÍA GÓNGORA PERLAZA
CARGO: APOYO PSICOSOCIAL
CEDULA: 1.086.050.639

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202405 **Número planilla** 1082983074
Periodo Servicio 202405
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de mayo de 2024
Pagada 15/05/2024

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 15 de mayo de 2024 10:17:42 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEYLA MARIA GONGORA PERLAZA				
Documento	CC1086050639	**Dirección**	CL 1 #1 - 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1086050639		
Tipo de Cotizante	57	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
GONGORA PERLAZA KEYLA MARIA	76001000 76

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.300.000
Total Cotización AFP	$ 208.000
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	$ 1.300.000
Aporte EPS	$ 162.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 1.300.000
Aporte ARP	$ 31.700

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146569 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 15 de mayo de 2024 10:17:38 AM

Periodo del Informe: Desde el 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de mayo de 2024
Pagada 15/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEYLA MARIA GONGORA PERLAZA		
Documento	CC1086050639	**Dirección**	GL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa		**Teléfono**	0000000
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																		Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes									
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PILA) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Salud	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Tarifa	Aporte	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mintrabajo	TOTAL
CC 1086050639	GONGORA PERLAZA KEYLA MARIA	1062983074	15/05/2024	202405	202405																30	16,000%	4.800	230301	EPS005	14-23	CCF	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$0	$ 208.000	$ 192.000	$ 31.200	$0	$0	$0	$0	$0	$ 431.200

Información Aportante

Se recomienda revisar cuidadosamente la información del aportante antes de realizar el pago. Una vez realizado el pago, no se podrán hacer cambios.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit del comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-15, 10:16:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	KEYLA MARIA GONGORA PERLAZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1086050639
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062983074
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	639631963
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 31.700	$ 0
		SubTotales:		$ 402.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4468634 - Cali: 602 8540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

El Poder de lo SIMPLE

129

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 203

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YESICA ANGULO PINEDA				
Nit	1.088.047.607-7	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización **18764065263311** aprobado en **20240208** prefijo **DE** desde el número **1** al **1000** Vigencia: 12 meses.

CUDS: db554564dde3284Dd295d18c2466372e1f4f888c2a49eb588b90e8acb3c0fa9c3028b00df983f61c88c86fb8a71a7719

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

Olaya Herrera Nariño, Mayo 30 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
YESICA		ANGULO	PINEDA

Cedula: 1.086.047.607 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como APOYO PSICOSOCIAL contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Yesica Angulo Pineda
Yesica Angulo Pineda
Cargo: Apoyo Psicosocial
Cedula: 1.086.047.607 de Olaya Herrera

131

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1086047607
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESICA ANGULO PINEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CL SUCRE	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Regulación de las actividades de organismos que p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4551965401	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9108672417

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1086047607	ANGULO PINEDA YESICA	3-TRABAJADOR INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO															

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

Seguridad social – Salud y ARP:

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1086047607	$ 13.600

Parafiscales:

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 384.100

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9495136088	OV: 264943
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	14/05/2024 14:51:15
PAP:	992727
Identificación:	1086047607
Nombre:	JESSICA
Apellido 1:	ANGULO
Apellido 2:	PINEDA
Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4551965401
Periodo Pago:	2024/05
Valor Cotizacion:	0
Valor Tot Comision:	0
Referencia: 1086047607Valor: $384.100	

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101, atencionalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co

2024/05/14 5:14 PM USUARIO: SOI CC1037595975

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 204

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ROSA ANGELICA OLIVEROS				
Nit	1.193.205.508-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

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

A esta Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: e57b09244d75fdde3c07474031780582 6d003aa0de78632574c3e30a9cb4ce90254a5029bb5ac4a6e8abf11aa32f3c9d

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 205

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANA ISABEL RODRIGUEZ				
Nit	1.004.612.035-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-06-05
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,519,800.00	2,519,800.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos treinta y dos mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-06-05 por $ 2,732,082.00

Total Bruto	2,732,082.00
Total a Pagar	2,732,082.00

Observaciones:
Talento humano 145 mes de mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1120fa2c3e1c11fd8f472aa700b33dd15d1339a2bc85628 48ea9019656ec039f37b157d503d8b6463c1e902e9b6ba00c

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

San Andrés de Tumaco 29 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ANA	ISABEL	RODRIGUEZ	RAMIREZ

Cedula: 1.004.612.035 de TUMACO NARIÑO

Por concepto de: prestación de servicios como NUTRICIONISTA del contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINA Y UN MIL PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

ANA ISABEL RODRIGUEZ RAMIREZ
Cargo: NUTRICIONISTA
Cedula: 1.004.612.035 DE TUMACO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciud. Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004612035		RODRIGUEZ RAMIREZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TUMACO0000	TUMACO-NARIÑO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	670221132	94675418569	I	2024/06/12	2024/05/30	BANCO POPULAR	0	$284,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal (Principal) (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: TUMACO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1004612035	RODRIGUEZ ANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS032	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-21	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Apartamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004612035		RODRIGUEZ RAMIREZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TUMACO0000	TUMACO-NARIÑO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	670221132	9467548369	I	2024/06/12	2024/05/30	BANCO POPULAR	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Olaya Herrera -Nariño 30 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Rosa	Angelica	Oliveros	Michileno

Cedula: 1.193.205.508 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como APOYO PSICOSOCIAL contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.519.800)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Rosa Angelica Oliveros Michileno
Cargo: Apoyo Psicosocial
Cedula: 1.193.205.508 de Olaya Herrera

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193205508		OLIVEROS MICHILEITO ROSA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio patil deportivo	GUAYA HERRERA NARIÑO	3509582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	42637411	9465883710	I	2024/06/06	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,106

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: GUAYA HERRERA Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 1193205508	OLIVEROS MICHILEITO ROSA ANGELICA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EMS310	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	84-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193205508		OLIVEROS NICHILETO ROSA ANGELICA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio poli deportivo	OLAYA HERRERA-NARIÑO	3599582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	42637411	9465803710	1	2024/06/04	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230201	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero
Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 238

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ALEJANDRA CUERO TORRES				
Nit	66.924.876-0	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,252,225.00	2,252,225.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil quinientos siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,464,507.00

Total Bruto	2,464,507.00
Total a Pagar	2,464,507.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.148-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065253311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ab50c8a6710d460c4cc8ff2b1db978f3489719a75f7c5186c3c73f90e544of1d9fdf09ee793dd341cca586bb8903807d

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ALEJANDRA		**CUERO**	**TORRES**

Cedula: 66.924.876 de Cali (V)

Por concepto de: prestación de servicios durante la etapa de alistamiento como PROFESIONAL APOYO EN SALUD Y NUTRICION contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTES VEINTICINCO PESOS M/CTE ($ 2.252.225)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Alejandra Cuero

ALEJANDRA CUERO TORRES
Cargo: Apoyo Salud y Nutrición
Cedula: 66.924.876 de Cali (V)

1142

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66924676
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRA CUERO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	BOCA DE SATINGA BR LAS FLORES	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7923579375	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			645847468

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	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

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 66924676	CUERO TORRES ALEJANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	66924676	$ 31.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 239

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JANY JESUS PORTOCARRERO				
Nit	31.587.977-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	155,273.00	155,273.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos sesenta y seis mil novecientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,366,904.00

Total Bruto	2,366,904.00
Total a Pagar	2,366,904.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065253311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9b3ff678098576ea403895360ecceadf4b7627fa85692c766299596c059b8bd6a03456036bd53286b81c30ca0e104bc8

Olaya Herrera 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
JANY	JESUS	PORTOCARRERO	CASIERRA

Cedula: 31.587.977

Por concepto de: prestación de servicios como APOYO EN SALUD CONTRATO 52001452024, ejecutada en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

_____
JANY JESUS PORTOCARRERO CASIERRA
CARGO: APOYO EN SALUD
CEDULA: 31.587.977

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JANY JESUS PORTOCARRERO CASIERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-31587977
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-21
FECHA DE PAGO:	2024-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630080578
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8625264664
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
...S037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2024

Olaya Herrera-Nariño 30 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
YESENIA		CASTILLO	SINISTERRA

Cedula: 1.004.538.411 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como APOYO EN SALUD contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($ 2.252.225)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Yesenia castillo sinisterra
YESENIA CASTILLO SINISTERRA
Cargo: APOYO EN SALUD
Cedula: 1.004.538.411 de Olaya Herrera

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094538411
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			YESENIA CASTILLO SINISTERRA
CIUDAD MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CLAVA HERRERA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02- INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4532397381	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999A03752

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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 AFP/ES	COTIZACIÓN	VALOR AFP/ES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC16	EPSC16 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600	
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE EXTERIOR	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CLM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ESP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS SMLMLV	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ARP/ES	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	BASE COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094538411	CASTILLO SINISTERRA YESENIA	RESIDENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No-Has	$ 208.000	EPSC16 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1094538411	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004538411
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA CASTILLO SINISTERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	1111111
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:	**4552357381**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998703752

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 384.100**



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 240

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YESENIA ESTUPIÑAN ORTIZ				
Nit	1.118.283.247-5	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,252,225.00	2,252,225.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil quinientos siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,464,507.00

Total Bruto	2,464,507.00
Total a Pagar	2,464,507.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ce4c47732774e5ddd5a34f27e7d7ce538d15f8c46545838 7a5ce822b33744e59210cd33ea858b7c8191fd9d2044a24e80

Olaya Herrera Nariño mayo 30 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
YESENIA		ESTUPIÑAN	ORTIZ

Cedula: 1.118.283.247 de Yumbo (V)

Por concepto de: prestación de servicios como PROFESIONAL APOYO EN SALUD Y NUTRICION del contrato 520001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo 2024

DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($2.252.225)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

YESENIA ESTUPIÑAN ORTIZ
Cargo: APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Cedula: 1.118.283.247

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140830247
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VESENIA ESTUPINAN ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	PLAYA HERRERA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Regulación de las actividades de organismos que p
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		46522551562	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/05/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999999999

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- PROTECCIÓN	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	INC	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FP	PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF		ICBF	ESAP	MEN			
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1140830247	ESTUPINAN ORTIZ VESENIA	DEPENDIENTE COTIZANTE	SIN SUBTIPO	$ 1.300.000			NO																230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NORMAL	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 1.100.532	$ 31.700	30	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 242

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	BETTY RODRIGUEZ GUERRERO				
Nit	29.229.461-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,252,225.00	2,252,225.00
2	transporte	1.00	212,282.00	212,282.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil quinientos siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,464,507.00

Total Bruto	2,464,507.00
Total a Pagar	2,464,507.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a665f82476ccea251d95a64206f9aacb93b469de128193373df2eccbe450afd33cc5c9c960359d6d5255a52dbaab5ec2

Olaya Herrera Nariño mayo 30/ 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
BETTY		RODRIGUEZ	GUERRERO

Cedula: 29.229.461 de Buenaventura (V)

Por concepto de: prestación de servicios como PROFESIONAL APOYO EN SALUD Y NUTRICION del contrato 520001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024

DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($2.252.225)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Betty Rodriguez G.
BETTY RODRIGUEZ GUERRERO
Cargo: APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Cedula: 29.229.461

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]361
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BETTY RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	TUMACO NARIÑO	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4548178720	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]5249

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS COT.	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

ADMIN SALUD	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN ARP	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	[illegible]	$ 31.700

PARAFISCALES

DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29229461
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BETTY RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	TUMACO NARIÑO	TELÉFONO:	8061617
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-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:	4548176720	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998685248	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	$ 31.700

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 244

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA DE JESUS TORRES				
Nit	36.810.065-5	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia	2024-05-31	2024-05-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-2

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 51820b10c5172f672e4c95e9c9b6af691e0792de9dea3296ec66332cd3f5417e99bc6f16b702e8a1c34e01969600316

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIA DE JESUS		**TORRES**	

Cedula: 36.810.065 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios durante como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

María de Jesus Torres
MARIA DE JESUS TORRES
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 36.810.065 de Olaya Herrera (N)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	MARIA DE JESUS TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-36310065
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-19
FECHA DE PAGO:	2024-05-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	86300969?1
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	86078112?9
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS057	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.303.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.303.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.600	$ 12.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.100	$ 175.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 16/07/2024



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7278665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 246

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KELLY JANETH MARTINEZ PAYAN				
Nit	38.471.416-9	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Sligo S.A.S Nit 830.048.116-3

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 056b94b2e0eb71b9f5dcb0b876aceda4ba471a34a19a549e43f5a947ffd38b8fd7466fbb686f45e487c03006ce8f9440

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
KELY	**JANETH**	**MARTINEZ**	**PAYAN**

Cedula: 38.471.416 de Buenaventura (V)

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

KELY JANETH MARTINEZ PAYAN
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 38.471.416 de Buenaventura (V)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORT
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 38471416
	KELY JANETH MARTINEZ PAYAN
OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO: NARIÑO
BOCAS DE SATINGA POLIDEPORTIVO	TELÉFONO: 7274668
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ÚNICO	
SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548346715	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998714887

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
...E SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
...ÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
								$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

...TE 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
$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	38471416	$ 13.600

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 248

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANALICIA SALAZAR SEGURA				
Nit	36.811.352-9	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia	2024-05-31	2024-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0907697167 4d698a3d5419657dc7445c3113ab55e39fd6df45ac1abc3459af4c6707ecf31bc5aba46cab64785fb098ea

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayode 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ANALICIA		**SALAZAR**	**SEGURA**

Cedula: 36.811.352 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios durante como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Analicia Salazar Segura
ANALICIA SALAZAR SEGURA
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 36.811.352 de Olaya Herrera (N)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANALICIA SALAZAR SEGURA
IDENTIFICACIÓN:	CC-36811352
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-15
FECHA DE PAGO:	2024-04-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	8630046784
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607477061
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	[illegible]	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 17/06/2024

164

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 249

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA HERMILA RUIZ ANGULO				
Nit	36.811.842-6	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	Talento Humano	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.143-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065253311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 92d8c95716886c014159c402e688755dcesa9e33f8a5ff87596d24269b7f0ab7271a4778cb173fd86b9074d8d19ff821

San Andrés de Tumaco 1 al 31 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIA	HERMILA	RUIZ	ANGULO

Cedula: 36811842 de OLAYA HERRERA

Por concepto de: prestación de servicios como auxiliar pedagógica del contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($ 2.211,631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

María Hermila Ruiz

MARIA HERMILA RUIZ ANGULO
Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICA
Cedula: 36811842 de Olaya Herrera

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA HERMILA RUIZ RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-36811842
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-13
FECHA DE PAGO:	2024-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8629952635
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607345802
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
3037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2024



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 251

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA DAYRA RIASCOS ORTIZ				
Nit	36.811.306-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 06139e9194c84ced6582ba0f26386ca8d9270aebca009711b9eb1f73f7552e5c8fbdfe72f09f223cd24ce50f6297184a

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.116-8

Olaya Herrera-Nariño 30 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIA	DAYRA	RIASCOS	ORTIZ

Cedula: 36.811.306 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

MARIA DAYRA RIASCOS ORTIZ
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICA
Cedula: 36.811.306 de Olaya Herrera

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38611308
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DAYRA RIASCOS ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	EL NATAL CALLE MARIQUITA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	48500315602		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998565609

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDE EN EL EXTERIOR	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38611308	RIASCOS ORTIZ MARIA DAYRA	00-FEB-998 DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	55811308	$ 13.600

PARAFISCALES BASE COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384,100

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 252

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CLARA ELENA ORDOÑEZ PORTOCARRERO				
Nit	34.679.446-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.046.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 10b6e2233ac8672993acfbfbe09ba4708aefce7353b4318de78842bd079e6f55760c243c2081b21c6d80004c32b0ae2

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CLARA	**ELENA**	**ORDOÑEZ**	**PORTOCARRERO**

Cedula: 34.679.446 de Guapi (C)

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

CLARA ELENA ORDOÑEZ PORTOCARRERO
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 34.679.446 de Guapi (C)

142

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	CLARA ELENA ORDOÑEZ PORTOCARRERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-34679446
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-14
FECHA DE PAGO:	2024-05-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	96300361903
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629556945
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	[illegible]	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.650	$ 13.650
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.150	$ 384.150

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2024



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 254

Proveedor	XIOMARA MONTAÑO CUERO				
Nit	1.143.939.529-5	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia	2024-05-31	2024-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización **18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 2f9f790587347ec72475eabf2cfdfb3063f8b878dbae34af39207563601636e5d329a8dabf674b267b572d956391acee

Olaya Herrera, 31 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
XIOMARA		**MONTAÑO**	**CUERO**

Cedula: 1.143.939.529 de Cali (V)

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA, en el contrato 20001452024 ejecutado en el municipio de Olaya Herrera, durante el mes de Mayo de 2024.

EL VALOR DE: **DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREITA Y UN PESOS M/CTE ($ $ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Xiomara Montaño C.
XIOMARA MONTAÑO CUERO
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 1.143.939.529 de Cali (V

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-14, 03:34:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70301714

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 14/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MONTAÑO CUERO		
Documento	CC1143939529	**Dirección**	CL 10 #06 - 03 EL BRONX BOCAS DE SATINGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7467171
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	OLAYA HERRERA	**Departamento**	NARIÑO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias IRP	Dias PEN	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143939529	XIOMARA MONTAÑO CUERO	59	00																	0	30	30	30	(250301) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS013) EMSSANAR EPS	$ 1.300.000	$ 182.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF35) COMFAMILIAR NARIÑO	$ 1.300.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 182.500	$ 13.600	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.100	$ 0	$ 410.100

ok

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero
Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 256

Proveedor	MARIELLY PINEDA PALACIOS				
Nit	36.812.425-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia	2024-05-31	2024-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fe40619b29b778e61a6b9d48a9cb8456dc2c79f0c471bdaec81afa8l9788279d260efc489eac837ffecc098b8a46fd49

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

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIELLY		**PINEDA**	**PALACIOS**

Cedula: 36.812.425 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios durante la etapa de alistamiento como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Marielly Pineda

MARIELLY PINEDA PALACIOS
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 36.812.425 de Olaya Herrera (N)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36812425		PINEDA PALACIOS MARIELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Santo Domingo	OLAYA HERRERA-NARIÑO	3146832670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9465966967	I	2024/06/11			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor sln ige lma vac avp vct dl vig	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: OLAYA HERRERA Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	36812425	PINEDA MARIELLY	21010 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36812425		PINEDA PALACIOS MARIELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Santo Domingo	OLAYA HERRERA-NARIÑO	3146832670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9465966967	I	2024/06/11			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 258

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LUZ DORY CARABALI CARABALI				
Nit	36.810.340-6	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3be5229765296517 1b9f40de581e15daa1c241f5696a191131c916598ef72ee6748479883 9ac2dd04073c02412cd40a5

San Andrés de Tumaco 30 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO

LA UNION TEMPORAL ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR" Y FUNDACION PARA, LA EDUCACION Y LA SALUD DEL PACIFICO "FUPES"
NIT: 901 675 245 -2

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUZ	DORY	CARABALI	MICOLTA

Cedula: 36.810.340 de Olaya herrera -. Nariño

Por concepto de: prestación de servicios como Aux. Pedagógica contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya herrera - Nariño durante el periodo comprendido del 1 al 30 del mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Luz Dory Carabali Micolta
LUZ DORY CARABALI MICOLTA
CARGO: AUX. PEDAGÓGICA
CEDULA: 36.810.340 DE OLAYA HERRERA -. NARIÑO

181

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36810340
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ DORY CARABALI MICOLTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE PRINCIPAL	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4551634179	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996650062

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 36810340	CARABALI MICOLTA LUZ DORY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	36810340	$ 13.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993 1
ORDEN DE SERVICIO

Cliente:	[illegible]
Fecha:	10/05/2024 15:12:[illegible]
Identificacion:	36810340
Nombre:	LUZ DORY
Apellido 1:	CARABALI
Apellido 2:	MICOLTA
Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono:	2222222
Codigo Planilla:	4551634179
Periodo Pago:	2024/05
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 36810340	Valor: 384.100,00

[illegible]



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7278665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 262

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KATERINE BELALCAZAR IBARBO				
Nit	1.086.047.035-4	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	93,860.00	93,860.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cinco mil cuatrocientos noventa y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,305,491.00

Total Bruto	2,305,491.00
Total a Pagar	2,305,491.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764056253311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 41478cc9b7aa57628527e5cd57bb5dc505733255f23bb54a23b0993b9f020d19bd060a44855fe9533718adc057e48f43

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

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
KATHERINE		**BELALCAZAR**	**IBARBO**

Cedula: 1.086.047.035 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Katerine Belalcazar
KATHERINE BELALCAZAR IBARBO
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 1.086.047.035 de Olaya Herrera (N)

Sancocmeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1086047035
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE BELALCAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 33 24 12	TELÉFONO:	6111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4545587649	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998671870

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	1	$ 208.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:		
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	1	$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:		
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	1	$ 13.600
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:		

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 384.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1080417615
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KATHERINE DELALCAZAR
CIUDAD/ MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA- DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CARRERA 33 24 12	TELEFONO:	4111111
TIPO APORTANTE:	02-EMPLEADOR DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades registradas y tarifadas en el sist
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4545587649		TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACION OTROS	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACION SALUD	MES mayo AÑO	5-INDEPENDIENTES 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/05/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN		5905871970

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-01	25-01 - PORVENIR	1	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:										$ 205.000	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 - NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 192.500
SUBTOTALES:													$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 192.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

DATOS DEL COTIZANTE

No	TIPO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP
1	CC 1080417615	KATHERINE DELALCAZAR	01-DEPENDIENTE-PLANTA PERMANENTE	00-NO APLICA	$ 1.300.000	30		NO															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	PENSION					SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
										SALUD						ARL						CCF		SENA		ICBF		
	ADMIN	ING	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ING	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ING	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ING	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	25-01 - PORVENIR		$ 205.000						$ 205.000	EPS037 - NUEVA EPS		$ 1.300.000	$ 192.500	$ 192.500	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.300.000	$ 13.600									
TOTAL																												

TOTAL	$ 384.100

2024/05/14 8:10 P.M. USUARIO SOI CC 1080417615 332



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 264

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DANNY JIMENEZ MICOLTA				
Nit	1.086.051.059-6	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia	2024-05-31	2024-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	93,860.00	93,860.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos cinco mil cuatrocientos noventa y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,305,491.00

Total Bruto	2,305,491.00
Total a Pagar	2,305,491.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8e98454b84fe56a428634f1ad74e5d4f95cf9b4c122f70e8c92f50abc2c630495b1ac1d9219947743f2cafdd7c5fa8e

Olaya Herrera 30 de Mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DANNY		JIMENEZ	MICOLTA

Cedula: 1086051059 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios, como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2. 211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Danny Jimenez

DANNY JIEMENZ MICOLTA
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICA
Cedula: 1086051059 de Olaya Herrera

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006051059
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DANNY JIMENEZ MICOLTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA
DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA
TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4591406478
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	20240509
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998636446

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1006051059	JIMENEZ MICOLTA DANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	106605105	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 384.100

2024/05/09 10:34 USUARIO: SOI CC1001226052

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1086051059
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANNY JIMENEZ MICOLTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	1111111
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:	**4551406478**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998628446

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 384.100**

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 265

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYANA TORRES OSPINA				
Nit	1.143.995.747-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b059556a4472a27705b8665275b1a9801d7587b49fe744b1cfda56c28e91deb8421f1139243c5268fc194f86aeb2f0b8a

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

OLAYA HERRERA (NARIÑO) 30 MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DAYANA		TORRES	OSPINA

Cedula: 1.143.995.747 de Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de MAYO de 2024.

DOS MILLONES DOSIENTO ONCE MIL SEISIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Dayana T. O

DAYANA TORRES OSPINA
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICA
Cedula: 1.143.995.747 de Olaya Herrera

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143925747		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAYANA TORRES OSPINA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO		
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	3203099		
TIPO APORTANTE:	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	45518865140			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			903869313

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	$ 263.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.000	$ 0	$ 298.000
SUBTOTALES:										$ 298.000	$ 0	$ 298.000

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
ESS062	ESS062-ASMET SALUD EPS	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			BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1423	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																													PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 1143925747	TORRES OSPINA DAYANA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 263.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.000	ESS062-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.300.000	14390574	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

Nº 06: 9460C2C6A
Cliente:
Fecha: 14/05/2024
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIU
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Sanciones:
Valor Total Liquidado:
Referencia: 1143925747Valor: $ 0
Aplica Independientes pensionados
Cliente independiente
Cotizante Exonerado Ley 1607
Cotizante Exonerado Ley 1607
Para
acty.com.co

193



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 266

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MATILDE CALZADA TORRES				
Nit	36.812.340-5	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3db963f20a3dc9c7fe53316249c436a2dc1d171a983bceb8ec4efbe363f145aafa7204afc0985f2cc3bc9b1c27c1b208

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MATILDE		CALZADA	TORRES

Cedula: 36.812.340 Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como Auxiliar pedagógica contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Matilde Calzada

MATILDE CALZADA
Cargo: Auxiliar pedagógica
Cedula: 36.812.340

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

193

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36812340
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MATILDE CALZADA TORRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7274660
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4547036217	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999585277

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
231001	231001-COLFONDOS	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 13,600	$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,600
SUBTOTALES:									$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36812340	CALZADA TORRES MATILDE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 36812340	$ 13,600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

FECHA PAGO LIMA
NIT. 900.131.955-1
AGENTE DE SERVICIO

Nº. de Transacción: 413096
Cliente: CALZADA TORRE MATILDE
Fecha: 15/05/2024 11:42:25
PIN: 0927277
Identificación: 36812340
Nombre: MATILDE CALZADA
Apellido 1: CALZADA
Apellido 2: TORRE
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Teléfono: 3111111111
Código Planilla: 4547036217
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 36812340 Valor: $384.100,00

Utilice condiciones particulares con el Cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente esta factura.
PBX: Tel. (1) 6519101.
Servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

196

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 267

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KATHERINE HURTADO PERLAZA				
Nit	1.086.055.117-3	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f38da68dcbe3bac4a619647d4e4c95c95de6e17882b9a6ac72e0bdd565fdab2f137d0c336346afcd22b26dabf6fd3ae2

Bocas de Satinga (N), 30 de Mayo de 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
KATHERINE		**HURTADO**	**PERLAZA**

Cedula: 1.086.055.117 de Olaya Herrera (N)

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

POR VALOR DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)**

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Katherine Hurtado P.
KATHERINE HURTADO PERLAZA
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cedula: 1.086.055.117 de Olaya Herrera (N)

198

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1060055117
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE HURTADO PERLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO LA PISTA	TELÉFONO:	111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548210718	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998700620

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESS018	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

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
1	CC 1060055117	HURTADO PERLAZA KATHERINE	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

Seguridad social — Pensión y Salud:

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

Seguridad social — ARP y Parafiscales:

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1060055111	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 269

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARINA HURTADO CUNDUMI				
Nit	38.463.345-0	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.046.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 211c6d72db66bf49d17b06d3eef79be5ade2420dc71b65edbfc8952db4cd2735a627b508bd47f49636022be957f26326

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARINA		HURTADO	CUNDUMI

Cedula: 38. 463.645 de Cali

Por concepto de: prestación de servicios como Auxiliar pedagógica contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Marina Hurtado C.
MARINA HURTADO
Cargo: Auxiliar pedagógica
Cedula: 38. 463.645 De Cali

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN AP ES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38483645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARINA HURTADO CUNDUMI
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA BOCAS DE SATINGA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548315712	TIPO DE PLANILLA:	1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	998870927

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
230301	230301-PORVENIR	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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	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 ARP			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	$ 13,600	$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,600
SUBTOTALES:									$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESPONSA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		APRENTI
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38483645	MARINA CUNDUMI NARIÑA	DEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO																	230301 - PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 38483645	$ 13,600	30	$ 1,300,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384,100

Planilla Pagada

Planilla Pagada



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 270

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	WITHMAN NATAN PAYAN				
Nit	1.144.097.209-2	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 27f24a6c1ba0a2cc45f77c5a2d2403dca13e9d80755c84e8e13b6343704ba81988cf01fdb9f1c980602ed00d965dbb22

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
WHITMAN	NATAN	PAYAN	CASTAÑEDA

Cedula: 1.144.097.209 De Cali

Por concepto de: prestación de servicios como Auxiliar pedagógica contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Whitman Natan Payan
WHITMAN NATAN PAYAN
Cargo: Auxiliar pedagógica
Cedula: 1.144.097.209 De Cali

204

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144097209
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WHITMAN NATAN PAYAN CASTANEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO POLIDEPORTIVO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	92 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4552092809		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9958700811

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1144097209	PAYAN CASTANEDA WHITMAN NATAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	114409720	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

ok

205



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 271

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DORAYSI SEGURA CASTILLO				
Nit	1.004.537.180-9	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00
2	transporte	1.00	86,352.00	86,352.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y siete mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,297,983.00

Total Bruto	2,297,983.00
Total a Pagar	2,297,983.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización **18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE** desde el número **1 al 1000** Vigencia: **12 meses.**

CUDS: 35810a2c9313a3b4f2d0dda993624d1aced6c1b7bcd7ea17d6346199db019bbf206cc9126dc3c08716ea35f544675c86

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-9

Olaya Herrera 30 de MAYO 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DORAISY		SEGURA	CASTILLO

Cedula: 1004.537.180 Olaya Herrera

Por concepto de: prestación de servicios como Auxiliar pedagógica contrato 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de Mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

Doraisy Segura C

DORAISY SEGURA
Cargo: Auxiliar pedagógica
Cedula: 1004.537.180

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | es

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064507180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORALY SEGURA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OLAYA HERRERA	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		4561982274	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998681414

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	$ 208,00
SUBTOTALES:										$ 208,000	$ 0	$ 208,00

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC16	ESSC16 - ENSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,50
SUBTOTALES:													$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,50

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD INP			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	$ 13,600	$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,60
SUBTOTALES:									$ 13,600	$ 0	$ 0	$ 13,60

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	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	ITE	LMA	VAC	AVP	VCT	ISP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS SUBSIDIADO	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
1	CC 1064507180	DORALY	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1,300,000			NO																		230281-PROTECCION	30	1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	ESSC16 - ENSSANAR S.A.S.	30	1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1,300,000	$ 100457716	$ 13,600	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

Planilla Pagada

205



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 273

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KADIR RONALD BETANCOURT ORTIZ				
Nit	87.944.122-8	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	Ciudad	Tumaco - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5b48001b6435662fbcb64d8eef79d25c88a645284219523debe8602e2e4853a1721cb796d3a466a836ccacc23fc91771

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.043.145-8

San Andrés de Tumaco 31 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
KADIR	**RONALD FERNANDO**	**BETANCOURTH**	**ORTIZ**

Cedula: **87.944.122** de Tumaco - Nariño

Por concepto de: prestación de servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** contrato 52001452024, ejecutado en el Municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631).

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente,

RONALD BETANCOURTH ORTIZ
KADIR RONALD FDO. BETANCOURTH ORTIZ
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Cedula: 87.944.122 de Tumaco

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

290

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87044122
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KADIR RONALD FERNANDO BETANCOURTH ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CIUDADELA	TELÉFONO:	7273321
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4821626562	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	998843159

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 87044122	BETANCOURTH ORTIZ KADIR RONALD FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	87044122	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384,100

Planilla Pagada

2024/05/29 4:23 PM USUARIO: SOI YRODRIGUEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Soi|e

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87944122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KADIR RONALD FERNANDO BETANCOURTH ORTIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CIUDADELA	TELÉFONO:	7275331
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4551826582**	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/06/11	0	$ 0	$ 384.100
2024/06/12	1	$ 500	$ 384.600
2024/06/13	2	$ 800	$ 384.900
2024/06/14	3	$ 1.100	$ 385.200
2024/06/17	6	$ 2.000	$ 386.100
2024/06/18	7	$ 2.300	$ 386.400

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	$ 13.600

TOTAL POR PAGAR:	**$ 384.100**

EFF D.1 TDA
NIT: 8 1.131.995.

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9500766596 DV: 080179
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 29/05/2024 16:42:25
PAP: 017708
Identificacion: 87944122
Nombre: KADIR RONALD FERNANDO
Apellido 1: BETANCOURTH
Apellido 2: ORTIZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4551826582
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 87944122 Valor: $384.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510001. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co



ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 277

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Carmen Elena Juajinoy Delgado				
Nit	59.314.983-8	**Teléfono**	3173706574	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	Manzana 18 casa 10 La Minga	**Ciudad**	Pasto - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6df6eb190e0de9336dd1b26c5e1436c5cb176d0ae6c5b32808f7a43cbedc0ba2f05e291db5b6e60b21ec3ddd1cfb2d41

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

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840.000.551-4

DEBE A

CARMEN ELENA JUAJINOY DELGADO
Cedula: 59.314.983

LA SUMA DE: $2.211.631 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE)

Por concepto de:

Pago en la prestación de servicios, como Auxiliar Administrativa, en el marco de la atención integral en **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR – DIMF**, contrato 52001452024. Durante el mes de abril.

Pago efectivo a consignar a la cuenta de ahorro No. 175119593 del Banco Bogotá a nombre de **CARMEN ELENA JUAJINOY DELGADO** con c.c. No. 59.314.983 de Pasto.

Se firma a los treinta y un (31) días del mes de mayo del año 2024.

Cordialmente,

CARMEN ELENA JUAJINOY DELGADO
Cedula: 59.314.983 de Pasto
Celular. 3173706574

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARMEN ELENA JUAJINOY DELGADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-59314983
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-24
FECHA DE PAGO:	2024-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29733011
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29733011
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$1.517.040	$0	$0	$0	$189.700	$189.700
[illegible]	800224808	PORVENIR	1	$1.517.040	$0	$0	$0	$242.800	$242.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$1.517.040	$0	$0	$0	$8.000	$8.000
				Total a pagar	$0	$0	$0	$440.500	$440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/07/2024

215

asocoetnar

ASOCIACION CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO ASOCOETNAR
Nit 840.000.551-4
Calle Ricaurte Sector Bucanero Casa 90
Tel: (602) 7276665
Tumaco - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DE 274

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LEONOR ADRIANA PRADO CASTILLO				
Nit	59.688.734-5	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000	2024-05-31	2024-05-31
Dirección	TUMACO	**Ciudad**	Tumaco - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento Humano	1.00	2,211,631.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:
Talento humano 145 mayo

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764065263311 aprobado en 20240208 prefijo DE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.045.145-8

San Andrés de Tumaco 26 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICOS TERRITORIALES EN NARIÑO "ASOCOETNAR"
NIT: 840000551-4

DEBE A

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LEONOR	ADRIANA	PRADO	CASTILLO

Cedula: 59. 688.734de TUMACO (N)

Por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO 52001452024, ejecutado en el municipio Olaya Herrera durante el mes de mayo de 2024.

DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEICIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($ 2.211.631)

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto del IVA, por tanto, no estoy obligado a cobrarlo.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el Artículo 616-2 del estatuto Tributario.

Cordialmente.

Adriana Prado C

LEONOR ADRIANA PRADO CASTILLO
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Cedula: 59.688.734 DE TUMACO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	86889734
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LEONOR ADRIANA PRADO CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO	TUMACO	DEPARTAMENTO	NARIÑO
DIRECCIÓN	PUENTE EL PROGRESO	TELÉFONO	1111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN		ÚNICO	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4559833525
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/11
TIPO DE PLANILLA			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN			92898916

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230501	230501 PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 152.600
SUBTOTALES:													$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 152.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	APORTANTE EXONERADO TRIBUTARIA	NOVEDADES: IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 86889734	PRADO CASTILLO LEONOR ADRIANA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	M/HEDUC: TOTAL APORTE
1	230501 PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 152.600	$ 0	$ 152.600	14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	$ 99.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.953-1

ORDEN DE SERVICIO

No. OS: 9505914606 PV: 279613
Cliente: |10263 PILA RECAUDO
Fecha: 08/05/2024 12:04:27
ESP: 6033242
Identificación: 5968873[illegible]
Nombre: LEONOR ADRIANA
Apellido 1: PRADO
Apellido 2: CASTILLO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4559833525
Periodo Pago: 202405
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 5968873[illegible] Valor: $384.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve esta recibo es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Pbx: (1) 6570101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2024/05/09 12:09 PM USUARIO: SOI CC5968873[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancopopular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	59688734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONOR ADRIANA PRADO CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	PUENTE EL PROGRESO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4555633525	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/06/12	0	$ 0	$ 384.100
2024/06/13	1	$ 500	$ 384.600
2024/06/14	2	$ 800	$ 384.900
2024/06/17	5	$ 1.700	$ 385.800
2024/06/18	6	$ 1.900	$ 386.000
2024/06/19	7	$ 2.200	$ 386.300

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	$ 13.600

TOTAL POR PAGAR:	**$ 384.100**

asocoetnar

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ITEM 24. Participar y facilitar el desarrollo de las acciones preventivas de salud y realizar aquellas propias del cuidado que deba dispensarse a los niños.

1. Formación al Talento Humano

Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero,
Celular 3105001943 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

92

PLANEACION FROMACION A TALENTO HUMANO
MAYO 2024
CONSTRUCTORES DEL FUTURO 7
SEMILLA DE AMOR

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS
1-Agua segura en el hogar para consumo y aseo Personal. 2- Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo). 3-Lacatancia materna	Fortalecer el conocimiento del talento humano , así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras con los usuarios y cuidadores , con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la gestación , brindando orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura, para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos, como factor protector de la salud y cuidado de la gestante en general .	Sesión educativa (teórica, participación Activa).	Material visual (folletos, cartelera fotos) como estrategia y comunicación utilizada para el cumplimiento del objetivo antes mencionado.

Jany Jesus Portocarrero

JANY JESUS PORTOCARRERO
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR









Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

100

PLAN DE FORMACION A TALENTO HUMANO
MAYO 2024
DIMF - ANGELES DEL FUTURO 7
DIMF - SEMILLA DE AMOR 7

FECHA	TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS
MAYO 2424	1-Agua segura en el hogar para consumo y aseo Personal. 2- Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo). 3-Lacatancia materna	Fortalecer el conocimiento del talento humano , así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras con los usuarios y cuidadores , con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la gestación , brindando orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura, para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos, como factor protector de la salud y cuidado de la gestante en general .	Sesión educativa (teórica, participación Activa).	Material visual (folletos, cartelera fotos) como estrategia y comunicación utilizada para el cumplimiento del objetivo antes mencionado.

Jany Jesus Portocarrero

HANY JESUS PORTOCARRERO
Apoyo en salud y Nutrición

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

PLAN DE FROMACION A FAMILIA
GRUPAL
MAYO 2024
CONSTRUCTORES DE PAZ 7
SEMILLA DE AMOR 7

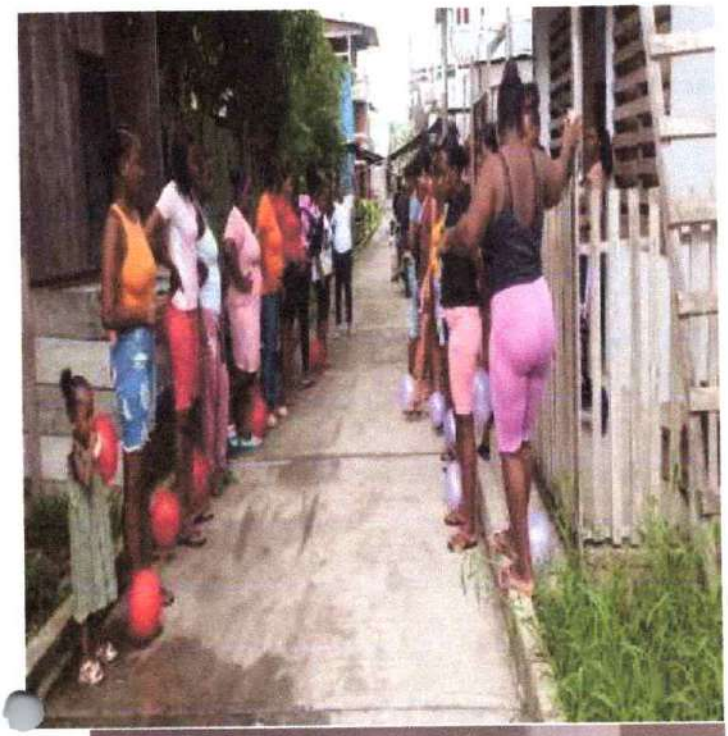
FECHA	TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS
MAYO 2024	1-Agua segura en el hogar para consumo y aseo Personal. 2- Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo). 3-Lacatancia materna	Fortalecer el conocimiento en los usuarios y cuidadores , así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras en todos los integrantes de las familias con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la gestación , brindando orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos como factor protector de la salud y cuidado de la gestante .	Sesión educativa (teórica, participación Activa).	Material visual (folletos, cartelera fotos) como estrategia y comunicación utilizada para el cumplimiento del objetivo antes mencionado.

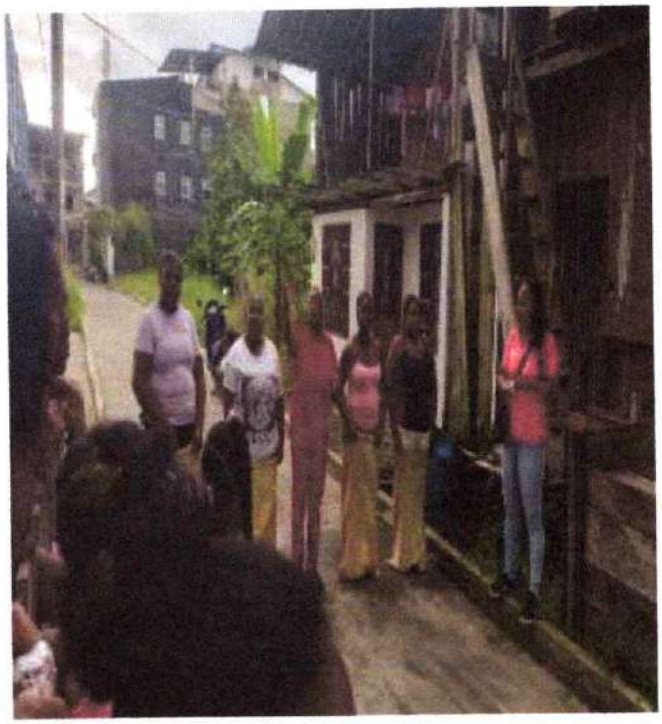
Jany Jesus Portocarrero

JANY JESUS PORTOCARRERO
Apoyo en salud y Nutrición

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
BIENESTAR FAMILIAR







Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
BIENESTAR FAMILIAR









Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

CRONOGRAMA MENSUAL (ENCUENTROS GRUPALES Y VISITAS)
MAYO 2024ANGELES DEL FUTURO

ENCUENTRO GRUPAL

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
22/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 4	1
23/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 4	2
24/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 4	3

VISITAS FAMILIAR

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
27 /05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 4	1
28/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 4	2
29/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 4	3

YESENIA CASTILLO SINISTERRA
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

CRONOGRAMA MENSUAL (ENCUENTROS GRUPALES Y VISITAS)
MAYO 2024ANGELES DEL FUTURO

ENCUENTRO GRUPAL

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
14/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 2	1
15/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 2	2
16/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 2	3

VISITAS FAMILIAR

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
17 /05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 2	1
20/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 2	2
21/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 2	3

YESENIA CASTILLO SINISTERRA
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

BIENESTAR FAMILIAR

ASOCOOPMAR

CRONORAMA DE ACTIVIDADES APOYO EN SALUD Y NUTRICION

fecha	hora	Talento humano a cargo Y usuarios	Uva	Lugar
02 de mayo Capacitación	9:00 AM A 12:00 PM	AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLAS DE AMOR 1,2,3,4,5 Y ANGELE DEL FUTURO 6	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
06 de mayo Entrega de RPP	2:00 pM A 6:00 PM	USUARIOS AGENTES EDUCATIVAS	ANGELE DEL FUTURO 6	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
07 de mayo Entrega de RPP	2:00 PM A 6:00 PM	USUARIOS AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 5	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
8 de mayo Entrega de RPP	2:00 PM A 6:00 PM	USUARIOS AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 6	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
9 de mayo VISITA	8:00 AM A 12:00 PM	APOYO EN SALUD Y AGENTES EDUCATIVAS	ANELES DEL FUTURO 6	VISITA HOGAR DE CRISTIAN AXEL SOLIS

10/05/2024 VISITA	2:00 PM A 4:00 pm	APOYO EN SALUD Y AGENTES EDUCATIVAS	ANELES DEL FUTURO 6	VISITA HOGAR DE MILARO PERLAZA ERNANDEZ
13/05/2024 **ENCUENTRO EDUCATIVO**	2:00 PM A 6:00 pm	AGENTES EDUCATIVAS	ANELES DEL FUTURO 6	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
14/05/2024 **ENCUENTRO EDUCATIVO**	2:00 PM A 5:00 pm	AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 5	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
15/05/2024 **ENCUENTRO EDUCATIVO**	2:00 PM A 5:00 pm	AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 6	DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
16/05/2024 VISITA	2:30 PM A 4:00 pm	APOYO SALUD Y NUTRICION AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 5	VISITA HOGAR DE JEIRY SARAY PALACIO
17/05/2024 VISITA	2:00 PM A 5:00 pm	APOYO SALUD Y NUTRICION AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 5	VISITA HOGAR DE MAIRYN JARIZA VALLECILLA
20/05/2024	2:00 PM A 4:00 pm	EQUIPO INTERDICIPLINARIO G.E.T	CUALIFICACION DE TALENTO HUMANO	BIBLIOTECA MUNICIPAL
21/05/2024 VISITA **ENCUENTRO EDUCATIVO**	9:00 AM A 12:PM 2:00 PM A 4:00 pm	APOYO EN SALUD AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 5	VISITA HOGAR DE ROSSI MAR MARTINEZ DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER

				RAPIDISIMO HINESTROZA
22/05/2024 VISITA **ENCUENTRO EDUCATIVO**	9:00 AM A 12:PM 2:00 PM A 4:00 pm	APOYO EN SALUD AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE A AMOR 6	VISITA HOGAR DE MADELEIDY CEREZO DIMF SEMILLA DE AMOR BARRIO EL PROGRESO, AL FRENTE DE INTER RAPIDISIMO
23/05/2024 VISITA	9:00 AM A 12:PM 2:00 PM A 5:00 pm	AP0YO EN SALUD Y NUTRICION AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 6	VISITA HOGAR DE KRETE AILANA CANDELO GENESIS VALENCIA
24/05/2024 VISITA	9:00 AM A 12:PM 2:00 PM A 5:00 pm	AP0YO EN SALUD Y NUTRICION AGENTES EDUCATIVAS	SEMILLA DE AMOR 6 ANEL DL FUTURO6	VISITA HOGAR DE CARLOS JADIEL VALLECILLA KEBEN SADBIEL URTADO

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

CRONOGRAMA MENSUAL (ENCUENTROS GRUPALES Y VISITAS)
MAYO 2024ANGELES DEL FUTURO

ENCUENTRO GRUPAL

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
6/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 1	1
7/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 1	2
8/05/2024	02:00PM-04:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 1	3

VISITAS FAMILIAR

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
14 /05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 1	1
15/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 1	2
16/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	ANGELES 1	3

YESENIA CASTILLO SINISTERRA
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

110

CRONOGRAMA MENSUAL (ENCUENTROS GRUPALES Y VISITAS)
MAYO 2024
CONSTRUCTORES DE AMOR 7
ENCUENTRO GRUPAL

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
20/05/2024	02:00PM-05:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	CONSTRUCTORES DE AMOR 7	1
21/05/2024	02:00PM-05:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	CONSTRUCTORES DE AMOR 7	2
22/05/2024	02:00PM-05:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	CONSTRUCTORES DE AMOR 7	3

VISITAS FAMILIAR

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
8 /05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	CONSTRUCTORES DE AMOR 7	1
7/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	CONSTRUCTORES DE AMOR 7	2
10/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	CONSTRUCTORES DE AMOR 7	3

Jany Jesus Portocarrero

JANY JESUS PORTOCARREO

Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

CRONOGRAMA MENSUAL (ENCUENTROS GRUPALES Y VISITAS)
MAYO 2024
SEMILLA DE AMOR 7
ENCUENTRO GRUPAL

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
6/05/2024	02:00PM-05:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	SEMILLA DE AMOR 7	1
11/05/2024	02:00PM-05:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	SEMILLA DE AMOR 7	2
17/05/2024	02:00PM-05:00PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	SEMILLA DE AMOR 7	3

VISITAS FAMILIAR

FECHA	HORA	TALENTO HUMANO	GRUPO TERRITORIAL	GA
7 /05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	SEMILLA DE AMOR 7	1
8/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	SEMILLA DE AMOR 7	2
9/05/2024	2:00PM-03:30 PM	APOYO EN SALUD Y NUTRISION	SEMILLA DE AMOR 7	3

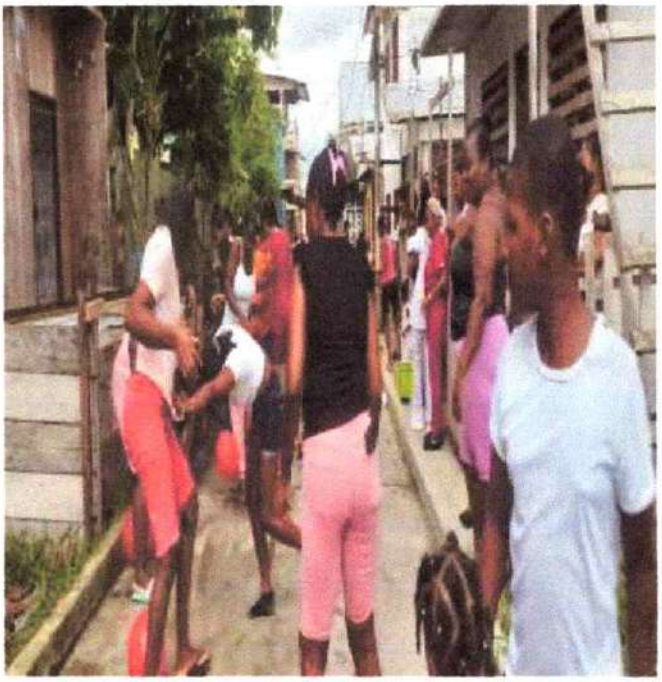
JANY JESUS PORTOCARREO

Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

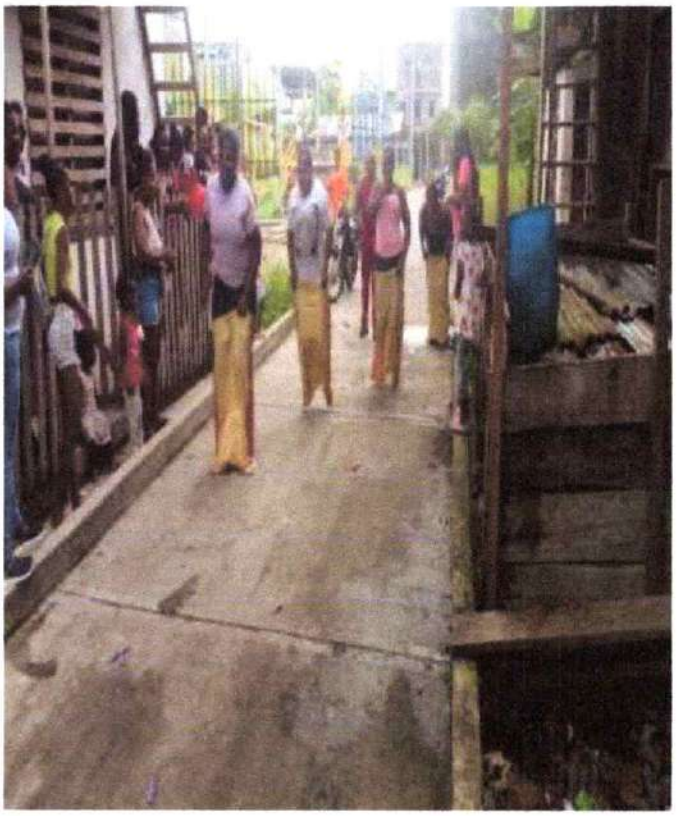
asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
BIENESTAR FAMILIAR







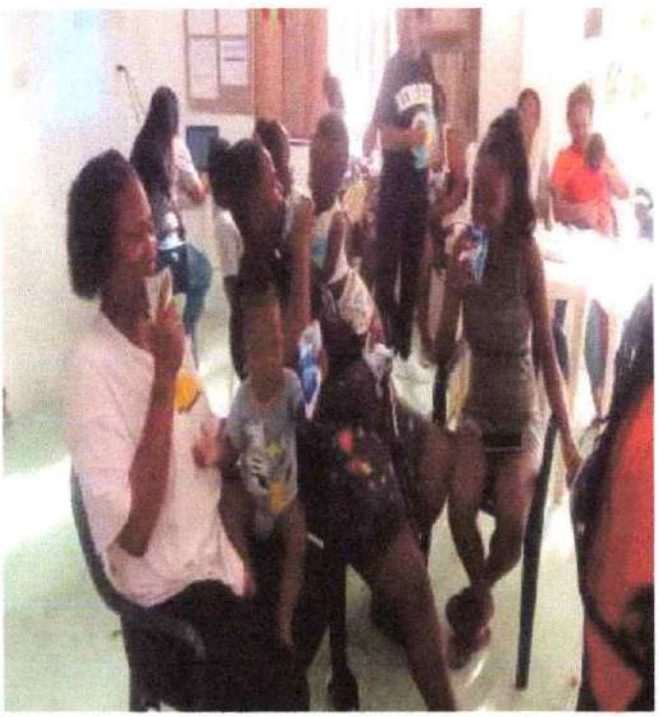


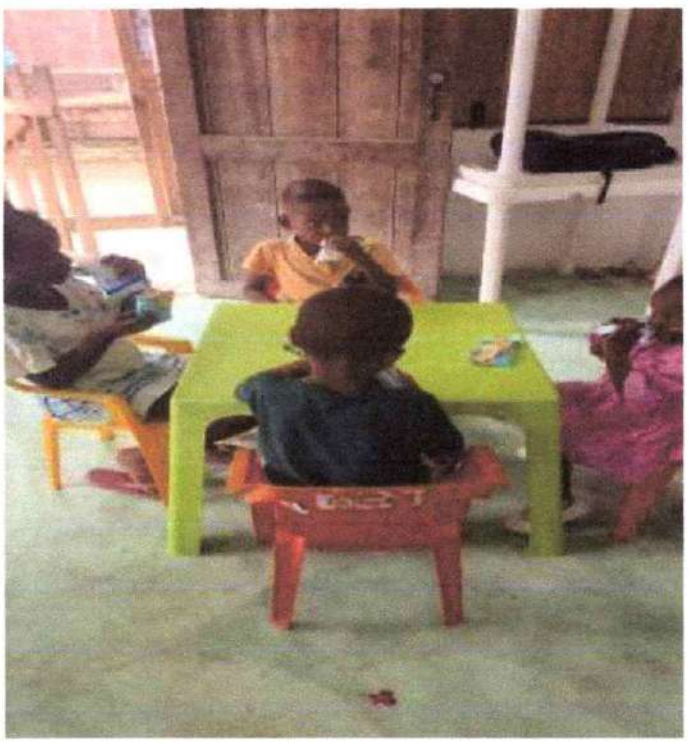
Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
BIENESTAR FAMILIAR



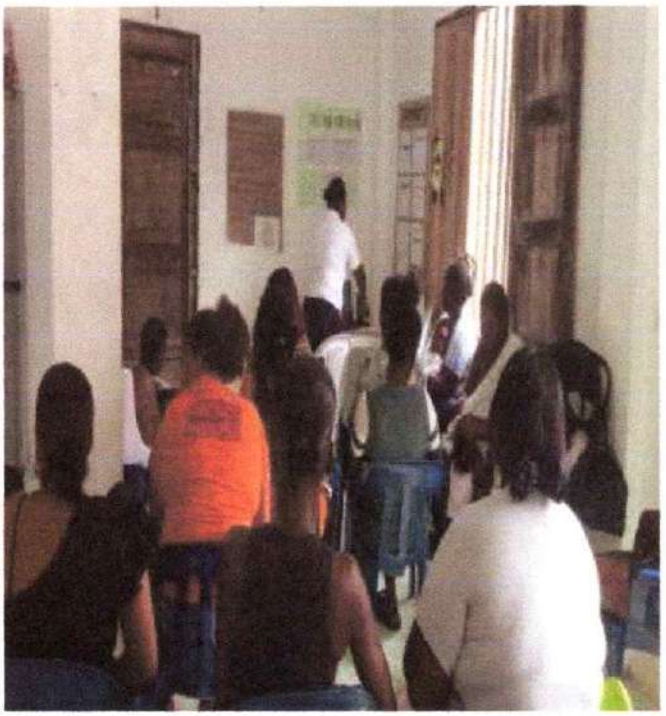


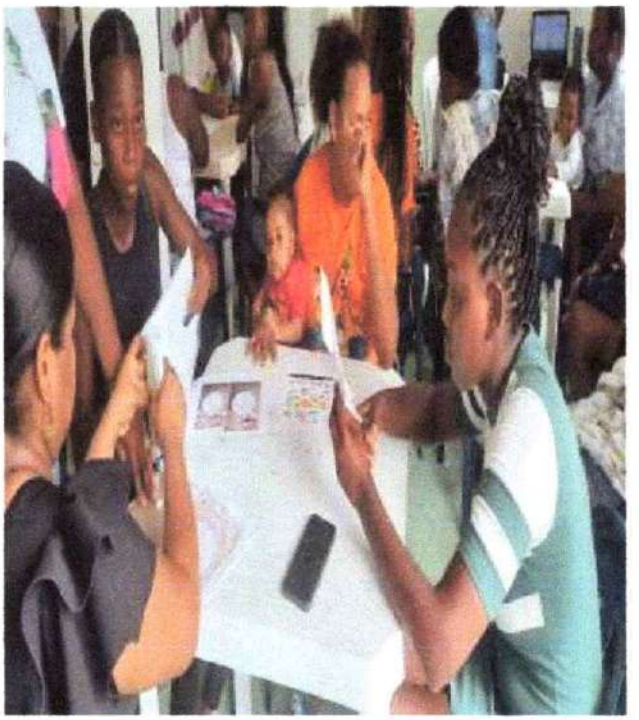


Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com







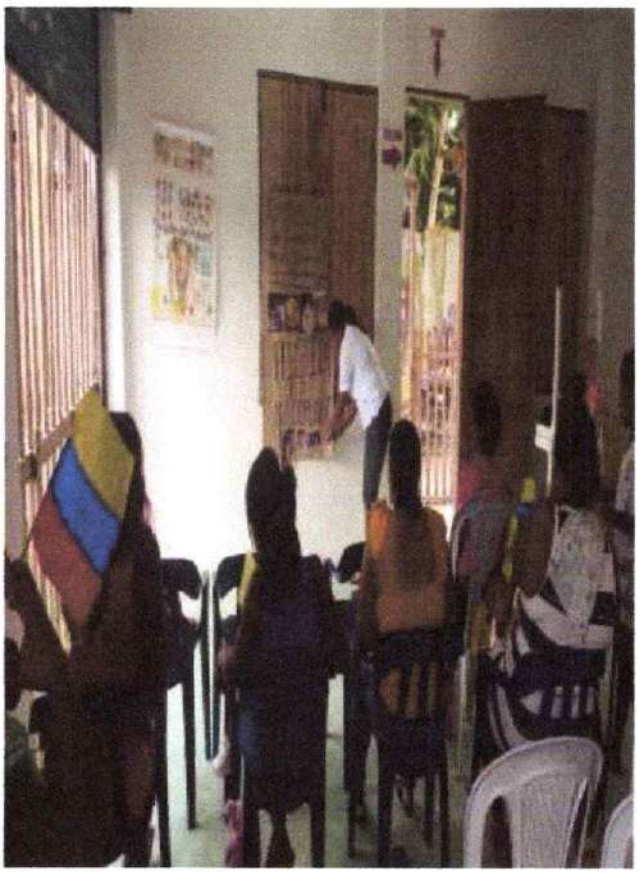


Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com









Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	FECHA: Mayo 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: DIMF QUEHACER PEDAGÓGICO	RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)

TEMA TRATADO: 1:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación
2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal
3: Latancia materna

OBJETIVOS:

1: Dar a conocer al talento humano algunas información que se debe saber en el proceso de gestación para que se pueda llevar de una manera saludable, y avance el embarazo sin ninguna complicación.

2: explicar algunos métodos para el consumo del agua y para la utilización en algunas actividades del hogar.

3: Sensibilizar sobre el tema de la lactancia materna.

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

1:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación:

El periodo de gestación en las mujeres es una etapa de gestación maravilloso pero también complejo en algunas mujeres, en este periodo se lleva se presentan cambios fisiológicos y emocionales, su proceso de gestación se lleva a cabo en una duración de entre 40 semana o 280 días. También se puede dividir en tres etapas:

Primera etapa: El primer trimestre va desde la primera semana hasta la semana 12.

Segunda etapa: El segundo trimestre va desde la semana 13 hasta la semana 27.

Tercera etapa: El tercer trimestre va desde la semana 28 hasta el nacimiento.





2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal:

Los seres humano no pueden vivir sin el agua, por ello la invitación es cuidarla, protegerla y conservarla para que no se contamine, hemos tenido información por medios de comunicación, comentarios entre vecinos pero también en ocasiones vemos como personas sin ninguna consciencia arrojan la basura a los ríos contaminándola y pensarse que ellos también se benefician del agua para sobrevivir en el planeta.

HABLEMOS SOBRE EL AGUA SEGURA EN EL HOGAR PARA CONSUMO Y ASEO PERSONAL

IMPORTANCIA

SIN AGUA NO PODEMOS VIVIR.
TODOS LOS SERES VIVOS NECESITAMOS DE AGUA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS VITALES.
EL CONSUMO DE AGUA ES IMPORTANTE A CUALQUIER EDAD, PARA LAS NIÑAS Y NIÑOS ES INDISPENSABLE, DATO: HAY SUCEPTIBILIDAD DE SUFRIR EPISODIOS DE DESHIDRATACIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA.

EL AGUA SEGURA DEBE UTILIZARSE PARA: BEBERLA LAVAR ALIMENTOS PREPARAR ALIMENTOS LAVARSE LOS DIENTES Y LAVARSE LAS MANOS
CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO: ESTAR LIMPIA, SIN OLOR, SIN COLOR Y SIN BACTERIAS
EL CONSUMO Y EL USO DE AGUA CONTAMINADA ES EL CAUSANTE DE ALGUNAS ENFERMEDADES QUE INCLUSO PODRÍAN LLEVAR A LA MUERTE, EJEMPLO: EDA (ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA) Y EL CÓLERA
EJEMPLO DE LOS ADULTOS: CONDUCTAS EN EL HOGAR QUE FORTALEZCAN LAS CONDUCTAS DE CUIDADO Y ASEO.

¿CÓMO SE PUEDE PURIFICAR EL AGUA PARA QUE LA PODAMOS TOMAR SIN RIESGOS?

NO TODA AGUA PUEDE PURIFICARSE, LAS AGUAS NEGRAS O MUY CONTAMINADAS BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SON APTAS PARA EL CONSUMO HUMANO.

DEBEN UTILIZAR AGUA DULCE, PROVENIENTE DE RÍOS, LAGUNAS, LAGOS, INCLUSO EL AGUA LLUVIA O AGUAS SUBTERRÁNEAS DE POZOS O NACIMIENTOS.

METODOS MÁS COMUNES:

¿QUÉ PASA CON EL AGUA DE LLUVIA ?

CLARIFICACIÓN



HERVIDO



FILTRACIÓN



MÉTODO SODIS



CONSIDERACIONES



MANTENER LIMPIOS Y TAPADOS LOS RECIPIENTES EN QUE SE TRANSPORTA Y ALMACENA EL AGUA.
- IDENTIFICAR LOS DOS TIPOS DE AGUA: PARA CONSUMO Y PARA ASEO PERSONAL.

SACAR EL AGUA CON UN RECIPIENTE LIMPIO EVITANDO EL CONTACTO DE LAS MANOS CON EL AGUA.
- BASTA CON QUE UNA PERSONA CON LAS MANOS SUCIAS O QUE UN RECIPIENTE SIN LAVAR ENTRE EN CONTACTO CON EL AGUA PARA QUE TODA SE CONTAMINE.

LOS RECIPIENTES DE AGUA PERMANECEN ALEJADOS DE LAS BASURAS, DEL CONTACTO CON ANIMALES Y DE ENVASES DE PINTURA, GASOLINA O DETERGENTE.

PROPONER A LA FAMILIA CREAR UNA PEQUEÑA HISTORIA SOBRE CÓMO SERÍA LA VIDA SIN AGUA
LA IDEA ES QUE ESTÉ ACOMPAÑADA DE DIBUJOS QUE SERÁN HECHOS CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS.



2: **LACTANCIA MATERNA:**

Se recuerda al talento humano que el tema de la lactancia materna es fundamental tenerlo presente para que en su momento se le brinde la información a la usuarias del valor nutricional para la alimentación de los recién nacidos.

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

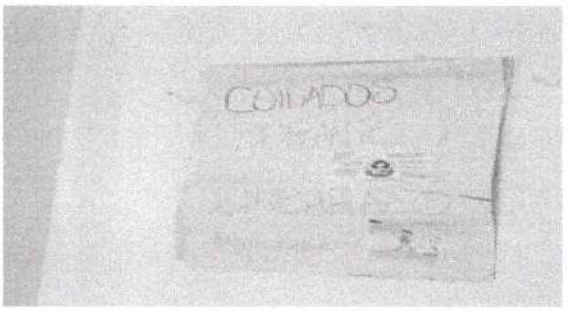
Como talento humano estará alertas a cualquier inquietud, sugerencia y orientación de los niños, las niñas y las gestantes.

REGISTRO FOTOGRÁFICO








COLMADOS





LISTADO DE ASISTENCIA

Powered by CamScanner

VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA Alimentacion y cuidados en la Gestacion.

FECHA Mayo 2024.

RESPONSABLE Alejandra Cano

COMPONENTE Apoyo en Salud y Nutricion

No.	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Nuvia Z Maldonado	36 811 [illegible]	Docente	Nuvia
2	Maria Emma Perlaza	36 810 589	Docente	M. E. P
3	Leidy Maria S	36812 220	Docente	
4	Maritza Caicedo	59682364	Docente	Maritza.
5	maria de jesus [illegible]	36810065	Auxiliar	maria
6	Analleia Salazar	36877352	Auxiliar	
7	Luz Mila Landazuri	36811803	docente	
8	Milleilanda Mallo Ha	36811145	Docente	
9	Maria Dayra Rivera	36811306	Auxiliar P	
10	Alejandra Cano	66924876	Apoyo SyN	
11	Maria Elena D	34699446	Auxiliar P.	
12	Kelly Mastera	36.971.416	Auxiliar P.	
13	Horacio Hernando Ruiz	36811842	Auxiliar P	
14	Sully Castañeda	36811791	Coordinadora	
15	Zulmeira Estupiñan Q	66912782	Psicosocial	
16				
17				

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Powered by CamScanner

VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA Agua Segura en el hogar

FECHA Mayo 2024

RESPONSABLE Alejandra cano.

COMPONENTE Apoyo en salud y vivienda.

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Nuvia Z Medrano	36 811 210	Docente	Nuvia Z M
2	Maria Emma Pedraza	36 810 589	docente	M. e. P
3	Leidy Maria S	36812 220	Docente	
4	Maritza Caicedo	59682364	Docente	Maritza.
5	maria de jesus f	36810065	Auxiliar	maria
6	Analucia Salazar	36871352	Auxiliar	
7	Luz Mo Landazuri	36811803	docente	
8	Milleilanda Muelto	36811145	Docente	
9	Maria Dayra Ricaurte	36811306	Auxiliar P	
10	Alejandra Cano	66924876	Apoyo SyV	
11	Clara Elena D	34699446	Auxiliar P.	
12	Kely Mateus	36.971.416	Auxiliar P.	
13	Horcio Hermide Ruiz	36811842	Auxiliar P	
14	Sully Castañeda	36811791	Coordinadora	
15	Zulmeira Estupiñan Q	66912782	Psicosocial	
16				
17				

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	FECHA: MAYO. 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: ANGELES DEL FUTURO	RESPONSABLE: YESENIA CASTILLO NINISTERRA
TEMAS: alimentación y cuidado en la gestante, agua segura en el hogar para el consumo y aseo personal.	
OBJETIVOS: capacitar al talento humano sobre La importancia del buen uso del agua de forma , clara de tal manera que ellos, pueda difundir el mensaje a los beneficiarios, teniendo en cuenta que a si podremos evitar enfermedades , gastrointestinales	
1. COMPROMISOS, RECOMENDACIONES. SE les recomienda al talento humano replicar de forma clara y correcta a las familias y comunidad.	

DESARROLLO.

1. Saludos
2. Socialización del tema
3. Varios

El día viernes 10 de mayo 2024 9:am se convocó al talento humano del DIMF ANGELES DEL FUTURO, con la intención de darles a conocer los temas estipulados para el presente mes .

Estando presente los convocados, se les dio la bienvenida acompañada de una canción (bis) buenos días amiguitos. Luego, pasamos a conocer los temas. (Alimentación y cuidado de la gestante, agua se

Presente mes. (Alimentación y cuidado de la gestante, agua segura en el hogar para el consumo y aseo personal) se inicia la charla con una frase rompe hielo (¿ qué, tan importante cree usted que es el agua para el ser humano) luego de escuchar sus valiosos aporte sobre el tema . Continuamos con la lectura de una pequeña lectura,

"sin agua no podemos vivir. Todos los seres vivos necesitamos de agua para el funcionamiento de los sistemas vitales. El consumo de agua es importante a cualquier edad, para los niños y niñas en desarrollo es indispensable. Dato. Hay susceptibilidad de sufrir episodios de deshidratación en la primera infancia "

A continuación se dijo la importancia del agua.

El agua segura debe utilizarse para: beberla, lavar los alimentos, preparar alimentos, lavarse los dientes y las manos.

Se dijo las condiciones que debe estar el agua para el consumo humano. Estar limpia, sin olor, sin sabor, sin color y sin bacterias. El consumo y el uso de agua contaminada es el causante, de algunas enfermedades que incluso podría llevar a la muerte, ejemplos: ADA (enfermedad diarreica aguda) y el cólera

Ejemplo: inculcar en los adultos conductas en el hogar que fortalezcan el aprendizaje en los niños y niñas sobre el cuidado y aseo tanto del en el hogar como el cuidado personal de todos siendo que es responsabilidad de todos.

De igual manera se explicó cómo y qué tipos de agua se pueden purificar o tratar para el consumo humano,

No toda agua puede purificarse, las aguas residuales o muy contaminadas bajo ninguna circunstancia son actas para el consumo humano. Se debe utilizar agua dulce, proveniente de ríos, lagunas, lagos incluso el agua de lluvia o agua subterráneas de poso o nacimientos, atreves de láminas se les explica los métodos más comunes para purificar el agua.

Se realizaron recomendaciones de almacenamiento adecuado, del agua después de tratada

- Mantener limpios y tapados los recipientes en que se transporta y almacena el agua identificar los dos tipos de agua para el consumo y aseo personal.
- Sacar el agua limpio y evitando el contacto de las manos con el agua .basta con que una persona con las manos sucias o que un recipiente si lavar entre en contacto con el agua , para que todo se contamine
- Los recipientes de agua permanecen alejados de las basuras, el contacto con animales y de envases de pintura, gasolina o detergentes.

Terminando se hacen preguntas respeto al temas y se aclaran dudas de los presentes.

METODOS MÁS COMUNES:



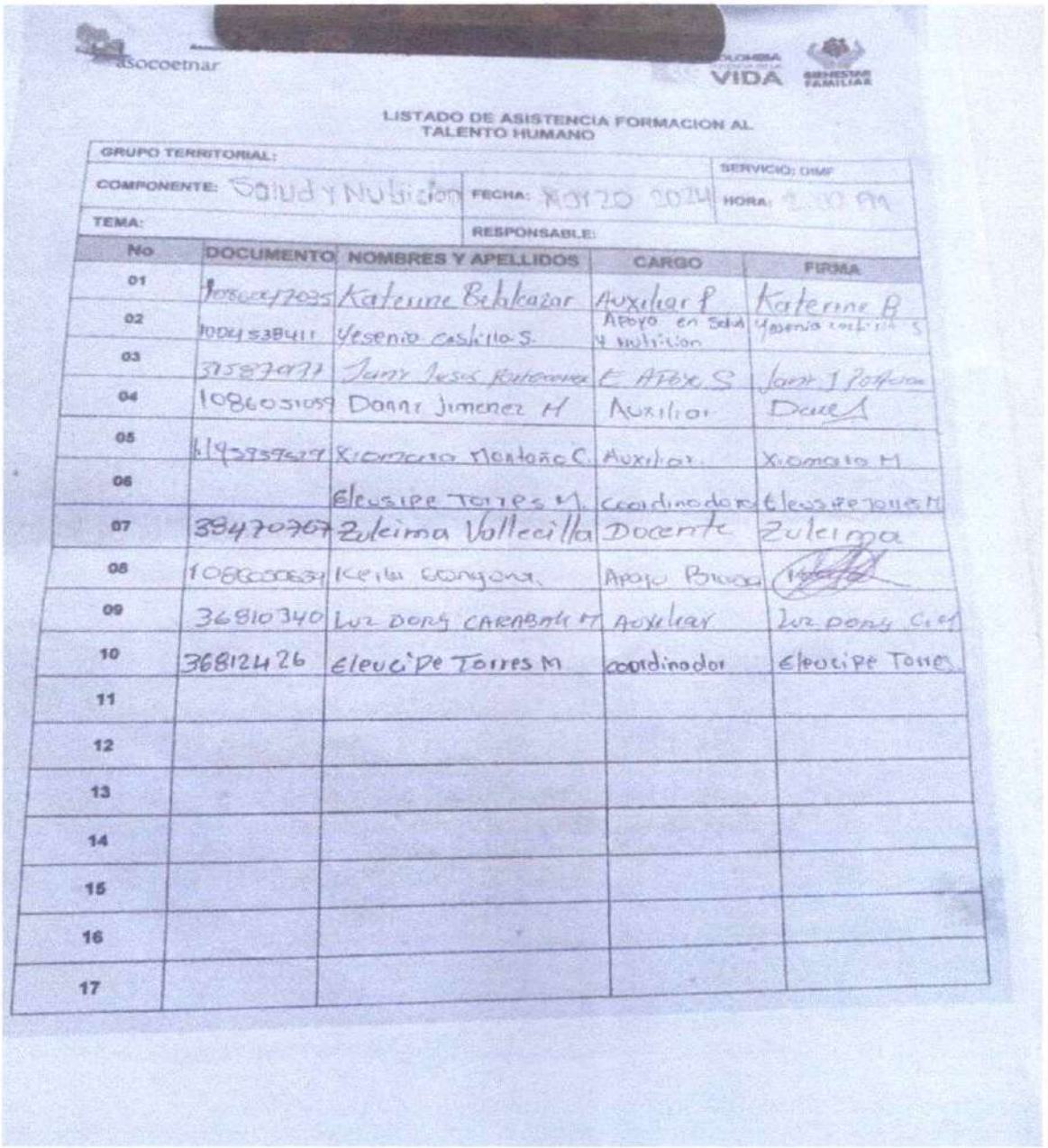


asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIAS



asocoetnar

VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA FORMACION AL TALENTO HUMANO

GRUPO TERRITORIAL:

SERVICIO: DIMF

COMPONENTE: Salud y Nutricion FECHA: 30 20 2024 HORA: 2:00 PM

TEMA: RESPONSABLE:

No	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
01	[illegible]7035	Katerine Bekkazar	Auxiliar P	Katerine B
02	1004538411	Yesenia Castillo S.	Apoyo en Salud y Nutricion	Yesenia Castillo S
03	37587077	Juan Jesus Rodriguez	E. AFRO S	Juan J Portocarrero
04	1086031059	Danna Jimenez H	Auxiliar	Dana J
05	1147359529	Xiomara Montaño C.	Auxiliar	Xiomara M
06		Elevsipe Torres M.	coordinador	Elevsipe Torres M
07	38470707	Zuleima Vallecilla	Docente	Zuleima
08	1086030634	Keila Congona	Apoyo Bpas	
09	36810340	Luz Dony Carabali M	Auxiliar	Luz Dony C M
10	36812426	Eleuci De Torres M	coordinador	Eleuci De Torres
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

126

asocoetnar

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ITEM 24. Participar y facilitar el desarrollo de las acciones preventivas de salud y realizar aquellas propias del cuidado que deba dispensarse a los niños.

1. Plan de Formación a Familias

Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero,
Celular 3105001943 - telefax: (092) 727 6665
hcbfasocoetnar2024@gmail.com

asocoetnar

PLANEACION DE FORMACIÓN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

RESPONSABLES: COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN 2024 PARA TALENTO HUMANO Y FAMILIAS

FECHA	TEMA	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RECURSOS
MAYO	Agua segura en el hogar para consumo y aseo personal - Talento humano y familias	Brindar orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos como factor protector de la salud.	Sesión educativa (teórica, participación activa)	Material visual como estrategia y comunicaci utilizada para el Cumplimiento de los objetivos antes mencionados.
	Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo) - Talento humano y familias	Fortalecer el conocimiento y en los usuarios de forma segura de la gestante y el recién nacido, así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras en todos los integrantes de las familias con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.		

Realizado por: Alejandra Cuero Torres, Apoyo en Salud y Nutrición **Firma:** Alejandra Cuero

PLANEACION FROMACION A FAMILIA GRUPAL
MAYO 2024

ANGELES DEL FUTURO 4,1,2

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS
1-Agua segura en el hogar para consumo y aseo Personal. 2- Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo). 3-Lacatancia materna	Fortalecer el conocimiento en los usuarios y cuidadores , así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras en todos los integrantes de las familias con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la gestación , brindando orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos como factor protector de la salud y cuidado de la gestante .	Sesión educativa (teórica, participación Activa).	Material visual (folletos, cartelera fotos)como estrategia y comunicación utilizada para el cumplimiento del objetivo antes mencionados.

YESENIA CASTILLO SINISTERRA
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

PLANEACION FROMACION A TALENTO HUMANO
MAYO 2024
CONSTRUCTORES DEL FUTURO 7
SEMILLA DE AMOR 7

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS
1-Agua segura en el hogar para consumo y aseo Personal. 2- Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo). 3-Lacatancia materna	Fortalecer el conocimiento del talento humano , así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras con los usuarios y cuidadores , con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la gestación , brindando orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura, para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos, como factor protector de la salud y cuidado de la gestante en general .	Sesión educativa (teórica, participación Activa).	Material visual (folletos, cartelera fotos) como estrategia y comunicación utilizada para el cumplimiento del objetivo antes mencionado.

Jany Jesus Portocarrero
JANY JESUS PORTOCARRERO
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

PLANEACION Y FORMACION A TALENTO HUMANO
MAYO 2024
CONSTRUCTORES DEL FUTURO 7
SEMILLA DE AMOR 7

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS
1-Agua segura en el hogar para consumo y aseo Personal. 2- Cuidado en la gestación y lactantes (madre e hijo). 3-Lacatancia materna	Fortalecer el conocimiento del talento humano , así como mejorar las habilidades para la aplicación de prácticas seguras con los usuarios y cuidadores , con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos de enfermedades que puedan interrumpir el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la gestación , brindando orientación a las gestantes, padres y/o acudientes sobre las medidas adecuadas para tener agua segura, para el consumo y el aseo personal en el hogar lavado de manos, como factor protector de la salud y cuidado de la gestante en general .	Sesión educativa (teórica, participación Activa).	Material visual (folletos, cartelera fotos) como estrategia y comunicación utilizada para el cumplimiento del objetivo antes mencionado.

Jany Jesus Portocarrero
JANY JESUS PORTOCARRERO
Enfermera
Apoyo en salud y Nutrición

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: MAYO 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR-DIMF**
LUGAR O MEDIO: UDS SEMILLAS DE AMOR 5	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**

TEMA TRATADO: Socialización Minuta Patrón Ración para Preparar de 6 meses a 5 años y Minuta Patrón Ración para Preparar mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia y refrigerios del programa de DIMF

OBJETIVOS: Socializar la Minuta Patrón de RPP 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia en el programa de dando a conocer las diferentes actividades y operaciones que se deben llevar a cabo para realizar una prestación del servicio en condiciones adecuadas

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

El día 6 de Mayo siendo las 2:30 pm se da un cordial saludo por parte del componente en salud y nutrición Alejandra Cuero a las familias beneficiarias del programa de desarrollo infantil en medio familiar se da a conocer la temática relacionada de sobre la socialización de la Minuta Patrón de niños y niñas de 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia. Este material, es compartido con los usuarios de las unidades de atención SEMILLA DE AMOR N° 5 y

Se realiza socialización por medio de la Minuta de Ración para preparar RPP teniendo en cuenta los grupos etarios, grupos. Alimentos para NN 6 meses a 5 años como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Avena en hojuelas, Harina de trigo, Harina de maíz, Leche de vaca entera en polvo, Atún en agua, Huevo de gallina, Fríjol, Bienes tarina Más, Aceite de girasol, maíz o soya) Alimentos para mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Harina de maíz, Harina de trigo, Leche de vaca entera en polvo, Huevo de gallina, Fríjol, Lenteja, Bienes tarina Más, Aceite de girasol panela).

Se proporcionan las orientaciones sobre la conformación de las RPP según el grupo Poblacional y Haciendo énfasis sobre que el paquete aporta el 70% nutricional.

Los productos y gramajes mencionados a continuación aportan las cantidades necesarias de calorías, proteínas, grasas, carbohidrato, calcio y hierro para contribuir con un buen desarrollo y estado de salud de nuestros beneficiarios inscritos en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar.

Por lo anterior se solicita en el momento de la entrega de complementos alimentarios socializar la minuta y los intercambios para que los participantes tengan claridad de lo que se está entregando.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

RPP 6- 11MESES



RPP GESTANTE Y LACTANTE



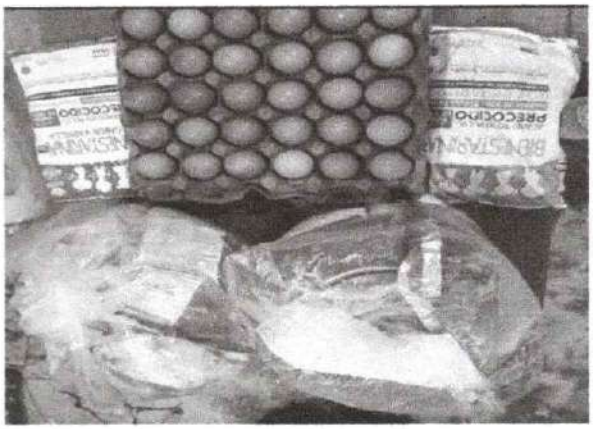


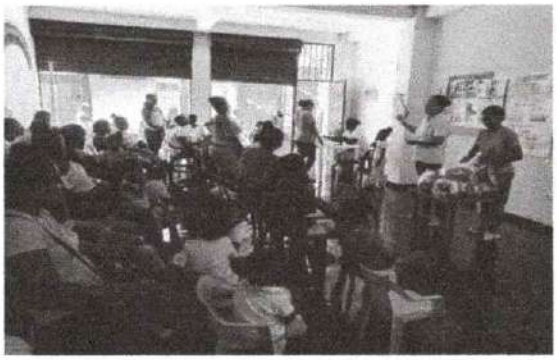
RPP DE 3-5 AÑOS





RPP DE 1-2 AÑO







LISTADO DE ASISTENCIA

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: MAYO 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF**
LUGAR O MEDIO: UDS ANGELES DEL FUTURO 6	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**

TEMA TRATADO: Socialización Minuta Patrón Ración para Preparar de 6 meses a 5 años y Minuta Patrón Ración para Preparar mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia y refrigerios del programa de DIMF

OBJETIVOS: Socializar la Minuta Patrón de RPP 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia en el programa de dando a conocer las diferentes actividades y operaciones que se deben llevar a cabo para realizar una prestación del servicio en condiciones adecuadas

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

Entre los compromiso del componente de salud y nutrición es apoyar en la revisión de la entrega de RPP, y verificar que cada paquete de alimentos cumplan con las norma de calidad para que los alimento se conserven en buenas condiciones para el consumo.

El día 6 de Mayo siendo las 2:30 pm se da un cordial saludo por parte del componente en salud y nutrición Alejandra Cuero a las familias beneficiarias del programa de desarrollo infantil en medio familiar se da a conocer la temática relacionada de sobre la socialización de la Minuta Patrón de niños y niñas de 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia. Este material, es compartido con los usuarios de las unidades de atención ANGELES DEL FUTURO ° 6

Se realiza socialización por medio de la Minuta de Ración para preparar RPP teniendo en cuenta los grupos etarios, grupos. Alimentos para NN 6 meses a 5 años como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Avena en hojuelas, Harina de trigo, Harina de maíz, Leche de vaca entera en polvo, Atún en agua, Huevo de gallina, Fríjol, Bienes tarina Más, Aceite de girasol, maíz o soya) Alimentos para mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Harina de maíz, Harina de trigo, Leche de vaca entera en polvo, Huevo de gallina, Fríjol, Lenteja, Bienes tarina Más, Aceite de girasol panela).

Se proporcionan las orientaciones sobre la conformación de las RPP según el grupo Poblacional y haciendo énfasis sobre que el paquete aporta el 70% nutricional.

Los productos y gramajes mencionados a continuación aportan las cantidades necesarias de calorías, proteínas, grasas, carbohidrato, calcio y hierro para contribuir con un buen desarrollo y estado de salud de nuestros beneficiarios inscritos en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar.

Por lo anterior se solicita en el momento de la entrega de complementos alimentarios socializar la minuta y los intercambios para que los participantes tengan claridad de lo que se está entregando.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





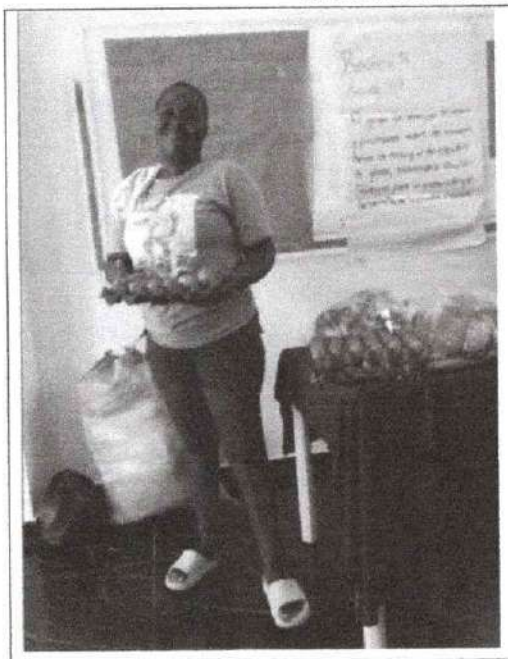


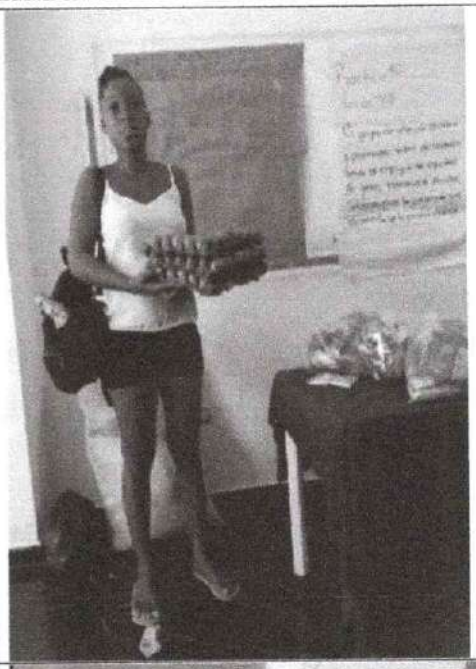


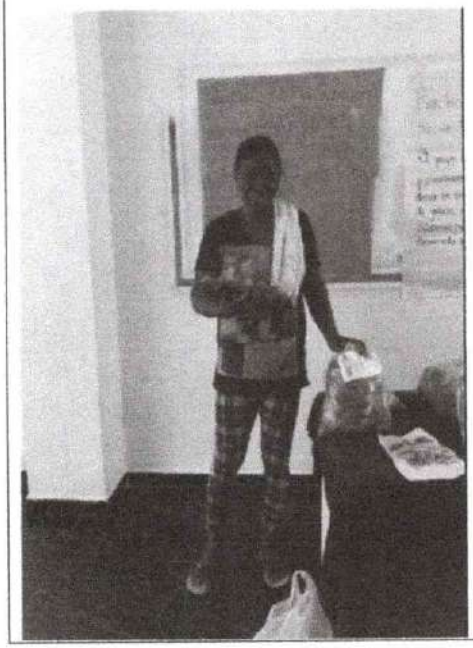
asocoetnar

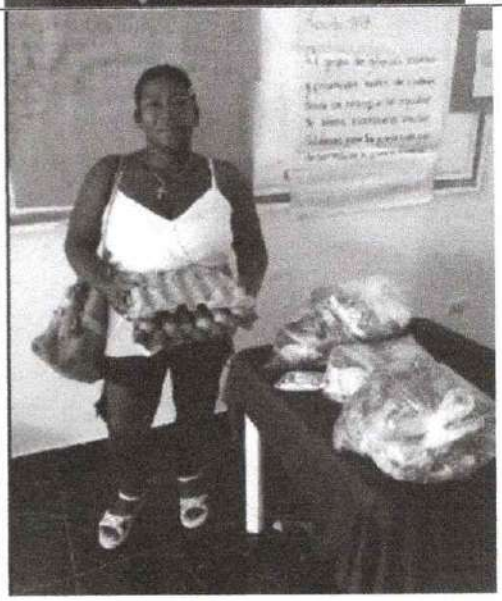
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR









ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: MAYO 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF**
LUGAR O MEDIO: UDS SEMILLAS DE AMOR 6	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**
TEMA TRATADO: Socialización Minuta Patrón Ración para Preparar de 6 meses a 5 años y Minuta Patrón Ración para Preparar mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia y refrigerios del programa de DIMF	
OBJETIVOS: Socializar la Minuta Patrón de RPP 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia en el programa de dando a conocer las diferentes actividades y operaciones que se deben llevar a cabo para realizar una prestación del servicio en condiciones adecuadas	

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

Entre los compromiso del componente de salud y nutrición es apoyar en la revisión de la entrega de RPP, y verificar que cada paquete de alimentos cumplan con las norma de calidad para que los alimento se conserven en buenas condiciones para el consumo.

El día 6 de Mayo siendo las 2:30 pm se da un cordial saludo por parte del componente en salud y nutrición Alejandra Cuero a las familias beneficiarias del programa de desarrollo infantil en medio familiar se da a conocer la temática relacionada de sobre la socialización de la Minuta Patrón de niños y niñas de 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia. Este material, es compartido con los usuarios de las unidades de atención SEMILLA DE AMOR N° 6

Se realiza socialización por medio de la Minuta de Ración para preparar RPP teniendo en cuenta los grupos etarios, grupos. Alimentos para NN 6 meses a 5 años como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Avena en hojuelas, Harina de trigo, Harina de maíz, Leche de vaca entera en polvo, Atún en agua, Huevo de gallina, Fríjol, Bienes tarina Más, Aceite de girasol, maíz o soya) Alimentos para mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Harina de maíz, Harina de trigo, Leche de vaca entera en polvo, Huevo de gallina, Fríjol, Lenteja, Bienes tarina Más, Aceite de girasol panela).

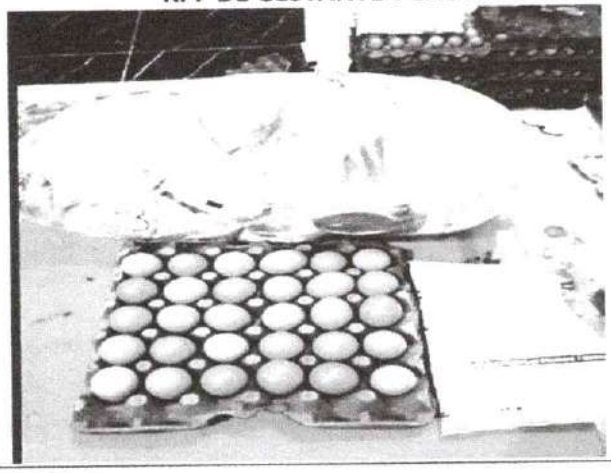
Se proporcionan las orientaciones sobre la conformación de las RPP según el grupo Poblacional y haciendo énfasis sobre que el paquete aporta el 70% nutricional.

Los productos y gramajes mencionados a continuación aportan las cantidades necesarias de calorías, proteínas, grasas, carbohidrato, calcio y hierro para contribuir con un buen desarrollo y estado de salud de nuestros beneficiarios inscritos en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar.

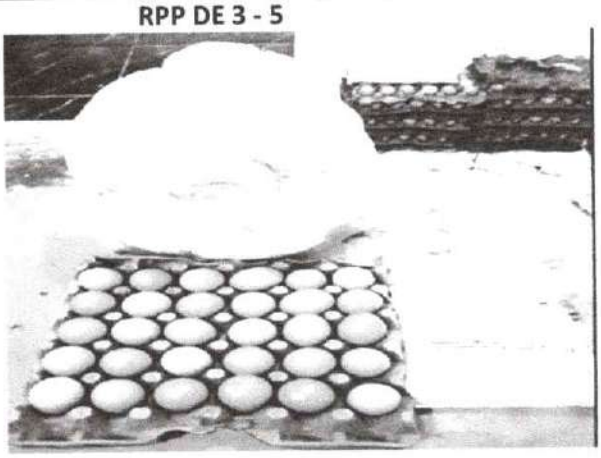
Por lo anterior se solicita en el momento de la entrega de complementos alimentarios socializar la minuta y los intercambios para que los participantes tengan claridad de lo que se está entregando.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

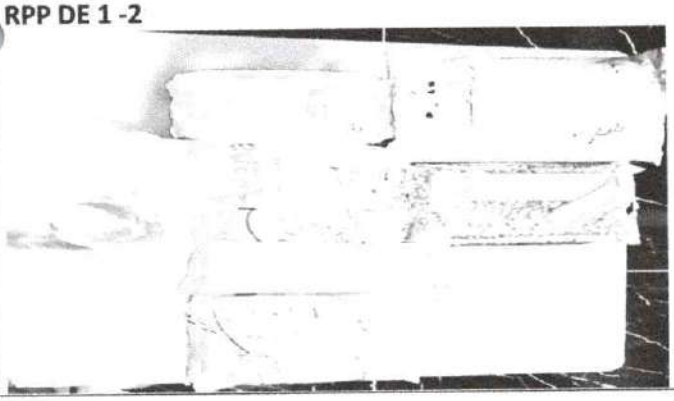
RPP DE GESTANTE Y LACTANTE



RPP DE 3 - 5



RPP DE 1 -2



RPP DE 6-11











asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	FECHA: MAYO 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: DIMF SEMILLA DE AMOR	RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)
TEMA TRATADO: Socialización Minuta Patrón Ración para Preparar de 6 meses a 5 años y Minuta Patrón Ración para Preparar mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia y refrigerios del programa de DIMF	
OBJETIVOS: Socializar la Minuta Patrón de RPP 6 meses a 5 años, mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia en el programa, dando a conocer las diferentes actividades y operaciones que se deben llevar a cabo para realizar una prestación del servicio en condiciones adecuadas.	

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

El día 6 de Mayo siendo las 2:30 pm se da un cordial saludo por parte del componente de apoyo en salud y nutrición Alejandra Cuero al talento humano del programa de desarrollo infantil en medio familiar se da a conocer la temática relacionada de sobre la socialización de la Minuta Patrón de niños y niñas de 6 meses a 5 años y mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia. Este material, es compartido con el Talento Humano de SEMILLA DE AMOR DIMF

Se realiza socialización por medio de la Minuta de Ración para preparar RPP teniendo en cuenta los grupos etarios, grupos. Alimentos para NN 6 meses a 5 años como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Avena en hojuelas, Harina de trigo, Harina de maíz, Leche de vaca entera en polvo, Atún en agua, Huevo de gallina, Fríjol, Bienes tarina Más, Aceite de girasol, maíz o soya) Alimentos para mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia como (Arroz blanco, Pastas alimenticias enriquecidas, Harina de maíz, Harina de trigo, Leche de vaca entera en polvo, Huevo de gallina, Fríjol, Lenteja, Bienes tarina Más, Aceite de girasol panela).

Se proporcionan las orientaciones sobre la conformación de las RPP según el grupo Poblacional y haciendo énfasis sobre que el paquete aporta el 70% nutricional.

Los productos y gramajes mencionados a continuación aportan las cantidades necesarias de calorías, proteínas, grasas, carbohidrato, calcio y hierro para contribuir con un buen desarrollo y estado de salud de nuestros beneficiarios inscritos en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar.

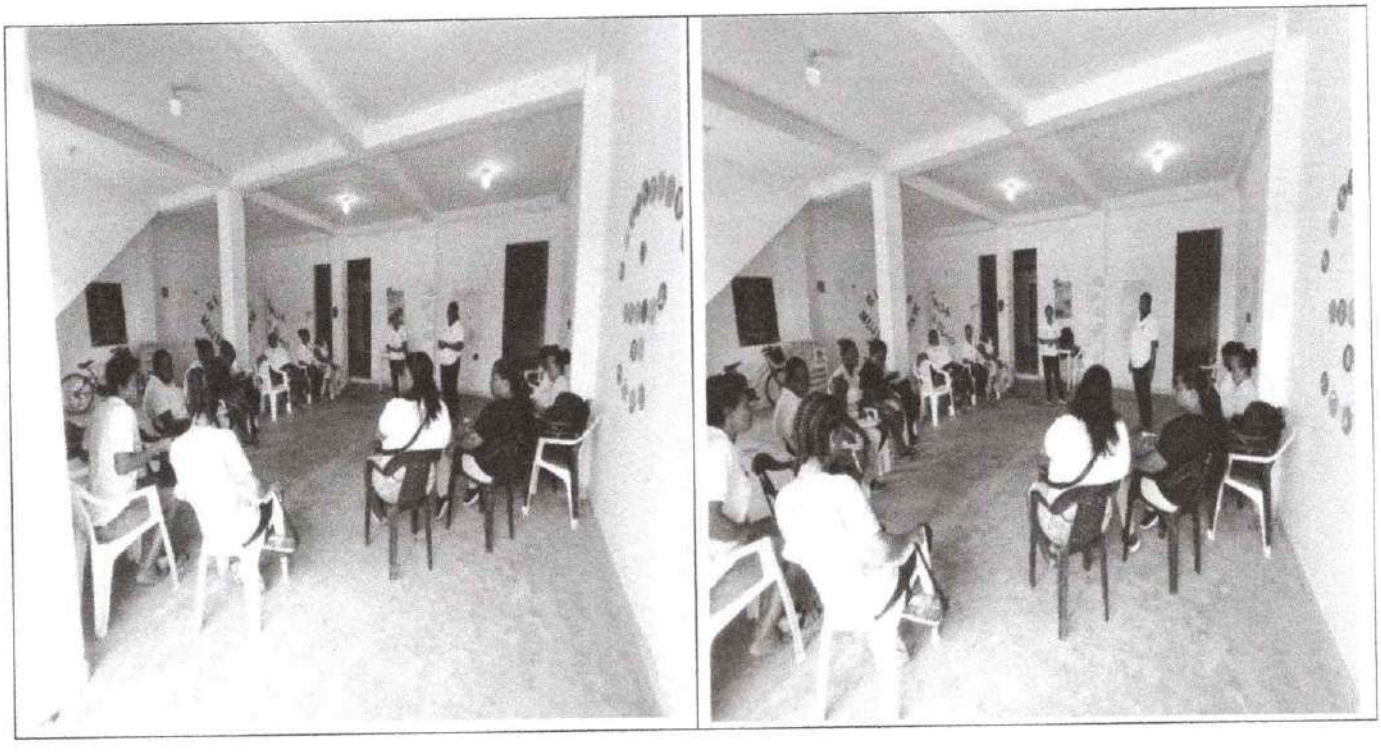
Por lo anterior se solicita en el momento de la entrega de complementos alimentarios socializar la minuta y los intercambios para que los participantes tengan claridad de lo que se está entregando.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR



asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

Powered by CamScanner

VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA Alimentacion y cuidado. en la Gestacion.

FECHA Mayo 2024.

RESPONSABLE Alejandra Cano

COMPONENTE Apoyo en Salud y Nutricion

No.	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Nuvia Z Melo rondo	36 811 310	Docente	Nuvia
2	Maria Emma Perlaza	36 810 589	docente	M. e. P
3	Leidy Maria S	36812 220	Docente	
4	Maritza Caicedo	59682364	Docente	Maritza.
5	maria de jesus	36810065	Auxiliar	maria
6	Analleia Salazar	36871352	Auxiliar	
7	Luz Mo Landazuri	36811803	docente	
8	Milleilanda Muelle	36811145	Docente	
9	Maria Dayra Rivera	36811306	Auxiliar P	
10	Alejandra Cano	66924876	Apoyo SyN	
11	Clara Elena D	34679446	Auxiliar P.	
12	Kelly Martinez	38.971.416	Auxiliar P.	
13	Marco Hernando Ruiz	36811842	Auxiliar P	
14	Sully Castañeda	36811791	Coordinadora	
15	Zulmeira Estupiñan Q	66912782	Psicosocial	Zulmeira Q
16				
17				

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01			
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO **INFORME ACTIVIDADES DE MENSUAL**			
VIGENCIA 2024	**VERSIÓN**	**CODIGO**	**PÁGINA** 1 de 3

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**YESENIA CASTILLO SINISTERRA**	**CÉDULA: 1004538411**
COMPONENTE	**SALUD Y NUTRICION**	

OBJETIVO	EL CONTRATISTA se compromete a prestar sus servicios de manera autónoma e independiente, sin subordinación con respecto al objeto, cumpliendo con las obligaciones del (perfil)					
PERIODO: (Relacionar el periodo correspondiente al informe)	**DE:**	01-30	**A:**	. 05	**AÑO:**	2024
PRESENTADO A: Coordinador	ELEUCIPE TORRES MONTAÑO					

PLAN DE TRABAJO			
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** (que como, cuando, donde, cuanto) descripción de las acciones en desarrollo de las obligaciones contractuales	**ESTADO DE EJECUCIÓN** (Pendiente, En proceso, cumplido)
1	Formación a talento humano.	Se realizó formación a talento humano sobre ,agua segura en el hogar, cuidados en las gestantes y lactancia materna	Cumplido
2	Formación a familias Grupal	Se realizó formación a familias (usuario – cuidador) sobre ,agua segura en el hogar, cuidados en las gestantes y lactancia materna	Cumplido
3	Novedad de salud	Se realizó seguimientos a novedades de salud, apoyando a los usuarios padres en la atención en salud, se fortaleció educación según necesidad de usuario.	Cumplió

4	Toma de medidas antropométricas para ingreso de usuarios – novedad	.se realizo toma de talla y peso a todos los usuarios que ingresaron al programa como niños-niñas y gestantes.	Cumplido
5	Seguimiento antropométrico, toma de talla y peso a usuarios, con riesgo de desnutrición, bajo peso y desnutrición.	Se realizo toma de talla y peso a los usuarios con mal nutrición	Cumplido
6	Articulación institucional	Se solicitó citas médicas en la ESE para atención de los usuarios con mal nutrición.	Cumplido
7	Visitas domiciliarias	Se realizaron visitas domiciliarias, el cual se fortaleció educación y formación familiar según necidad en salud de los usuarios.	Cumplido
OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA			

No.	**ANEXOS QUE FORMAN PARTE DE ESTE INFORME**
1.	Informe de actividades, (3 paginas).
2.	Fotos

FOTOS

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	FECHA: MAYO. 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: ANGELES DEL FUTURO	RESPONSABLE: YESENIA CASTILLO NINISTERRA
TEMAS: alimentación y cuidado en la gestante, agua segura en el hogar para el consumo y aseo personal.	
OBJETIVOS: capacitar al talento humano sobre La importancia de la alimentación en las mujer gestante de forma clara de tal manera que ellos, pueda difundir el mensaje a los beneficiarios, teniendo en cuenta que la alimentación adecuada ,de la mujer gestante dará como resultados bebes sanos .	
1. COMPROMISOS, RECOMENDACIONES. SE les recomienda al talento humano replicar de forma clara y correcta a las familias y comunidad.	

DESARROLLO.

1. Saludos
2. Socialización del tema
3. Varios

El día viernes 10 de mayo 2024 9:am se convocó al talento humano del DIMF ANGELES DEL FUTURO, con la intención de darles a conocer los temas estipulados para el presente mes .

Estando presente los convocados, se les dio la bienvenida acompañada de una canción (bis) buenos días amiguitos. Luego, pasamos a conocer los temas. (Alimentación y cuidado de la gestante, agua segura en el hogar para el consumo y aseo personal) .iniciamos la charla con una frase rompe hielo ¿ qué, tan importante cree usted que es la alimentación, y estilo de vida de una mujer durante su estado de gestación? Luego de escuchar su valioso aporte con diferentes, palabra pero, con el mismo concepto se continua la charla muy activa y participativa por el talento humano presente. Por medio de láminas alusivas, se les dio a conocer pautas y buenas prácticas para tener en cuenta, en una mujer en estado de gestación. Se dijo que la gestación es periodo que normalmente dura entre treinta y ocho y cuarenta y dos semanas, en el que tiene lugar el desarrolló, del embrión hasta su formación completa ,durante el cual se forman todos los órganos . se continuo diciendo que la gestación se caracteriza por cambios a nivel funcional (cambios metabólicos) para que todos estos acontecimiento que ocurre entre la madre y el feto en formación se deben tener en cuenta los siguiente .

- Consumir una alimentación balanceada
- Realizar seis tipos de comidas
- Consumir diariamente 3 porciones de frutas
- Consumir diariamente 2 porciones de comida
- Evitar el consumo excesivo de sal ,azúcar, golosinas
- Preferir preparaciones cocidas ,asadas ,al vapor
- Durante la gestación se debe eliminar estilos de vida nocivos (ingesta de alcohol y tabaquismos)
- Asistir periódicamente a controles prenatales
- Mantener adecuada prácticas de higienes en la preparación de alimentos
- Consumir diariamente alimentos como hígados, cereales , verduras de color verde oscuro y leguminosas para garantizar la ingesta de ácido fólico
- Incentivar el consumo de alimentos propios de la región.
  Asimismo, se dijo, sobre los hábitos y signos, de alarma durante la gestación, y beneficios de la actividad física que se deben tener en cuenta para prevenir daños, actuales, con la mujer en estado de gestación como a futuro con él bebe.
- Dolor de cabeza, zumbidos de oídos y ver lucecitas ya que puede ser indicio de presión alta, (hipertensión).
- Cara, manos, tobillos hinchados, así como repentino aumento de peso (1kilo en 2 días).
- Presentar convulsiones durante el embarazo.
- Dolor, ardor al orinar son síntomas de infección en la vejiga (cistitis), la cual, sin tratamiento, asciende rápidamente a los riñones y suele derivar un aumento en la presión arterial, riesgo de parto prematuro, o que él bebe nazca con bajo peso.
- La infección en riñones se asocia a mayor riesgo de muerte , fetal y nacimiento; sus síntomas incluyen: fiebre alta con escalofrió, dolor en la parte baja de la espalda, en el costado bajo de las costillas o en el abdomen, nauseas ,vómitos, y a veces ,sangre o pus en la orina .
  intensos dolores en el abdomen, contracciones cada 15 minutos y salida de líquidos por la vagina (ya sea claro o sanguinolento)son signos que requieren atención medica urgentes, ya que indican amenaza de partos prematuros
- Los movimientos fetales suelen ser percibidos por la madre desde las semana 18 al 20 de gestación y ser más intensos a partir de la 28 si se identifica repentina disminución de los movimientos del bebe hay que acudir de inmediato al médico para descartar cualquier afección
  A continuación se habló, de los beneficios de las actividades físicas, en las gestantes
  En esta etapa los ejercicios harán las veces de sostén físico y emocional brindándole a la embarrada mayor. Bienestar, adquirir una buena postura, recuperar energía, no aumenta de peso más de lo indicado y descansa mejor. Durante el embarazo acompañar la evolución del cuerpo con gimnasias (siempre y cuando no se presente contraindicaciones) es además fundamental para evitar dolores musculares ,así como también para trabajar piso pelviano, actividad muy favorable para el embarazo y el posparto.
  Más lugar para él bebe, más aire para la mama.
  Se explica algunas rutinas favorables para la mamita y él bebe

1. Caminar durante 10 minutos
2. Recuéstate sobre el piso levanta la cadera (3serie de 12)

3. **Apoyarlas manos y rodillas en el piso y levantar la pierna en 90º(3 serie de 12 con cada pierna)**
4. **Levantando piernas usando pelotas(3 serie de 12)**
5. **Sentada usando peso (3serie de 10)**

Se les compartió plana para guía de ejercicios mencionados.

Se realizaron pregunta al final se colaran dudadas se realizan recomendaciones de difundir el mensaje claro y coherente a las familias y comunidad en general.

REGISTRÓ FOTOGRAFICOS





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR



asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

RUTINA DE EJERCICIO

embarazadas

1 CAMINAR DURANTE 10 MINUTOS



2 RECUÉSTATE SOBRE PISO LEVANTA CADERA (3 SERIES DE 12)



3 APOYA MANOS Y RODILLAS EN PISO Y LEVANTA LA PIERNA EN 90° (3 SERIES DE 12 CON CADA PIERNA)



4 LEVANTANDO PIERNAS USANDO PELOTA (3 SERIES DE 12)



5 SENTADA USANDO PESO (3 SERIES DE 10)

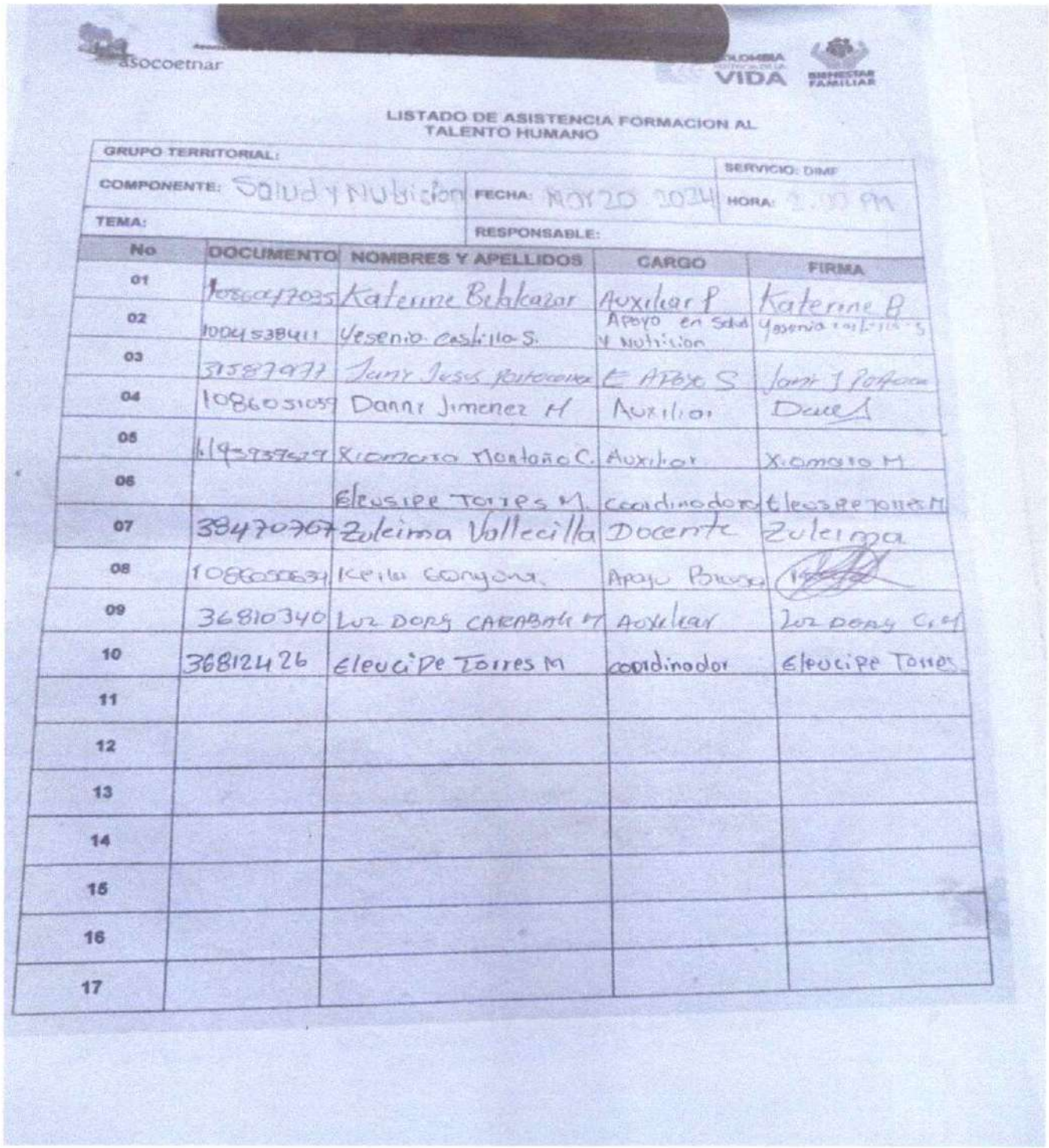


asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIAS



asocoetnar

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA FORMACION AL TALENTO HUMANO

GRUPO TERRITORIAL:

SERVICIO: DIMF

COMPONENTE: Salud y Nutricion FECHA: MAY 20 2024 HORA: 2:00 PM

TEMA:

RESPONSABLE:

No	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
01	1085247035	Katerine Bolaños	Auxiliar P	Katerine B
02	1004538411	Yesenia Castillo S.	Apoyo en Salud y Nutricion	Yesenia Castillo S
03	31587977	Jani Jesus Portocarrero	E ATEX S	Jani J Portocarrero
04	1086031059	Danni Jimenez H	Auxiliar	Danni
05	1193937529	Ximara Montaño C.	Auxiliar	X.Montaño M
06		Eleusipe Torres M.	coordinador	Eleusipe Torres M
07	38470707	Zuleima Vallecilla	Docente	Zuleima
08	1086000634	Keila Congona	Apoyo Bienestar	
09	36810340	Luz Dory Carabali M	Auxiliar	Luz Dory C. M
10	36812426	Eleucipe Torres M	coordinador	Eleucipe Torres
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01			
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO **INFORME ACTIVIDADES DE MENSUAL**			
VIGENCIA 2024	**VERSIÓN**	**CODIGO**	**PÁGINA** 1 de 3

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JANY JESUS PORTOCARRERO**			**CÉDULA: 31587977**		
COMPONENTE	**SALUD Y NUTRICION**					
OBJETIVO	EL CONTRATISTA se compromete a prestar sus servicios de manera autónoma e independiente, sin subordinación con respecto al objeto, cumpliendo con las obligaciones del (perfil)					
PERIODO: (Relacionar el periodo correspondiente al informe)	**DE:**	2.00	**A:**	. 05	**AÑO:**	2024
PRESENTADO A: Coordinador	Leucipo torreres					

PLAN DE TRABAJO			
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** (que como, cuando, donde, cuanto) descripción de las acciones en desarrollo de las obligaciones contractuales	**ESTADO DE EJECUCIÓN** (Pendiente, En proceso, cumplido)
1	Formación a talento humano.	Se realizó, formación a talento humano sobre, agua segura en el hogar, cuidados en las gestantes y lactancia materna	Cumplido
2	Formación a familias Grupal	Se realizó formación a familias (usuario –cuidador) sobre ,agua segura en el hogar, cuidados en las gestantes y lactancia materna	Cumplido
3	Novedad de salud	Se realizó seguimientos a novedades de salud, apoyando a los usuarios padres en la atención en salud, se fortaleció educación según necesidad de usuario.	Cumplió

4	Toma de medidas antropométricas para ingreso de usuarios – novedad	.se realizo toma de talla y peso a todos los usuarios que ingresaron al programa como niños-niñas y gestantes.	Cumplido
5	Seguimiento antropométrico, toma de talla y peso a usuarios, con riesgo de desnutrición, bajo peso y desnutrición.	Se realizo toma de talla y peso a los usuarios con mal nutrición	Cumplido
6	Articulación institucional	Se solicitó citas médicas en la ESE para atención de los usuarios con mal nutrición.	Cumplido
7	Visitas domiciliarias	Se realizaron visitas domiciliarias, el cual se fortaleció educación y formación familiar según necidad en salud de los usuarios.	Cumplido
OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA			

No.	ANEXOS QUE FORMAN PARTE DE ESTE INFORME
1.	Informe de actividades, (3 paginas).
2.	Fotos

FOTOS

TALENTO HUMANO.









FAMILIAS GRUPAL





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





NOVEDAD DE SALUD

ACTA DE NOVEDADES

Novedad identificada:

- ✓ Desnutrición y Riesgo de Desnutrición

REGISTRO DE LA NOVEDAD

Fecha: 08/05/2024
Unidad de servicio: Constructores de Paz 7 y Semillas de Amor 7

Nombre de la Beneficiaria Constructores de Paz 7

- ❖ Heidi Isabella Castro **Ti:** 1087123824 – Gestante

Nombre de los Beneficiario Semillas de Amor 7

- ❖ Domine Manuel Vallecilla Alegría **Rc:** 1144002748

Descripción del evento o situación en la cual se narre claramente lo ocurrido y los involucrados:

Durante el mes de mayo la nutricionista remite 2 posibles casos de desnutrición y riesgo de desnutrición, 1 niño con desnutrición aguda moderada, 1 una gestante en riesgo de desnutrición, los cuales son confirmados por la jefe de salud infantil y el medico científico de la E.S.E CAMILO HURTADO, luego de realizarle las debidas atenciones. Por lo tanto, les prescriben las respetivas fórmulas de recuperación nutricional según su edad y consultas de control y seguimiento a cada uno de los procesos

Acciones de seguimiento:

- El apoyo en salud, la dupla educativa y el apoyo psicosocial realizan las visitas a las familias, en las cuales se abordaron los siguientes temas:
  - ❖ Hábitos de alimentación saludable
  - ❖ Importancia y beneficios de una alimentación balanceada
  - ❖ Consecuencias de una mala nutrición a corto y a largo plazo y los efectos en proceso de desarrollo físico, cognitivo e inmunológico del niño, niña o mujer gestante.
- La enfermera realiza seguimiento con las tomas antropométricas cada 15 días.
- La psicosocial hace énfasis en los cuidados en el hogar, de los derechos de salud de los niños y la responsabilidad que tiene la mujer gestante. En ese sentido se les manifiesta la importancia de suministrar y asegurarse que los niños consuman la fórmula de recuperación nutricional.
- Se sensibiliza a la madre sobre la importancia de tomarse las vitaminas que se prescriben en los controles prenatales y de alimentase de una forma responsable puesto que, de ella depende la vida del niño que lleva dentro.
- Se continua con el acompañamiento y seguimiento de las atenciones y los procesos de los usuarios

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Keila P. P.

Jany Jesos Portocarrero C

Keila Maria Gongora Perlaza
Apoyo Psicosocial

Hanny Portocarrero
Apoyo en salud y nutrición

TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS



Asocoetnar
Dime Angelis del Futuro
Familiar
Dime
Semilla de amor 2

Jany Jesos Portocarrero C



Asocoetnar
Dime Angelis del Futuro
Familiar
Dime
Semilla de amor 2

Jany Jesos Portocarrero C

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

VERSIÓN 7

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
PUBLICA

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Asocoetnar
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Dimf Angeles del Paz
MODALIDAD (Familiar o Propio): Familiar
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Dimf
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Semilla de amor 7

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	CC	1086046776	Keidy Tatiana	Alvarez Martinez	17/06/03	1/02/24	12/03/24	96	1.63	38	11/4/24	64	96	1.63	39						
2	CC	1086048716	Dalin Maria	Rodriguez Reyes	15/06/1998	1/02/24	12/03/24	73	1.55	35	11/4/24	74	1.55	71							
3	CC	1088000949	Maritza	Murillo Peña	12/09/2001	1/02/24	12/03/24	60	1.58	34	11/4/24	61.2	1.58	29							
4	CC	1006200866	Maicali	Mondragon M	11/12/2001	1/02/24	12/03/24	58	1.69	14	11/4/24	64.8	1.59	15							
5	CC	1004577991	Maiyin Rocio	Salazar P							11/4/24	66	58	74							
6	CC	1192084861	Dary Luz	Vivas Caicedo							11/4/24	77.1	1.58	9							
7	CC	1086048196	Cindy Maria	Ortiz Quiñones							11/4/24	91	1.64	15							
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					

Nombre del Responsable de la Medición: Juan Jesus Portocarrero

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

VERSIÓN 7

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
PUBLICA

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Asocoetnar
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Dimf Angeles del Futuro
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitario o Propio): Familiar
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Dimf
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Constructores de Paz 7

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre/Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA (PERIODO ABRIL-JUNIO) (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional (Si Aplica)	TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional (Si Aplica)	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional (Si Aplica)	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional (Si Aplica)
1	1086059677	Issa Fabiana	Avila Guerrero	M	22/11/23	7/2/24	18-3-24	5	54	18/3/24	0	8/4/24	6	58	8/4/24	0								
2	1086059621	Olivia Johao	Morales Bisoja	Hom	15/8/23	1/2/24	18-3-24	5.6	58	18/3/24	0	8/4/24	9.1	62	8/4/24	0								
3	1086050558	Jaider Alexis	Franco V	Hom	21/08/23	1/2/24	18-3-24	7.3	65	18/3/24	13	8/4/24	8	66	8/4/24	13								
4	1234702524	Emely Yaeli	Quiñones A	Muje	2/03/23	1/2/24	18-3-24	10.4	73	18/3/24	15	8/4/24	10.1	74	8/4/24	14								
5	1086059160	Daneth Ilce	Aguirre Ordoñez	Muje	30/11/22	1/2/24	18-3-24	10.2	78	18/3/24	14													
6	1089516298	Brian Saul	Hurtado Valverde	Hombre	7/10/22	1/2/24	18-3-24	10.2	75	18/3/24	14	8/4/24	10.3	76	8/4/24	14								
7	1086039107	Oscar Andres	Siniestera M	Hom	2/08/22	1/2/24	18-3-24	12.5	80	18/3/24	14	8/4/24	12.7	80	8/4/24	14								
8	1086059934	Dilan Santiago	Obando Yesquen	Hom	12/05/22	1/2/24	18-3-24	12.5	85	18/3/24	14	8/4/24	12.7	80	8/4/24	15								
9	1086059056	Emmanuel	Castillo Montan	Hom	21/04/22	1/2/24	18-3-24	10.4	84	18/3/24	14													
10	1104112275	Ariana Lucia	Arbelaez G	Muje	8/11/22	1/2/24	18-3-24	13	87	18/3/24	14	8/4/24	13.5	83	8/4/24	14.2								
11	1086058707	Shanol Julieta	Camacho Cortes	Muje	18/10/22	1/2/24	18-3-24	12.8	85	18/3/24	14	8/4/24	13	88	8/4/24	14.2								
12	1086058679	Alexandra D	Micolta Palomino	Hombre	16/10/22	1/2/24	18-3-24	13	89	18/3/24	14	8/4/24	13.2	88	8/4/24	14.6								
13	1086058482	Yeimi Alejandra	Rosero Restrepo	Muje	9/09/22	1/2/24	18-3-24	13	86	18/3/24	15	8/4/24	13.8	83	8/4/24	15.1								
14	1086058443	Isaac	Cuenu Panameño	Hom	17/02/22	1/2/24	18-3-24	13	85	18/3/24	14													
15	1086058451	Ana	Rojas Lopez	Muje	11/04/22	1/2/24	18-3-24	12	84	18/3/24	15	8/4/24	12	84	8/4/24	15								
16	1086058190	Allsson Daniel	Carvajal Toro	Hombre	4/4/21	1/2/24	18-3-24	12	85	18/3/24	14	8/4/24	13.6	84	8/4/24	14.2								
17	1086058209	Yeimi Lucia	Vidal Zuñiga	Muje	24/3/21	1/2/24	18-3-24	12.9	85	18/3/24	15													
18	1086058187	Moises	Guerrero Candelario	Hombre	12/7/21	1/2/24	18-3-24	13.6	88	18/3/24	15	8/4/24	13.2	89	8/4/24	15								
19	1086059188	Delmer Andres	Segura Guerrero	Hom	17/4/21	1/2/24	18-3-24	14.1	95	18/3/24	15													
20	1086058115	Yoselin Sabia	Rosero Santander	Muje	18/11/20	1/2/24	18-3-24	13.9	94	18/3/24	15	8/4/24	14.1	92	8/4/24	15								
21	1089557136	Sohel Mariana	Chila Castillo	Muje	26/4/20	1/2/24	18-3-24	14.5	99	18/3/24	15	8/4/24	14.6	98	8/4/24	15								
22	1117049427	Rosi Dayana	Caicedo Caicedo	Muje	25/2/20	1/2/24	18-3-24	14.1	98	18/3/24	15	8/4/24	14.2	94	8/4/24	15								
23	1086057396	Hutto Xoedy	Rosero Restrepo	Muje	1/3/20	1/2/24	18-3-24	14	95	18/3/24	15	8/4/24	13.5	95	8/4/24	15								
24	1089516065	Yeitol Alejandro	Bisoja Ican	Hombre	7/2/2021	1/2/24	18-3-24	14	90	18/3/24	15	8/4/24	14	90	8/4/24	15								
25	1089515991	Maryin Thaliana	Sevillano B	Muje	2/12/19	1/2/24	18-3-24	13	93	18/3/24	15	8/4/24	14.8	93	8/4/24	15								
26	1089516063	Tailin Daiana	Martinez J	Muje	3/11/19	1/2/24	18-3-24	13.8	90	18/3/24	15	8/4/24	14.8	90	8/4/24	15								
27	1086057615	Josue	Guerrero Candelario	Hombre	21/8/19	1/2/24	18-3-24	15	96	18/3/24	15	8/4/24	15	98	8/4/24	15								
28	1086058171	Karen Daniela	Batalla Moralez	Muje	10/12/19	1/2/24	18-3-24	14	95	18/3/24	15	8/4/24	13.7	96	8/4/24	15								
29																								
30																								

Nombre del Responsable de la Medición: Juan J. Portocarrero C.

Nombre: 1. La toma del peso/talla se hace cada mes, para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 7 meses a 18 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma no puede ser posterior a la fecha de corte de periodo trimestral, teniendo en que este se realiza durante el primer mes de cada trimestre.

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Asocoetnar
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Dime Angeles del Futuro
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitario o Propia): Familiar
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Dime
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Constructores de Paz 7

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	Periodo Semana Gestacional	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	Periodo Semana Gestacional	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE-DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	Periodo Semana Gestacional
1		1086059693	Estellin	Leon Riojo	Hom	23/1/24	1/3/24	26/3/24	4.3	50		26/3/24	0		9/4/24		5-4	50	9/4/24	0						
2		1086059642	Yeiser Andres	Obregon Paja	Hom	20/12/23	1/3/24	26/3/24	6.7	60		26/3/24	0		9/4/24		6.4	61	9/4/24	0						
3		1086059506	Genesis S	cuero Michilima	Muj	1/3/24	1/3/24	26/3/24	7.8	67		26/3/24	13		9/4/24		8.3	70	9/4/24	13						
4		1086059508	Zoe	Flores Riasco	Muj	27/2/24	1/3/24	26/3/24	8	64		26/3/24	13		9/4/24		9	69	9/4/24	13						
5		1086059307	Soya	Montano S	Muj	11/02/23	1/3/24	26/3/24	9.7	73		26/3/24	14		9/4/24		9.9	73	9/4/24	14						
6		1086059172	Tatiana	Espinosa P	Muj	9/11/22	1/3/24	26/3/24	9.2	72		26/3/24	14		9/4/24		9.7	73	9/4/24	14						
7		1111927164	Trevian Andres	Angula cuero	Hom	24/11/21	1/3/24	26/3/24	9.5	76		26/3/24	14		9/4/24		10.3	76	9/4/24	14						
8		1086059159	Josuar Josir	Valverde S	Hom	26/10/21	1/3/24	26/3/24	10.9	77		26/3/24	14		9/4/24		10.9	77	9/4/24	14						
9		1086059752	Santiago	Hurtado V	Hom	21/10/22	1/3/24	26/3/24	10.9	77		26/3/24	14		9/4/24		11.5	80	9/4/24	14						
10		1086059257	Alanna	Hurtado V	Muj	23/10/21	1/3/24	26/3/24	10	73		26/3/24	14		9/4/24		10.2	79	9/4/24	14						
11		1086058861	Juan Jose	Valverde C	Hom	20/4/22	1/3/24	26/3/24	10.1	76		26/3/24	14		9/4/24		11.2	80	9/4/24	15						
12		1086058418	Tiano	Siniscterra S	Hom	9/08/21	1/3/24	26/3/24	12.8	88		26/3/24	14		9/4/24		13	90	9/4/24	15						
13		1095576201	Josh in John	cabezas M	Hom	17/2/21	1/3/24	26/3/24	14.9	96		26/3/24	15		9/4/24		15.4	100	9/4/24	16						
14		1086059284	Thailin Sorel	cuero cortes	Muj	4/11/20	1/3/24	26/3/24	14.9	96		26/3/24	15		9/4/24		14	95	9/4/24	15						
15		1086059194	Jailin Alexa	Gustecto Rojas	Muj	1/11/22	1/4/24								9/4/24		11.7	80	9/4/24	14						
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Nombre del Responsable de la Medición: Jenny Jesus Portocarrero

Aviso de responsabilidad: Este documento... Piense en el medio ambiente

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Asocoetnar
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Dime Angeles del Futuro
MODALIDAD (Familiar o Propia): Familiar
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Dime
Constructores de Paz 7

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE-DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	CC	1086051863	Melisa	Paz Ocoto	21/11/1997	1/2/24	19/3/24	46	161	18	9/4/24	68	1.61	22								
2	CC	1086047569	Wendy Katherine	Yestuen campo	5/12/2001	1/2/24	19/3/24	50	1.70	16	9/4/24	72	1.79	20								
3	CC	1004536048	Mayerlr	calzada Torres	11/5/2002	5/2/24	19/3/24	34	1.36	29	9/4/24	80	1.66	33								
4	CC	1085509295	Yeiv Daniela	Riojo Torres	11/22/2002	31/2/24	19/3/24	32	1.68	29	9/4/24	73	1.60	32								
5	CC	1087123824	Heidy Isabela	castro camacho	2/23/2006	3/2/24	19/3/24	47	1.55	8	9/4/24	47	1.55	12								
6	CC	1089509794	Doris Yesica	Riojo Torres	4/14/2002	7/2/24	19/3/24	80	1.66	28	9/4/24											
7	CC	1069003523	Sandra Patricia	Zuguka Riasco	3/28/1997	7/2/24	19/3/24	102	1.66	12	9/4/24	103	1.60	15								
8	CC	1098001707	Jhoana	Pinedo Pulzara	12/6/1985	7/2/24	19/3/24	88	1.55	20	9/4/24	99	1.55	23								
9	CC	1086046631	Rossicela	Sanchez Hurtado	16/05/2003	1/3/24	25/3/24	68	1.52	14	9/4/24	71	1.52	16								
10	CC	1086501735	Ana	Salazar	25/01/2001	1/3/24	25/3/24	85	1.59	38	9/4/24	86	1.59	35								
11	TI	1114626527	Janeisa	Rodriguez	20/02/2007	1/3/24	25/3/24	68	1.56	13	9/4/24	69	1.56	15								
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: Jenny Jesus Portocarrero

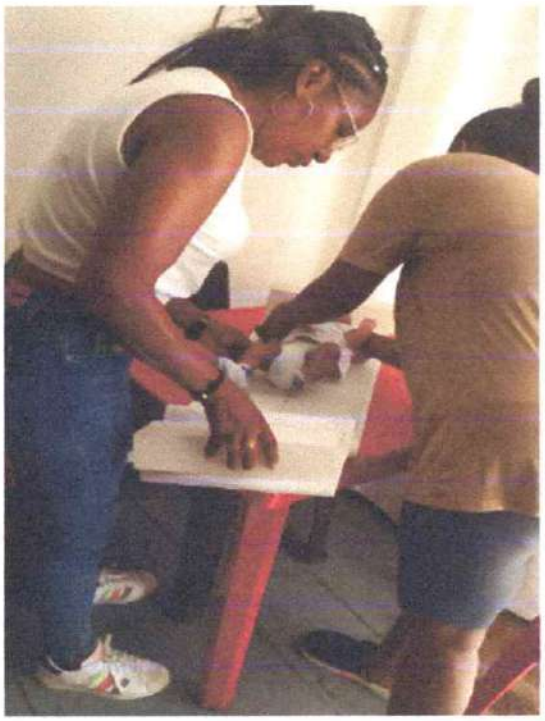
Aviso de responsabilidad: Este documento... Piense en el medio ambiente

asocoetnar

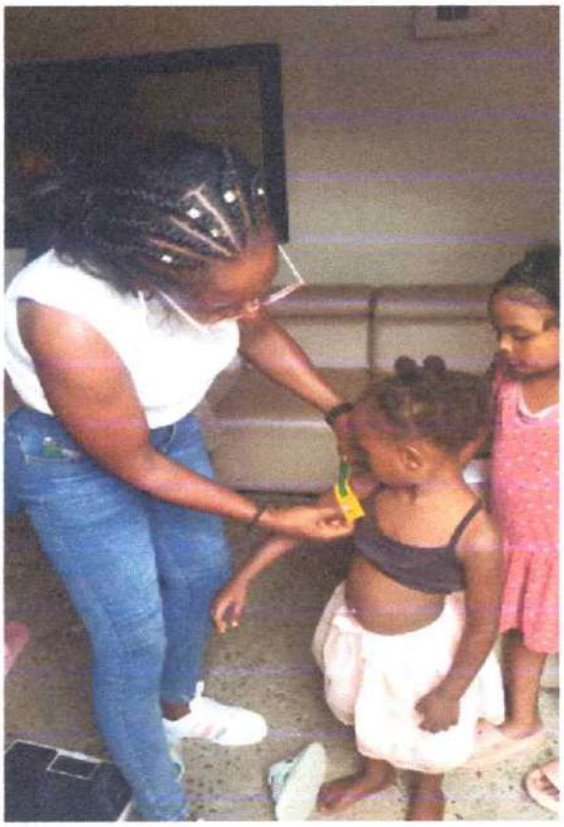
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO

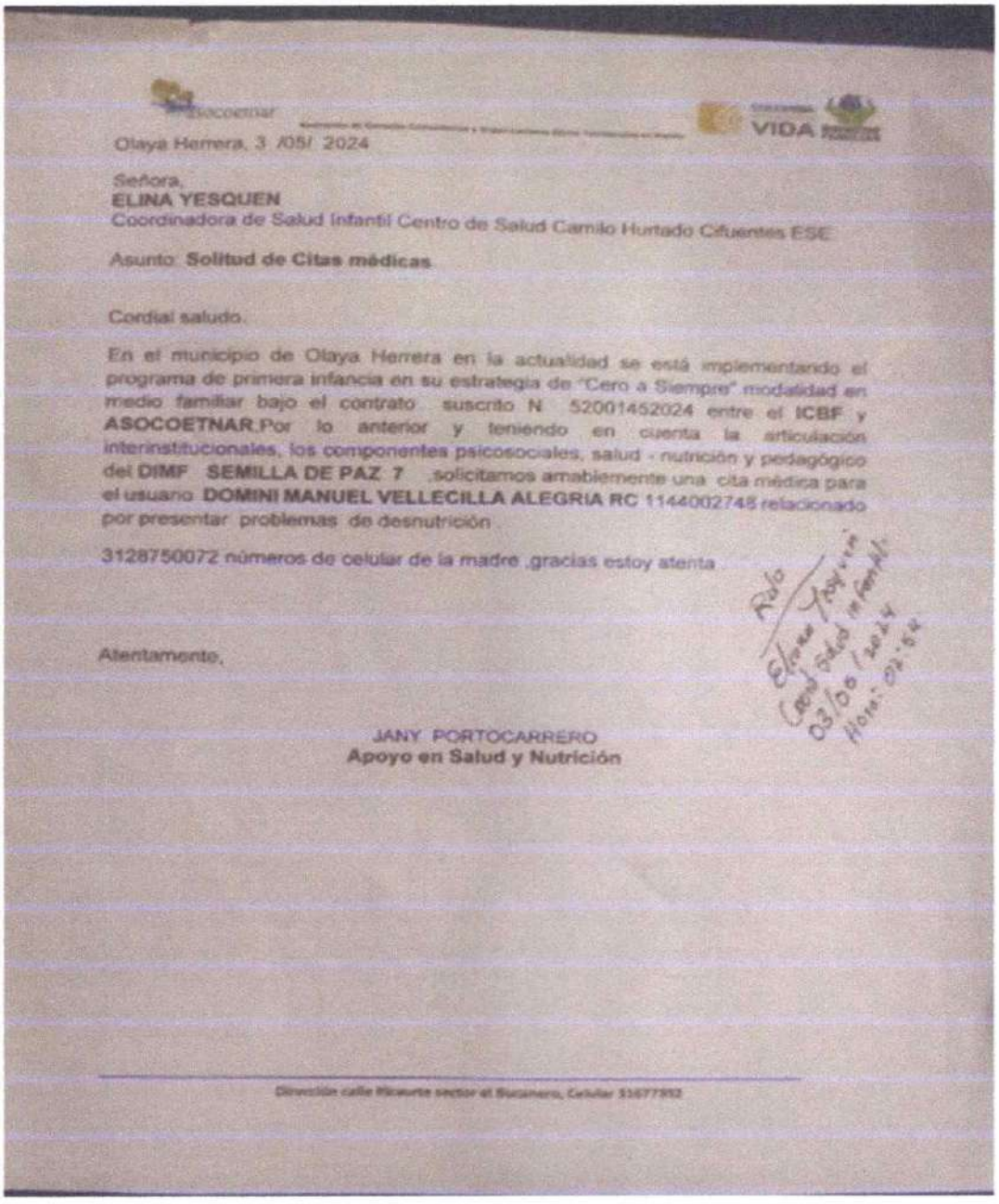








ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL



asocoetnar

VIDA

Olaya Herrera, 3 /05/ 2024

Señora,
ELINA YESQUEN
Coordinadora de Salud Infantil Centro de Salud Camilo Hurtado Cifuentes ESE

Asunto **Solitud de Citas médicas**

Cordial saludo.

En el municipio de Olaya Herrera en la actualidad se está implementando el programa de primera infancia en su estrategia de "Cero a Siempre" modalidad en medio familiar bajo el contrato suscrito N 52001452024 entre el **ICBF** y **ASOCOETNAR**.Por lo anterior y teniendo en cuenta la articulación interinstitucionales, los componentes psicosociales, salud - nutrición y pedagógico del **DIMF SEMILLA DE PAZ 7** .solicitamos amablemente una cita médica para el usuario **DOMINI MANUEL VELLECILLA ALEGRIA RC** 1144002745 relacionado por presentar problemas de desnutrición

3128750072 números de celular de la madre ,gracias estoy atenta

Recibido
Elina Yesquen
Coord. Salud infantil
03/05/2024
Hora: 03:52

Atentamente,

JANY PORTOCARRERO
Apoyo en Salud y Nutrición

Dirección calle Ricaurte sector el Sucanero, Celular 3167793

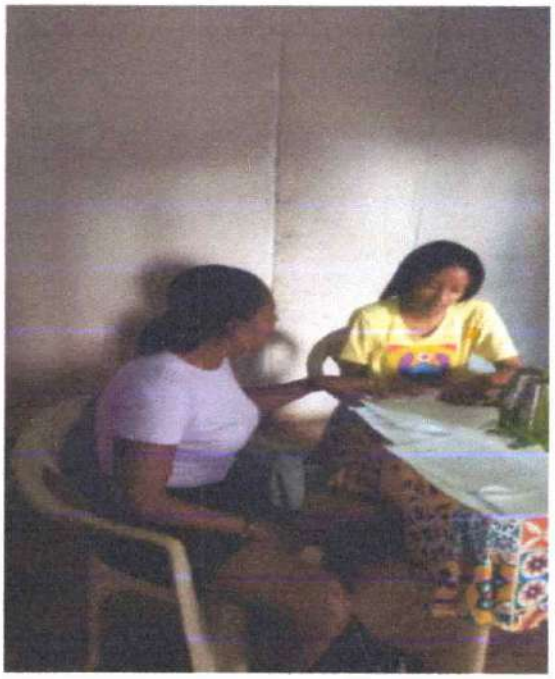
asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

VISITAS DOMICILIARIAS









Parte tres: encuentros en el hogar

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

En este apartado se registra la planeación de cada uno de los encuentros en el hogar. Al momento de definir la intencionalidad recuerde que esta debe ser coherente con las prácticas y acciones priorizadas. En caso que en la familia se cuente con más de un usuario es importante que se defina mayor duración del encuentro y se aborden en el mismo las particularidades y necesidades de cada uno. *Recuerda que este apartado de planeación y valoración pedagógica se debe copiar y diligenciar para cada encuentro en el hogar que se realice, las veces que sea necesario.*

Encuentro en el hogar Nro. # **Fecha** Mayo **Hora**

TALENTO HUMANO RESPONSABLE

ALEJAJANDRA CUERO TORRES Rol: ENFERMERA

Rol:

INTENCIONALIDAD

Practica 10. Acciones 10.5. La familia lleva al médico y ajusta su alimentación para mejorar el estado nutricional de la niña y el niño cuando se presentan estado de malnutrición

EXPERIENCIA PEDAGÓGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA:

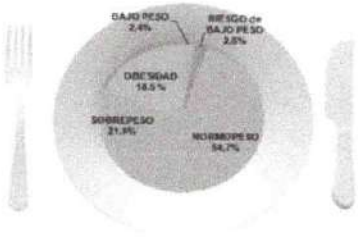
Momento uno: conectarnos

Experiencias:	Recursos:
▪ Saludo cordial a la familia. ▪ Tema: Alimentación Saludable para los niños y las niñas.	Recurso humano.

Planear - encuentro en el hogar:

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

Momento dos: construyendo juntos

Experiencias:	Recursos:
  Es importante que se lleve al médico a los niños y las niñas cuando presente algún signo de alarma como por ejemplo: Desanimo para comer, decaimiento, fiebre, vomito, entre otros. Es importante la valoración nutricional para poder identificar las necesidades individuales de cada persona. Según el caso de malnutrición se consume complementos nutricionales que contengan: Vitaminas, minerales, calorías, proteínas, estos suplementos pueden ayudar a cubrir la deficiencia nutricional.	Lamina ilustrada y lectura educativa

Momento tres: comprometámonos

Experiencias:	Recursos:
 Por medio de la lámina a color se explica los horarios y la alimentación que debe de consumir los niños y las niñas de acuerdo a la edad. Este ejercicio es de dialogo interactivo porque la madre o el cuidador primero comparte su propia experiencia en la dinámica de alimentación que como familia están acostumbrados a realizar.	Lamina a color

BIENESTAR

Valoración del encuentro en el hogar

LAS VOCES DE LA FAMILIA:

En este apartado registre las voces y opiniones de la familia (niñas, niños y adultos), sobre el encuentro en el hogar vivido:

¿Qué les gustó y que no del encuentro?	Compromisos para el próximo encuentro
Se entendió el mensaje porque iba explicando y mostrando la información en las imágenes.	Disposición para recibir más orientación que ayude a mantener saludable a los niños y la niña con la alimentación.

Valoración del encuentro en el hogar:

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

LAS VOCES DEL TALENTO HUMANO DEL SERVICIO:

Registre acá a manera de análisis las voces del talento humano que realizó el encuentro en el hogar:

¿Considera que se alcanzó la intencionalidad del encuentro?

Si, la familia acoge las recomendaciones y responde de acuerdo a su experiencia en el hogar.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro? ¿Por qué?

El material utilizado porque se puede entender mejor.

¿Cómo participó la familia? ¿Quiénes participaron?

Con disposición de escucha, preguntas y respuestas en el ejercicio.

Beneficiaria: GÉNISIS ZARETH VALENCIA RIASCO

Mama de la niña.

¿Qué recomendaciones harían para el próximo encuentro?

Si es necesario seguir orientando a la familia hasta que aprenda sobre la importancia del cuidado en la alimentación de los niños y las niñas

¿Cómo se aprovecharon los materiales propuestos?

Laminas ilustrada que sirvió de apoyo pedagógico para su fácil comprensión.

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA:** MAYO 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD:** DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: UDS SEMILLA DE AMOR 6	**RESPONSABLE:** ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)
TEMA TRATADO: Seguimiento a la niña GENESIS ZARETH VALENCIA RIASCO en su condición de salud	
OBJETIVOS: Indagar sobre la condición de salud de la usuaria **GENESIS ZARETH VALENCIA RIASCO** y seguir brindándole el acompañamiento e indicaciones a la familia desde el componente de Salud y Nutrición.	

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

Desde el componente de salud y nutricios acompañamos a los usuarios en su proceso de salud acogiendo los lineamiento del ICBF, cuando los niños y las niñas presentan otras afectaciones en su condición de salud se orienta a las familia para que acuda de inmediato al médico quienes son los profesionales idóneo para su respectiva atención, nosotros desde nuestro componente seguimos brindándoles el apoyo a las familia. En este caso, la beneficiaria **GENESIS ZARETH VALENCIA RIASCO** en el diagnostico médico se ha evidenciado que presenta un cuadro de **Bronquitis Aguda.**

Siendo las 3:30 del día 17 de mayo del año cursor se recibe la notificación verbal por parte de la docente de la Uds semilla de amor 6, que la usuaria **GENESIS ZARETH VALENCIA RIASCO** vinculada en el servicio, se encuentraba en la ciudad de pasto hospitalisada en cuidados intencivo recibiendo atención médica por problema de salud, ademas se informa que la remitían el 16 de mayo a la ciudad de cali para realizarle una cirujia de corazón.

El 21 de mayo siendo las 10;30 de la mañana en compañía de la coordinadora, psicosocial, el apoyo en salud y nutricion ,Docente y auxiliar pedagógica. Se realizan una llamada a la madre de la menor para saber el estado de salud de la niña, el cual la madre refiere que la niña ya le estaban realizándole la cirujia en la clínica valle de lili y estaba en las espera que los medicon le informe sobre el resultado de la cirujia.

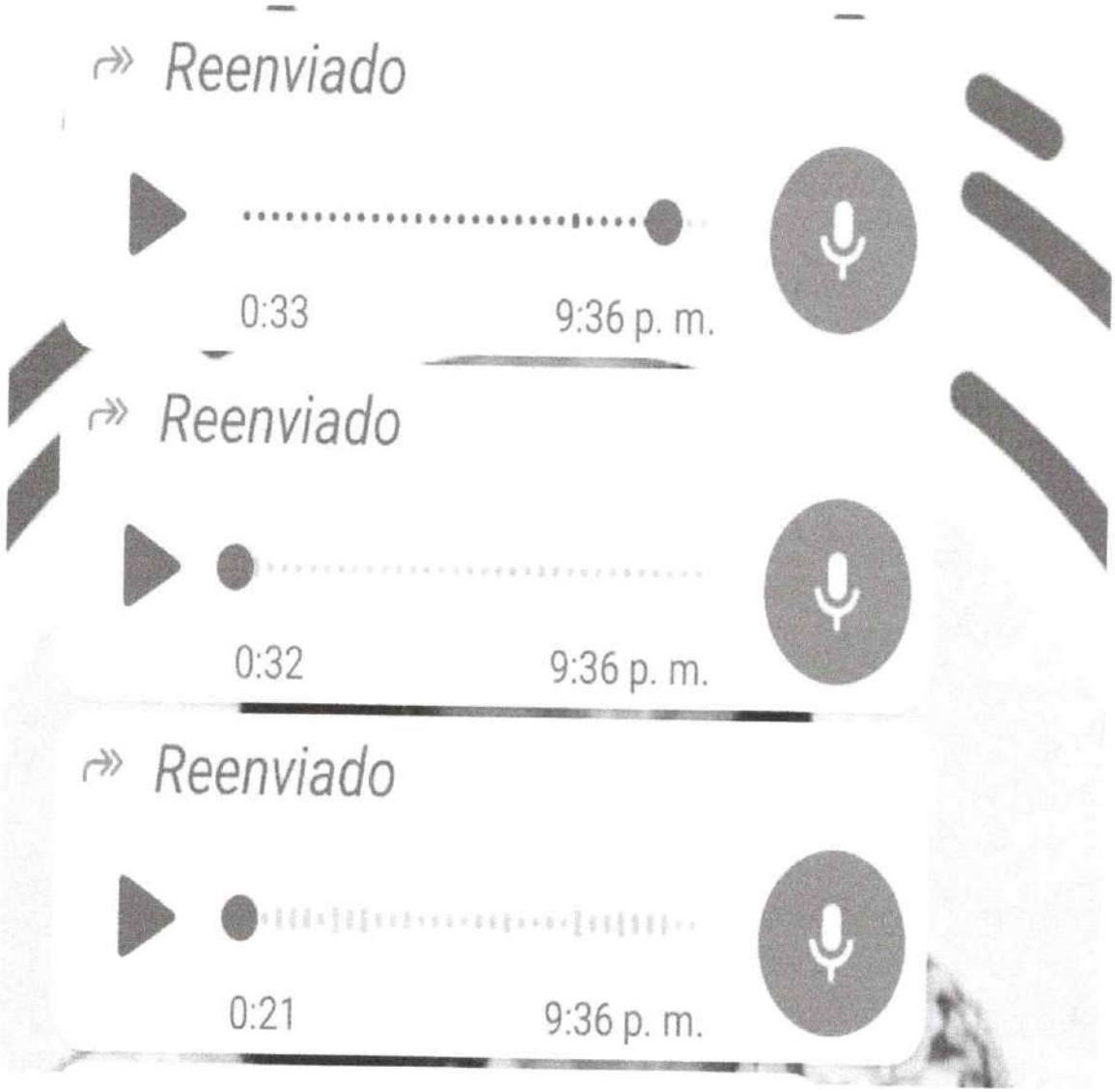
Teniendo en cuenta esta notificación él equipo hizo la averiguación en horas mas tardes comunicandoce nuevamente con la madre para tener mayor conocimiento de la situación de la niña, la señora responde informando que la cirujia fue un éxito, que la niña estaba fuera depeliro.

Seguiremos pendientes y atentos a que la familia nos este informando del estado de salud de nuestra beneficiaria.

Nota: como evidencia del seguimiento se anexa audios de la madre notificando la situación del la niña **GENESIS ZARETH VALENCIA RIASCO**

.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: Mayo 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF**
LUGAR O MEDIO: DIMF SEMILLA 6	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**

TEMA TRATADO:
1:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación

2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal

3: Latancia materna

OBJETIVOS:

1: Orientar a las beneficiarias y las familias sobre los cuidados que se debe tener en el tiempo que se encuentre una mujer en proceso de gestación.

2: Enseñar a las familias y las beneficiarias estrategia de cuidado del agua para el consumo y para las demás necesidades que se requiera en el hogar

3: Sensibilizar sobre el tema de la lactancia materna.

Durante el encuentro con las familias se les da la bienvenida ofreciéndoles un cordial saludo, también se canta, con la familia, los niños y las niñas se realiza un ejercicio divertidos

2:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación:

Entre los cuidados que se recomienda tener en el estado de gestación es la alimentación para para garantizar el bienestar tanto de la madre como del bebe.
Además se debe cuidar el peso, no porque se está en embarazo se debe de consumir alimento en exceso, porque podría complicarse el parto y aumentar riesgo de enfermedades como la diabetes gestacional o la Preclamsia. Por ello es necesario incluir alimentos que contengan proteínas como:
La carne, pescado, huevos y legumbres.
Arroz, patatas, pasta, pan, estos alimentos aportan energía.
Vitaminas: Presentes en los vegetales verdes, legumbres.
Minerales: Proporcionan Calcio y fósforos, están en los lácteos, salmo, sardinas, almendras, entre otros.
Higiene bucal.
Ejercicio físico: Ayuda a evitar el sobre peso caminar media hora diaria.
Descanso: Dormir bien es esencial para el embarazo.

La gestación es el periodo en el que un ser humano se desarrolla en el útero o matriz de la mujer hasta el momento del parto. Durante este proceso se experimenta numerosos cambios físicos y hormonales debido al crecimiento del embrión o feto dentro de su cuerpo. El embarazo dura aproximadamente 40 semanas.

se puede dividir en tres etapas:

1: El primer trimestre va desde la primera semana hasta la semana 12.

2: El segundo trimestre va desde la semana 13 hasta la semana 27.

3: El tercer trimestre va desde la semana 28 hasta el nacimiento.

2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal:

Esta actividad se realiza con los beneficiarios y las familias. Se enfoca desde el contexto de nuestro territorio, con el fin de que despierte en las personas más conciencia y compromiso con el cuidado del agua.
Vivimos en una zona rodeada de agua, no por ello la debemos consumir sin tratarla ya que al hacerlo se pude presentar enfermedades tanto en los niños, las niñas y los adultos.
El consumo de agua contaminada es causante de enfermedad diarreica aguda y el cólera, pero además no tratar el agua pueda cuásar hasta la muerte.

Los seres humano no podemos vivir sin el agua, por ello el compromiso es de todos cuidarla para el consumo y uso del hogar y demás necesidades que se requiera de este líquido.
En ocasiones también se recoge agua de lluvia, este líquido se debe de purificar.

El agua debe permanece en un espacio apropiado para su conservación, se debe de evitar contacto con la mano sucias, recipientes sucios porque se puede contaminar.
Métodos para tratar el agua:
Clarificación
Hervido
Filtrado
Método Sodis.

También se recomienda. No arrojan la basura a los ríos porque se contamina

2: **LACTANCIA MATERNA:**
Se recuerda al talento humano que el tema de la lactancia materna es fundamental tenerlo presente para que en su momento se le brinde la información a la usuarias del valor nutricional para la alimentación de los recién nacidos.

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

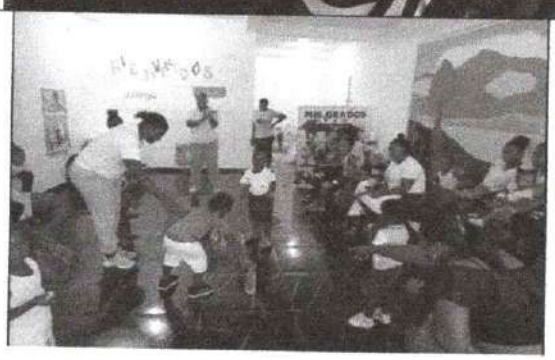
Las familias se comprometen a cuidar del agua de los ríos y de la lluvia, utilizando los métodos que se enseñó para un consumo seguro y preventivo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO










asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA	
TEMA	Agua Segura en el hogar.
FECHA	Mayo. 2024.
RESPONSABLE	Alejandra Cuero.
COMPONENTE	Apoyo en Salud y Nutrición

No.	NOMBRE USUARIO	DOCUMENTO	MADRE/CUIDADOR	FIRMA
1	Valencia Aron David Solas	1086058799	Sirley Solas	Sirley Solas
2	Perea Anny Lizbeth Quiñonez	1086058654	Angie Liseth Perea	Angie Liseth
3	Hertinez Jhon Andersan Candelo	1086058574		
4	Damian Piñilla Solazar	1086058628	Angel de Becerra	Angel Becerra
5	Thiago Luis Perlaza Ortiz	1086058280		
6	Yepes Carlos Jadiel Valencia	1086058286	Diana Paola Yepes	Diana Yepes
7	Sanchez Jeins Meyer Segura	1086058291		
8	Obregon Eider Camilo Bermudez	1086058531	Tatiana Bermudez	Tatiana B.O
9	Thiago Asprilla Lerma	1086058187	Lini lerma	Liny Lerma
10	Valencia Eliana Solazar	1089557257		
11	Sanchez Dylan Mathias Lopez	1086057990	Katy Vanesa Sanchez	Katty Sanchez
12	Madeydi Cerezo Candelo	1086057754	Luz Ayda Mosquera	No firmo
13	Guerrero Liam Samara Montaño	1086058070	Adela Guerrero	Adela Gue
14	Luis Mateo Lopez Otero	1086057605	Ingrith Daniela Otero	Ingrid
15	Paz Shaira Sofia Rascos	1086057501	Liliana Paz Anchico	Liliana
16	Cuero Judith Samara Paz	1105935521	Yudi Cuero	Yudi cuero
17	Castro Wendy Julieth Lopez	1086046305	Wendy Julieth Lopez	Wendy Lopez

125

asocoetnar
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA	
TEMA	Alimentacion y cuidados en La Gestacion
FECHA	Mayo · 2024
RESPONSABLE	Alejandra Cuero
COMPONENTE	Apoyo en Salud y Nutricion.

No.	NOMBRE USUARIO	DOCUMENTO	MADRE/CUIDADOR	FIRMA
1	Valencia Aron David Solas	1086058799	Sirley Solas	Sirley Solas
2	Perez Anny Lizbeth Quiñonez	1086058654	Angie Lueth Peñ	Angie Lueth
3	Martinez Jhon Andersan Candelo	1086058579		
4	Damian Piñilla Solazar	1086058628	Nicol de Becerra	Nicol Becerra
5	Thiago Luis Perlaza Ortiz	1086058280		
6	Yepes Carlos Jadiel Valencia	1086058286	Diana Paola Yepez	Diana Yepes
7	Sanchez Jeins Mayer Segura	1086058291		
8	Obregon Eider Camilo Bermudez	1086058531	Tatiana Bermudez	Tatiana B.O
9	Thiago Asprilla Lerma	1086058187	Lini lerma	Lini Lerma
10	Valencia Eliana Solazar	1089557257		
11	Sanchez Dylan Mathias Lopez	1086057990	Katy Vanesa Sanchez	Katty Sanchez
12	Madeydi Cerezo Candelo	1086057754	Luz Ayda Mosquera	No firmo
13	Guerrero Liam Samara Montaño	1086058070	Adela Guerrero	Adela Gue
14	Luis Mateo lopez Otero	1086057605	Ingrith Daniela Otero	Ingrid
15	Paz Shaira Sofia Rivas	1086057501	Liliana Paz Anchico	Liliana
16	Cuero Judith Samara Paz	1105935521	Yudi Cuero	Yudi cuero
17	Castro Wendy Julieth Lopez	1086046305	Wendy Julieth lopez	Wendy Lopez

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA	
TEMA	Alimentación y Cuidado en la Gestación
FECHA	Mayo 2024.
RESPONSABLE	Alejandra Cuero
COMPONENTE	Apoyo en Salud y Nutrición

UDS - Semillas de Amor 6.

No.	NOMBRE USUARIO	DOCUMENTO	MADRE/CUIDADOR	FIRMA
1	Genesis Yuneth Valoyes	1086059656	Maria Fernanda Rosero	Maria Fernan
2	Maria Lucia Cuero Yesquen	1144216665	Dairin yesquen	Dairin yesquen
3	Lisbeth Yarely Guevara Cuero	1086059540	Dayra Cuero	Dayra Cuero
4	Chelsi Alexandra Salazar Castro	1086059551	Alexa Salazar	Alexa S.
5	Axel Leon Campaz	1234202907		
6	Keyri Mariela Godoy Angulo	1086059529	Ingrith Mina	Ingrid Mina
7	Kristel Allanis Candelo	1086059538	Diana Lucia Quiña	
8	Anbnela Valeriano Rodriguez	1232824656	Paula Andrea Rodriguez	Paula Andrea
9	Robert Duvel Caicedo	1086059313	Adelina Perlaza	Adelina Perlaza
10	Mia Addwine Reyna Hurtado	1191226617	Karen Elisa	Karen E.
11	Kylian Jerney Ortiz Rivas	1086059230	Ana Ortiz.	Ana ortiz
12	Dilan Sebastian Portocarrero Minota	1086059233	Fanny Amparo P.	Fanny Amparo P.
13	Mia Renata Zambrano Reina	1086059312	Brylady Zambrano	
14	Mia Ilzel Segura Ibarbo	1149945891		
15	Thiago Sebastian Quintero	1086059171	Ana Celada Pineda	
16	Thiago Perlaza Ayoka	1086059055	Luz Mery Ayoka	Luz Mery Ayoka

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: Mayo 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF**
LUGAR O MEDIO: UDS SEMILLA DE AMOR 5	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**

TEMA TRATADO:

1:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación

2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal

3: Latancia materna

OBJETIVOS:

1: Orientar a las beneficiarias y las familias sobre los cuidados que se debe tener en el tiempo que se encuentre una mujer en proceso de gestación.

2: Enseñar a las familias y las beneficiarias estrategia de cuidado del agua para el consumo y para las demás necesidades que se requiera en el hogar

3: Sensibilizar sobre el tema de la lactancia materna.

Durante el encuentro con las familias se les da la bienvenida ofreciéndoles un cordial saludo, también se canta, con la familia, los niños y las niñas se realiza un ejercicio divertidos

2:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación:

Entre los cuidados que se recomienda tener en el estado de gestación es la alimentación para para garantizar el bienestar tanto de la madre como del bebe.
Además se debe cuidar el peso, no porque se está en embarazo se debe de consumir alimento en exceso, porque podría complicarse el parto y aumentar riesgo de enfermedades como la diabetes gestacional o la Preclamsia. Por ello es necesario incluir alimentos que contengan proteínas como:
La carne, pescado, huevos y legumbres.
Arroz, patatas, pasta, pan, estos alimentos aportan energía.
Vitaminas: Presentes en los vegetales verdes, legumbres.
Minerales: Proporcionan Calcio y fósforos, están en los lácteos, salmo, sardinas, almendras, entre otros.
Higiene bucal.
Ejercicio físico: Ayuda a evitar el sobre peso caminar media hora diaria.
Descanso: Dormir bien es esencial para el embarazo.

La gestación es el periodo en el que un ser humano se desarrolla en el útero o matriz de la mujer hasta el momento del parto. Durante este proceso se experimenta numerosos cambios físicos y hormonales debido al crecimiento del embrión o feto dentro de su cuerpo. El embarazo dura aproximadamente 40 semanas.

se puede dividir en tres etapas:

1: El primer trimestre va desde la primera semana hasta la semana 12.

2: El segundo trimestre va desde la semana 13 hasta la semana 27.

3: El tercer trimestre va desde la semana 28 hasta el nacimiento.

2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal:

Esta actividad se realiza con los beneficiarios y las familias. Se enfoca desde el contexto de nuestro territorio, con el fin de que despierte en las personas más conciencia y compromiso con el cuidado del agua.
Vivimos en una zona rodeada de agua, no por ello la debemos consumir sin tratarla ya que al hacerlo se pude presentar enfermedades tanto en los niños, las niñas y los adultos.
El consumo de agua contaminada es causante de enfermedad diarreica aguda y el cólera, pero además no tratar el agua pueda cuásar hasta la muerte.

Los seres humano no podemos vivir sin el agua, por ello el compromiso es de todos cuidarla para el consumo y uso del hogar y demás necesidades que se requiera de este líquido.
En ocasiones también se recoge agua de lluvia, este líquido se debe de purificar.

El agua debe permanece en un espacio apropiado para su conservación, se debe de evitar contacto con la mano sucias, recipientes sucios porque se puede contaminar.
Métodos para tratar el agua:
Clarificación
Hervido
Filtrado
Método Sodis.

También se recomienda. No arrojan la basura a los ríos porque se contamina

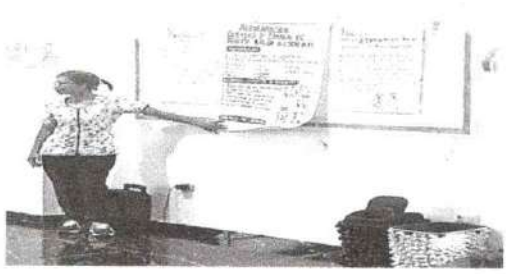
2: **LACTANCIA MATERNA:**
Se recuerda al talento humano que el tema de la lactancia materna es fundamental tenerlo presente para que en su momento se le brinde la información a la usuarias del valor nutricional para la alimentación de los recién nacidos.

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

Las familias se comprometen a cuidar del agua de los ríos y de la lluvia, utilizando los métodos que se enseñó para un consumo seguro y preventivo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

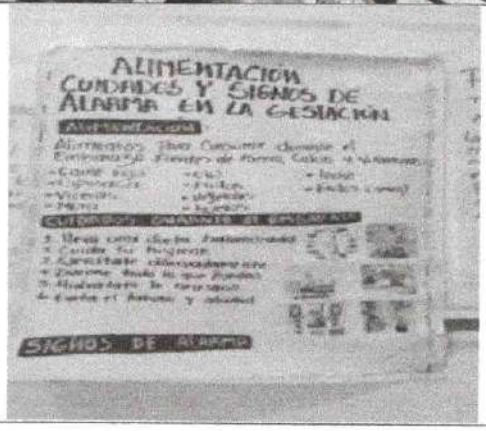







KISS KIKIMAX




ALIMENTACION
CUIDADOS Y SIGNOS DE
ALARMA EN LA GESTACION
SIGNOS DE ALARMA





COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

asocoetnar

LISTADO DE ASISTENCIA

BIENESTAR FAMILIAR

asocoetnar

UNIDAD DE ATENCIÓN: SEMILLA DE AMOR 8	CONTRATO: 52001452024	MODALIDAD: Familiar	SERVICIO: DIMF
COMPONENTE: PEDAGOGICO Apoyo en Salud y Nutrición	FECHA: Mayo, 2024.		HORA: 2 PM
TEMA: Alimentacion y cuidado en la Gestante. Agua Segura en el hogar	RESPONSABLE: Valeriandra Cuero.		

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS GRUPALES

No	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA
01	1086059683	ISABELA CUERO VIVAS	JENIFER VIVAS CANDELO	1086046092	Jenifer
02	1087221286	LUDY SADAY SANCHEZ PRADO	LUDY JAMILETH PRADO REQUENE	1004764286	Yamileth Prado
03	1144003764	EYDER MATHEO YESQUEN SALAZAR	ADIS FAIZIRIS YESQUEN SALAZAR	1086053738	Adis Yesquen Salazar
04	1086059613	ELIZA NAHIARA OTERO HERNANDEZ	ELOISA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1193584087	Eloisa Hernandez
05	1086059625	JOSUE FERNEY GUERRERO CAICEDO	YOLANDA CAICEDO ANGULO	1007916228	Yolanda
06	1112071688	JOSE MANUEL CUERO VALENTIERRA	DIANA CAROLINA VALENTIERRA G	1130652716	Diana C. Valentierra
07	1086059676	MARIA JOSE RIASCOS PINEDA	MARIBEL PINEDA OLMEDO	1086048296	Maribel Pineda
08	1144003182	ENIT MAHIARA MOSQUERA MEJIA	YIZMAR YANETH MOSQUERA MEJIA	1086042821	Izmar Mosquera
09	1144003165	IKER MANUEL SEGURA CASTRO	VIVIANA SEGURA CASTRO	1086045252	Viviana
10	1086059423	BRIANNA SALAZAR HURTADO	MILEIDY HURTADO CAICEDO	1004536429	Mileydy
11	1086059264	DARIEL HURTADO RODRIGUEZ	YELISA RODRIGUEZ GUERRERO	1086043534	D Yelisa
12	1111489380	EMILI DAYANA HURTADO GRUEZO	YESICA GRUEZO MONTAÑO	1004537348	Yesica Gruezo
13	1086059240	MARILYN CELESTE RUIZ SANCHHEZ	SINDY PAOLA SANCHEZ PEÑA	1086051945	Paola Sanchez
14	1086059234	DARA VALENTINA PEREA MORENO	GISELA MORENO CUERO	1192817940	Gisela Moreno
15	1086059190	BRITHANY ANGULO ORTIZ	MELISA ORTIZ GUERRERO	1193551651	Melissa Ortiz
16	1086059143	HEMIR ELIAS SANCHEZ PEÑA	WENDY KATERINE SANCHEZ PEÑA	1086054584	Wendi Sanchez

Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 -
telefax: (092) 727 6665

Powered by CamScanr

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

asocoetnar

BIENESTAR FAMILIAR

asocoetnar

UNIDAD DE ATENCIÓN: SEMILLA DE AMOR 5	CONTRATO: 52001452024	MODALIDAD: Familiar	SERVICIO: DIMF
COMPONENTE: PEDAGOGICO Apoyo en Salud y Nutrición	FECHA: Mayo, 2024.		HORA: 2 PM
TEMA: Alimentacion y cuidado en la Gestante. Agua Segura en el hogar	RESPONSABLE: Alejandra Cuero.		

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS GRUPALES

No	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA
01	1086059683	ISABELA CUERO VIVAS	JENIFER VIVAS CANDELO	1086046092	Jenifer
02	1087221286	LUDY SADAY SANCHEZ PRADO	LUDY JAMILETH PRADO REQUENE	1004764286	Yamileth Prado
03	1144003764	EYDER MATHEO YESQUEN SALAZAR	ADIS FAIZIRIS YESQUEN SALAZAR	1086053738	Adis Yesquen Salazar
04	1086059613	ELIZA NAHIARA OTERO HERNANDEZ	ELOISA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1193584087	Eloisa Hernandez
05	1086059625	JOSUE FERNEY GUERRERO CAICEDO	YOLANDA CAICEDO ANGULO	1007916228	Yolanda
06	1112071688	JOSE MANUEL CUERO VALENTIERRA	DIANA CAROLINA VALENTIERRA G	1130652716	Diana C. Valentierra
07	1086059676	MARIA JOSE RIASCOS PINEDA	MARIBEL PINEDA OLMEDO	1086048296	maribel pineda
08	1144003182	ENIT MAHIARA MOSQUERA MEJIA	YIZMAR YANETH MOSQUERA MEJIA	1086042821	Yizmar Mosquera
09	1144003165	IKER MANUEL SEGURA CASTRO	VIVIANA SEGURA CASTRO	1086045252	Viviana
10	1086059423	BRIANNA SALAZAR HURTADO	MILEIDY HURTADO CAICEDO	1004536429	Mileydy
11	1086059264	DARIEL HURTADO RODRIGUEZ	YELISA RODRIGUEZ GUERRERO	1086043534	Yelisa
12	1111489380	EMILI DAYANA HURTADO GRUEZO	YESICA GRUEZO MONTAÑO	1004537348	Yesica Gruezo
13	1086059240	MARILYN CELESTE RUIZ SANCHHEZ	SINDY PAOLA SANCHEZ PEÑA	1086051945	Paola Sanchez
14	1086059234	DARA VALENTINA PEREA MORENO	GISELA MORENO CUERO	1192817940	Gisela Moreno
15	1086059190	BRITHANY ANGULO ORTIZ	MELISA ORTIZ GUERRERO	1193551651	melissa ortiz
16	1086059143	HEMIR ELIAS SANCHEZ PEÑA	WENDY KATERINE SANCHEZ PEÑA	1086054584	Wendi Sanchez

Dirección calle Ricaurte sector el Bucanero, Celular 3167739273 -
telefax: (092) 727 6665

Powered by CamScanr

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: Mayo 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF**
LUGAR O MEDIO: DIMF ANGELES 6	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**

TEMA TRATADO:

1:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación

2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal

3: Latancia materna

OBJETIVOS:

1: Orientar a las beneficiarias y las familias sobre los cuidados que se debe tener en el tiempo que se encuentre una mujer en proceso de gestación.

2: Enseñar a las familias y las beneficiarias estrategia de cuidado del agua para el consumo y para las demás necesidades que se requiera en el hogar

3: Sensibilizar sobre el tema de la lactancia materna.

Durante el encuentro con las familias se les da la bienvenida ofreciéndoles un cordial saludo, también se canta, con la familia, los niños y las niñas se realiza un ejercicio divertidos

2:Habitos saludables y signo de alarma durante la gestación:

Entre los cuidados que se recomienda tener en el estado de gestación es la alimentación para para garantizar el bienestar tanto de la madre como del bebe.
Además se debe cuidar el peso, no porque se está en embarazo se debe de consumir alimento en exceso, porque podría complicarse el parto y aumentar riesgo de enfermedades como la diabetes gestacional o la Preclamsia. Por ello es necesario incluir alimentos que contengan proteínas como:
La carne, pescado, huevos y legumbres.
Arroz, patatas, pasta, pan, estos alimentos aportan energía.
Vitaminas: Presentes en los vegetales verdes, legumbres.
Minerales: Proporcionan Calcio y fósforos, están en los lácteos, salmo, sardinas, almendras, entre otros.
Higiene bucal.
Ejercicio físico: Ayuda a evitar el sobre peso caminar media hora diaria.
Descanso: Dormir bien es esencial para el embarazo.

La gestación es el periodo en el que un ser humano se desarrolla en el útero o matriz de la mujer hasta el momento del parto. Durante este proceso se experimenta numerosos cambios físicos y hormonales debido al crecimiento del embrión o feto dentro de su cuerpo. El embarazo dura aproximadamente 40 semanas.

se puede dividir en tres etapas:

1: El primer trimestre va desde la primera semana hasta la semana 12.

2: El segundo trimestre va desde la semana 13 hasta la semana 27.

3: El tercer trimestre va desde la semana 28 hasta el nacimiento.

2: Agua seguras en el hogar para consumo y aseo personal:

Esta actividad se realiza con los beneficiarios y las familias. Se enfoca desde el contexto de nuestro territorio, con el fin de que despierte en las personas más conciencia y compromiso con el cuidado del agua.
Vivimos en una zona rodeada de agua, no por ello la debemos consumir sin tratarla ya que al hacerlo se pude presentar enfermedades tanto en los niños, las niñas y los adultos.
El consumo de agua contaminada es causante de enfermedad diarreica aguda y el cólera, pero además no tratar el agua pueda cuásar hasta la muerte.

Los seres humano no podemos vivir sin el agua, por ello el compromiso es de todos cuidarla para el consumo y uso del hogar y demás necesidades que se requiera de este líquido.
En ocasiones también se recoge agua de lluvia, este líquido se debe de purificar.

El agua debe permanece en un espacio apropiado para su conservación, se debe de evitar contacto con la mano sucias, recipientes sucios porque se puede contaminar.
Métodos para tratar el agua:
Clarificación
Hervido
Filtrado
Método Sodis.

También se recomienda. No arrojan la basura a los ríos porque se contamina

2: **LACTANCIA MATERNA:**
Se recuerda al talento humano que el tema de la lactancia materna es fundamental tenerlo presente para que en su momento se le brinde la información a la usuarias del valor nutricional para la alimentación de los recién nacidos.

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

Las familias se comprometen a cuidar del agua de los ríos y de la lluvia, utilizando los métodos que se enseñó para un consumo seguro y preventivo.

asocoetnar

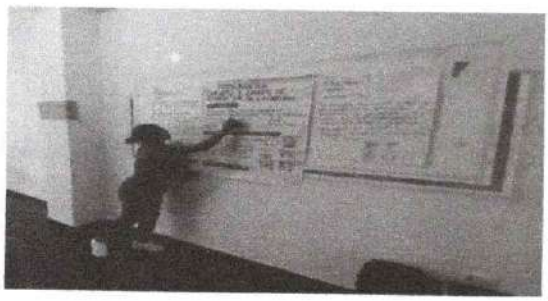
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

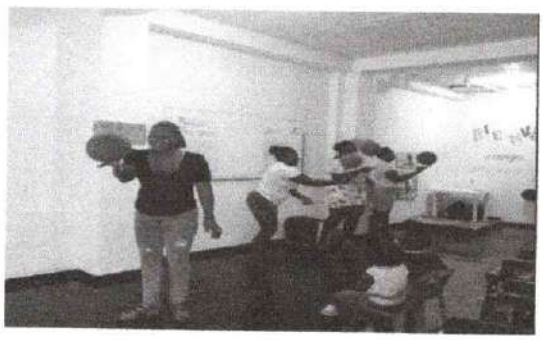
REGISTRO FOTOGRÁFICO

















ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	**FECHA: MAYO 2024**
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	**MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF**
LUGAR O MEDIO: UDS SEMILLAS DE AMOR 5 Y 6 ANGELES DEL FUTURO 6	**RESPONSABLE: ALEJANDRA CUERO TORRES (Apoyo en Salud y Nutrición)**

TEMA TRATADO: Seguimiento nutricional

uimiento de Nutricional

OBJETIVOS: Educar a las familias y cuidadores de los niños y las niñas a prevenir las enfermedades infecciosas y reducir el riesgo de desarrollar patologías relacionada con la alimentación y controlar enfermedades especificas causadas por una ingesta excesiva o insuficiente de cierto alimentos a la ora de consumirlos.

COMPROMISOS, RECOMENDACIONES Y PENDIENTES:

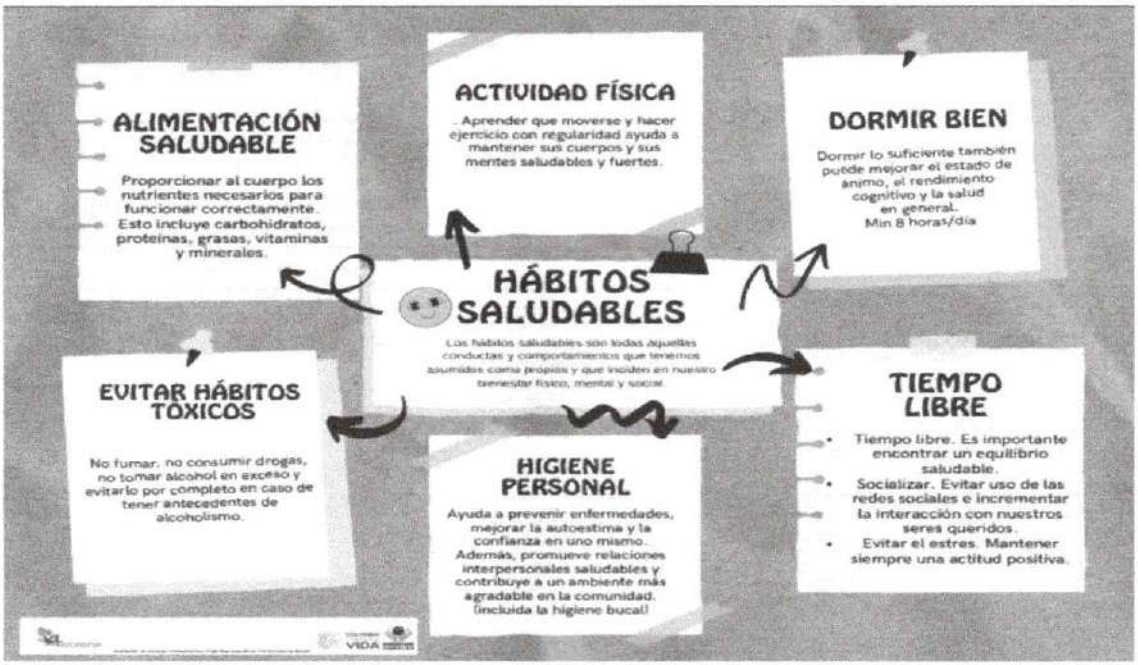
Desde el componente en salud y nutrición velamos por el estado de salud de los usuarios, brindándole la atención correspondiente, educándolos en saberes de cuidado en salud para prevenir diferentes afectaciones, en este caso en especial en el seguimiento Nutrición,.

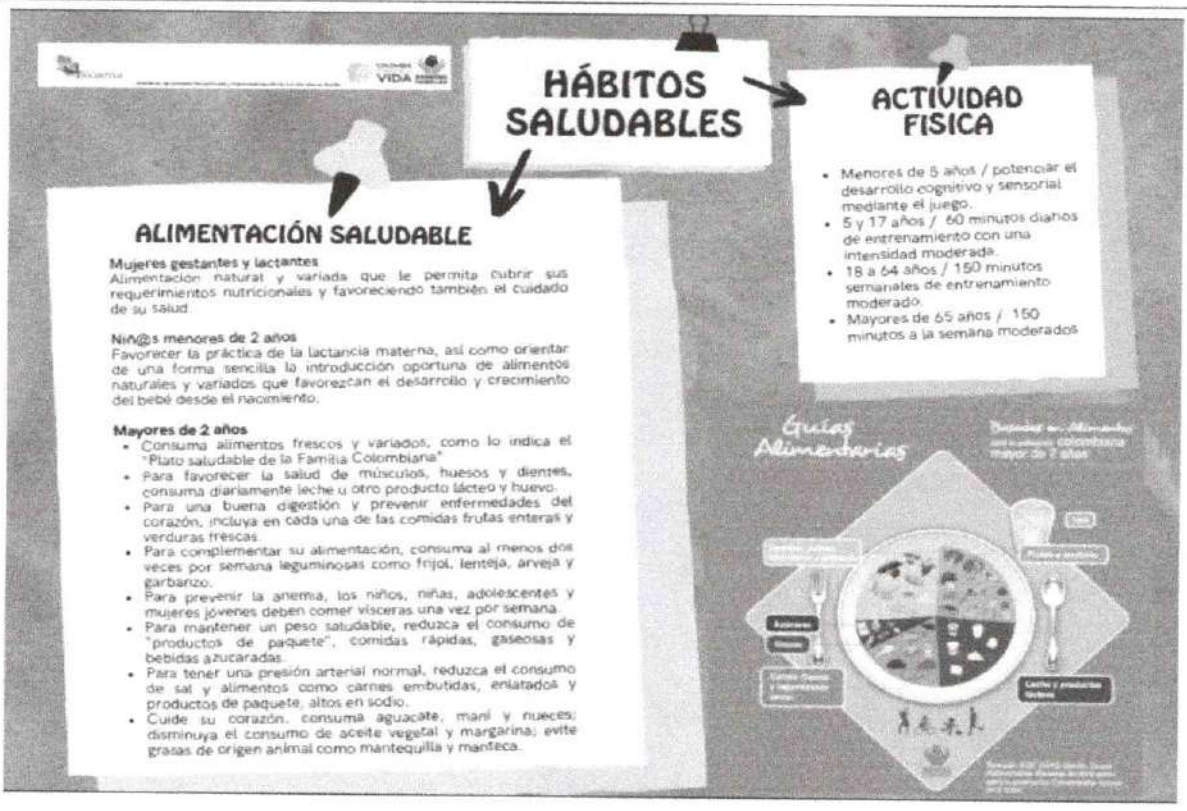
En este mes de mayo se atendieron a todos los seis (6) niños y niñas que se le realizaron remisión en el mes anterior, los cuales fueron valorado por la coordinadora de salud infantil de la ESE centro de salud luego fueron pasados con medico general de acuerdo a su diagnóstico arrojado por la valoración antropométricas , unos con Riesgo de desnutricion otros con bajo peso para le edad, cada uno cumplió con el compromiso de asistir a la cita.
En este orden de idea todo los usuarios recibieron sus tratamientos unos recuperados y otros en seguimiento y esperando atención de segundo nivel (pediatría).

Nombre	Apellido	Identificación	FN	Peso Anterior	Talla Anterior	Peso Actual	Talla Actual	observación
Jesús Adrián	Castro Quiñonez	1086059711	21/02/2024	5,3	62	7	62	Peso adecuado para le edad
Madeleydy	Cerezo Cándelo	1086057754	31/07/2020	11.3	93	11,5	92	Riesgo de desnutricion sigue en tratamiento
Antoneela	Valarezo Rodríguez	1232824656	8/04/2023	8,2	73	9,1	74	Peso adecuado para la edad
Kriste Ailana	Candelo Caicedo	1086059538	14/07/2023	8,4	71	9	72	Peso adecuado para la edad

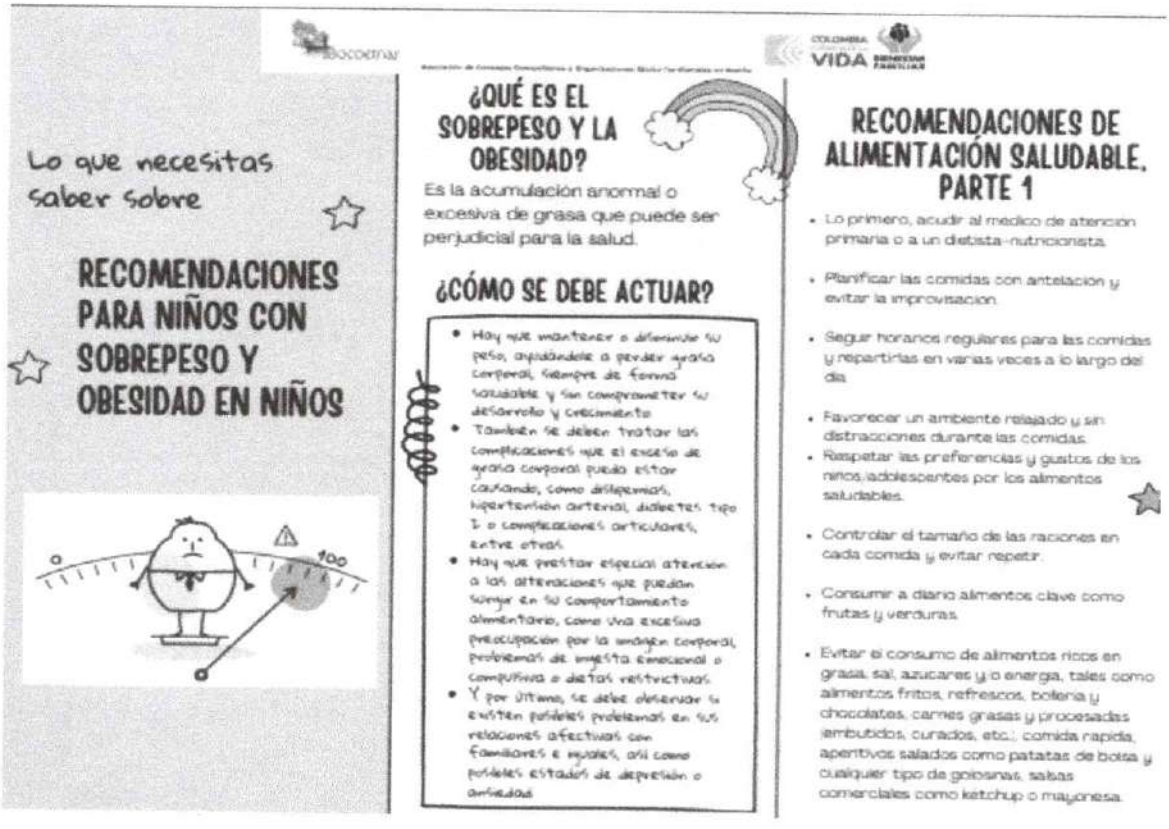
Génesis Saret	Valencia Riasco	1086059656	1/01/2024	4,7	59	5	60	Menor que está en la ciudad de Cali en un procedimiento quirúrgico
Maily Jariza	Vallecilla Perlaza	1111706213	14/09/2022	8,9	83	9,4	83	Bajo peso para la edad sigue con tratamiento

Se educa en este tema de una manera pedagógica y con la ayudad de volantes ilustrados, de porque se presenta el sobre peso, la obesidad y el bajo peso. Como se debe de actuar y recomendación de alimentación saludable.





EDUCACION NUTRICIONAL PARA NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD



RECOMENDACIONES DE ALIMENTACION SALUDABLE, PARTE 2

- Evitar el consumo de azucar añadido, asi como el de edulcorantes artificiales, y favorecer el uso de especias y de alimentos con sabor dulce para sazonar y endulzar (canela, vainilla, frutas desecadas, frescas o sus zumos).
- Controlar la disponibilidad de dinero, en aquellos casos en el que el nino/adolescente reciba paga o algun incentivo economico, que pueda suponer la compra de alimentos no recomendados.
- No se recomienda usar fitoterapia, homeopatia ni suplementos o sustancias 'adelgazantes' o 'quema grasas', pues son productos sin efecto probado y no contribuyen a establecer habitos alimentarios saludables.



RECOMENDACIONES POR GRUPOS DE ALIMENTOS

- **Cereales y derivados, tubérculos = Todos.**

Consumir preferentemente variedades integrales de cereales y sus derivados (pan, pasta, etc.).

- **Frutas = Todas.**

Al menos 3 veces al dia. Variadas, de temporada y proximidad. Consumir frescas y enteras.

- **Hortalizas = Todas.**

Al menos 2 veces al dia. Variadas, de temporada y proximidad.

- **Lacteos = Todos.**

Asegurar 2 al dia. Preferentemente bajos en grasa (semidesnatados y desnatados). Evitar lacteos azucarados.

- **Legumbres = Todas.**

Al menos 3-4 veces por semana. Preparaciones tradicionales diversas como guisos, sopas, etc.

- **Pescados y mariscos = Todos.**

Al menos 3-4 veces por semana. Asegurar pescados variados alternando blancos y azules frescos o en conserva.

RECOMENDACIONES POR GRUPOS DE ALIMENTOS

- **Huevos = 3-4 veces a la semana.**

En preparaciones diversas, como tortillas, cocidos, revueltos, etc.

- **Frutos secos y semillas = Todos.**

Consumo semanal o diario de un puñadito en su forma natural, sin sal ni azucares añadidos, preferentemente crudos.

- **Aceites y grasas = Elegir aceite de oliva.**

Preferentemente virgen extra. Evitar otras grasas.

- **Bebidas = Consumo diario de agua.**

Siempre atendiendo a la sensación de sed. En niños pequeños, ofrecer habitualmente. Limitar refrescos y bebidas azucaradas o edulcoradas.

- **Dulces, bolleria y aperitivos dulces, fritos y o salados = Evitar**

- **Condimentos = Hierbas aromaticas y especias.**

Variadas, frescas o desecadas, para reducir el uso de sal y azucar en la cocina.

asocoetnar
COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR



A LA HORA DE COCINAR.....

- Elige tecnicas culinarias que requieren poca grasa de adición como la plancha, vapor, hervido, salteado, horno, etc.
- Controla los aderezos. Cocina con poca sal, hierbas aromáticas y especias para potenciar el sabor.
- Utiliza aceite de oliva para cocinar y aliñar.
- Desgrasa las carnes antes de cocinar y quita la piel a las aves.
- Lee siempre las etiquetas de los alimentos envasados. Y elige los que tengan menos cantidad de grasas, azúcares y sal.
- Selecciona los alimentos. Mejor frescos, de temporada y de proximidad.

PARA TENER EN CUENTA

- Recuerda que los niños aprenden por imitación, de ahi la importancia de implicar a toda la familia para facilitar la incorporación de alimentos y practicas dietéticas y de actividad fisica en las rutinas.
- Si puedes, evita que el niño o joven coma solo. Mejor en familia.
- Nunca emplees los alimentos como premio o castigo.
- Incrementa la actividad cotidiana como subir las escaleras, ir andando al colegio, dar paseos o recorrer rutas de senderismo en familia. Disminuye el sedentarismo reduciendo el tiempo de TV, ordenadores y videojuegos.



UN NIÑO LLENITO NO ES UN NIÑO SANO. ES UN NIÑO AL QUE LA OBESIDAD LO ESTÁ PERJUDICANDO. NO TE CONFUNDAS, DEBES AYUDARLO.

asocoetnar

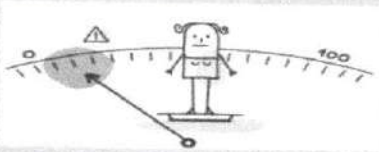
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

NIÑOS CON BAJO PESO

Lo que necesitas saber sobre

RECOMENDACIONES PARA NIÑOS CON BAJO PESO



¿QUÉ ES EL BAJO PESO?

La deficiencia de peso es la ganancia de peso por debajo del limite recomendado para su edad.

¿POR QUÉ SE DA EL BAJO PESO EN LOS NIÑOS ?

Hay muchos factores que determinan la deficiencia de peso en niños, como por ejemplo: prematuridad, bajo peso al nacer, ausencia o cese temprano de la lactancia materna, padecimiento continuo de enfermedades infecciosas, ingesta deficiente de nutrientes, presencia de parasitos, entre otros.

¿CÓMO PODEMOS IDENTIFICARLO?

- A través del peso, talla y perimetro braquial. (Valoración por nutrición)
- Signos físicos: delgadez, mejillas hundidas, ojos saltones
- Falta de apetito
- Niño muy quieto, aislado y con debilidad.

CONSECUENCIAS

La deficiencia de peso en edades tempranas puede condicionar el desarrollo motor y mental del niño. Y además, puede retardar el desarrollo corporal.

Una vez que el niño es diagnosticado con bajo peso, las soluciones vánaran con base en la situación especifica de cada paciente, Sin embargo, entre algunas de las indicaciones generales

LA MAS IMPORTANTE EN NUESTRO CONTEXTO
Realizar remision correspondiente y que el niño reciba un tratamiento médico adecuado.

Posteriormente, realizar educación nutricional.

NO OFRECER:

- Alimentos con bajo valor nutricional (mecatos)
- Bebidas azucaradas. (gaseosas, jugos hit, pony malta, entre otros)
- Comidas rápidas.
- Empaquetados (papas, cholitos, doritos, etc)
- Dulces (barriletes, bombon, gomas)

Lo anterior debido a que no genera un aumento de peso de forma saludable, solo crean sensación de saciedad y aportan calorias vacias



OFRECER:

Alimentos ricos en calorias y nutrientes porque ayudan a aumentar de peso y proporcionan vitaminas y minerales esenciales. Es decir, todos los grupos de alimentos en presentaciones saludables.



RECOMENDACIONES

Ofrecer variedad de alimentos

- La variedad es importante no solo porque ofrece el mejor rango de nutrientes, sino porque tambien ayuda a mantener el interes a la hora de comer.
- Es importante ser creativos y hacer uso de los alimentos que tengamos a disposicion, combinarlos en forma adecuada.
- Una dieta rica en calorias y nutrientes para que los niños aumenten de peso debe incluir todos los grupos de alimentos: carbohidratos (pastas, panes, cereales), frutas y vegetales, proteinas (carne, pescado, huevos, granos) y productos lácteos (leche, queso, etc.) a diario.

IMPORTANTE: Fortificar las comidas con Bienestarina. Ejemplo: añadir en cremas, jugos y diversas preparaciones de acuerdo a tolerancia. Socializar recetario de Bienestarina.



RECOMENDACIONES

Utilizar grasas saludables

Las grasas saludables, particularmente aquellas de origen vegetal, son ideales para aumentar de peso porque proporcionan más calorias/gramo, en comparación con los carbohidratos o las proteinas.



Ejemplo:

- Aceite de oliva
- Frutos secos
- Semillas (Almendra y mani)
- Aguacate

Ofrecer meriendas sanas (al menos 2 al dia)

Especialmente opciones faciles de preparar y servir que tengan un alto contenido de calorias y nutrientes Ejemplo: yogur con fruta o cereal, galletas con avena, vaso de Bienestarina, etc.



RECOMENDACIONES

Crear habitos y conductas alimentarias adecuadas

- Ofrecer al menos 3 comidas principales y 2 meriendas en los tamaños adecuados para cada edad. NO saltarse el desayuno.
- Establecer horarios fijos para las comidas.
- Evitar distractores a la hora de comer.



Enseñar con el ejemplo

Los padres deben disfrutar las horas de comida y mientras sea posible, compartir con los niños, mostrar afecto e interes, hacer del sentarse a la mesa, un momento agradable.



RECOMENDACIONES

Tener paciencia

Si el pequeño no tiene hambre, NO desesperes.
Los niños **< 4 años** por lo general son desordenados para comer y comen en ocasiones poco.
No debemos forzar a comer, pero tampoco dar lo que piden o que coman solo lo que les gusta.



Monitorear que se este generando una ganancia de peso adecuada.

- Realizar toma de peso, talla y PB. De esta manera garantizamos la activación oportuna de rutas por medio del nutricionista
- Estar alertas a los cambios en la composición muscular y grasa.

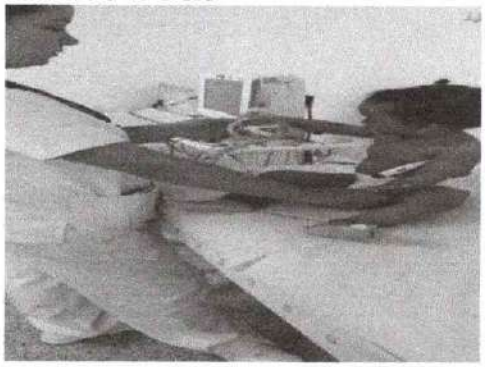


asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Madeleidy Cerezo 	**Riesgo de Desnutricion en tratamiento** 
Antoneela Valerezo  **Peso adecuado para la edad**	**Kristel Ailana Cándelo**  **Peso adecuado para la edad**
MAILI JARIZA VALLECILLA	**Bajo peso para la edad sigue en tratamiento**





Génesis Saret Valencia Riasco



Recuperándose de la cirugía

asocoetnar Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES			
GRUPO TERRITORIAL			
UNIDAD DE SERVICIO	SEMILLA DE AMOR 5 Y 6/ ANGELES DEL FUTURO 6		
UNIDAD DE ATENCION		N.º PARTICIPANTES	

RESPONSABLE	ALEJANDRA CUERO TORRES		
COMPONENTE DE CALIDAD	APOYO EN SALUD Y NUTRICION		
LUGAR DE DESARROLLO ACTIVIDAD	UNIDA DE SERVICION DE SEMILLA DE AMOR DIMF		
PERIODO REPORTADO	MAYO	FECHA	MAYO

1.TEMA:	1: Alimentación y cuidado durante la gestación y signo de alarma. 2: Agua seguras en el hogar para el consumo 3: Lactancia materna. 4: Seguimiento nutricional a la niñas y los niños con bajo pesos. 5: Socializa de minuta patrón, revisión y entrega de RPP. 6. Articulación (jornada de atención de los niños con bajo peso) 7: Peso y Talla 8: visita en el hogar (alimentación saludable para los niños y las niñas)
2. OBEJTIVO	**1**: Dar a conocer al talento humano alguna información sobre en el proceso de gestación para que se pueda llevar de una manera saludable, y avance el embarazo sin ninguna complicación. **2**: explicar algunos métodos para el consumo del agua y para la utilización en algunas actividades del hogar. **3**: Sensibilizar sobre el tema de la lactancia materna. **4:** Indagar, acompañamiento y orientar a las familias sobre seguimiento a los niños y las niñas con bajo peso que comprometen su condición nutricional, desde el componente de Salud y Nutrición se realiza el ejercicio. **5**: Socializar la minuta patrón de los alimentos y las cantidades que debe consumir cada uno de los beneficiarios, verificación de los RPP, para confirmar que se encuentren en buenas condiciones para el consumo, además garantizar el cumplimiento del protocolo de empaque, para que los productos se conserven en buen estado. **6**: Participar en jornadas pedagógicas en temas relacionados a la atención con niños y niñas con bajo peso. **7**: Pesar y tallar a los usuarios permite tener información importante para prevenir afectaciones en la salud.

	8: Educar a las familias sobre la importancia de la alimentación saludable
3. RECURSOS	Los recurso utilizado en las diversas actividades que se desarrollaron en cada encuentro: • Recurso humano • Cartelera • Papel • Computador • Marcadores • Carta de Articulación • Botellas reciclables

4. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1: ALIMENTACIÓN Y CUIDADO DURANTE LA GESTACIÓN Y SIGNO DE ALARMA: Es importante que durante la gestación se mantenga una alimentación balanceada, que contengan proteínas, vitaminas y minerales.

2: Agua seguras en el hogar para el consumo: El agua es esencial y Primordial para el servicio de los seres humanos no, podemos, vivir Sin el agua, por ello el compromiso es de todos, cuidarla para El consumo y uso del hogar y demás necesidades que se requiera de Este líquido.

3: La alimentación relacionada a la lactancia materna es fundamental en el Proceso de crecimiento y desarrollo de los bebes, además también le Favorece a la madre en su salud.

4: Frente a los niños y las niñas que presentaron bajo peso y que afecta su salud por las condiciones nutricionales se explica que es un tema de cuidado y se debe de acudir al médico para mejorar el estado de salud.

5: MINUTA PATRON, REVISION Y ENTREGA DEL RPP: Se cumple con los compromisos de la minuta y verificación de los paquetes (RPP.)

6: ARTICULACION CENTRO DE SALUD CAMILO HURTADO CIFUENTES: La articulaciones con las entidades no brindan conocimientos para favorecer la salud de los niños, las niñas y sus familias, que presenten bajo peso y desnutrición.

7: LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS (PESO, TALLA Y PERIMETRO BRAQUIA): el peso y talla nos permite evidencia el estado de salud de los niños y las niñas. Pesar y tallar niños nos permita evaluar su crecimiento y desarrollo físico de manera periódica. Esto se realiza para monitorear su salud y detectar posibles problemas de crecimiento, desnutrición, sobrepeso u otros trastornos relacionados con el desarrollo infantil.

8: Es pertinente seguir educando a las familias desde el hogar con los niños y las niñas que se observa en condiciones de salud con bajo peso.
Tema: Alimentación saludable para los niños y las niñas.

5. RETOS DURANTE LAS ACTIVIDADES

Sensibilizando a los familiares, acudientes, talento humano en los temas abordados durante este mes de mayo, que puedan ponerlos en práctica para que cada día mejor su condición de salud y compromisos consigo mismo en seguir avanzando y prevenir los riesgo y afectaciones.

Que los beneficiarios y el talento humano sigan mostrando interés por las capacitaciones.

6. LOGROS DEL ENCUENTRO

Ver los participantes muy interesados en la información que se les transmite en cada encuentro.

7. ACTIVIDADES PENDIENTES Y COMPROMISOS

Compromiso, replicar y enseñar los temas ejecutados.

8. REGISTROS FOTOGRAFICOS








MIS GRADOS





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	FECHA: MAYO. 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: ANGELES DEL FUTURO	RESPONSABLE:YESENIA CASTILLO NINISTERRA
OBJETIVOS: Educar a las familias. Sobre La importancia de la alimentación en las mujer gestante de forma clara de tal manera que ellos, pueda difundir el mensaje a los beneficiarios, teniendo en cuenta que la alimentación adecuada, de la mujer gestante dará como resultados bebes sanos.	
1. COMPROMISOS, poner en práctica lo consejos y cuidados tratados durante las charlarlas educativas.	

DESARROLLO.

Agenda.

1 .saludos

2. socialización

3 .varios.

Durante el mes de MAYO 2024. Se educó a las familias Del DIMF ANGELES DEL FUTURO, por medio de una intervención , desde el apoyo en salud y nutrición con la canción(" buenas tardes amiguitos) la cual respondieron dinámica y emotivamente, continuamos dándoles a conocer a las familias los temas para el presente mes. (Alimentación y cuidado de la gestante, agua segura en el hogar para el consumo y aseo personal) se inicia la charla con una frase rompe hielo (¿ qué, tan importante cree usted que es el agua para el ser humano) luego de escuchar sus valiosos aporte sobre el tema . Continuamos con la lectura de una pequeña lectura,

"sin agua no podemos vivir. Todos los seres vivos necesitamos de agua para el funcionamiento de los sistemas vitales. El consumo de agua es importante a cualquier edad, para los niños y niñas en desarrollo es indispensable. Dato. Hay susceptibilidad de sufrir episodios de deshidratación en la primera infancia "

A continuación se dijo la importancia del agua.

El agua segura debe utilizarse para: beberla, lavar los alimentos, preparar alimentos, lavarse los dientes y las manos.

Se dijo las condiciones que debe estar el agua para el consumo humano. Estar limpia, sin olor, sin sabor, sin color y sin bacterias. El consumo y el uso de agua contaminada es el causante, de algunas enfermedades que incluso podría llevar a la muerte, ejemplos: ADA (enfermedad diarreica aguda) y el cólera

Ejemplo: inculcar en los adultos conductas en el hogar que fortalezcan el aprendizaje en los niños y niñas sobre el cuidado y aseo tanto del en el hogar como el cuidado personal de todos siendo que es responsabilidad de todos.

De igual manera se explicó cómo y qué tipos de agua se pueden purificar o tratar para el consumo humano,

No toda agua puede purificarse, las aguas residuales o muy contaminadas bajo ninguna circunstancia son actas para el consumo humano. Se debe utilizar agua dulce, proveniente de ríos, lagunas, lagos incluso el agua de lluvia o agua subterráneas de poso o nacimientos, atreves de láminas se les explica los métodos más comunes para purificar el agua.

Se realizaron recomendaciones de almacenamiento adecuado, del agua después de tratada

- Mantener limpios y tapados los recipientes en que se transporta y almacena el agua identificar los dos tipos de agua para el consumo y aseo personal.
- Sacar el agua limpio y evitando el contacto de las manos con el agua .basta con que una persona con las manos sucias o que un recipiente si lavar entre en contacto con el agua , para que todo se contamine
- Los recipientes de agua permanecen alejados de las basuras, el contacto con animales y de envases de pintura, gasolina o detergentes.

Terminando se hacen preguntas respeto al temas y se aclaran dudas de los presentes.

METODOS MÁS COMUNES:



asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRAFICO





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR



asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASISTENCIAS.

asocoetnar

UNIDAD DE ATENCION: ANGELES DEL FUTURO 2 | CONTRATO: [illegible] | MODALIDAD: FAMILIAR | SERVICIO: DIMF

COMPONENTE: PEDAGOGICO | FECHA: [illegible] | HORA: 2:00 PM A 6:00 PM

RESPONSABLE:

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
[illegible]	Yendy Abigail Cuero Castro	Yuri Maria Castro	[illegible]	Yuri Maria Castro
[illegible]	Madison Sofia Ceron	Yudith Guerrero	[illegible]	Yudith Guerrero
[illegible]	Isabela Fernandez Angulo	Yuranis Angulo	[illegible]	Yuranis Angulo
[illegible]	Keiber Alexander Valencia Lucumi	Yesica Caicedo	[illegible]	Yesica Caicedo
[illegible]	Yeiser Abel Solis Salazar	Yuranis Salazar	[illegible]	Yuranis Salazar
[illegible]	Juan Esteban Zuñiga Aragon	Juliana Aragon	[illegible]	Juliana Aragon
[illegible]	Luis Daniel Hurtado Caicedo	Yuranis Hurtado	[illegible]	Yuranis Hurtado
[illegible]	Sharit Hannath Quintero Solis	Luz Solis Solis	[illegible]	Luz Solis Quintero
[illegible]	Eric Junior Rodriguez Gonzalez	Lizeth Gonzalez	[illegible]	Lizeth Gonzalez
[illegible]	Dulce Manuela Hurtado Baza	Maria Dardina Baza	[illegible]	[illegible]
[illegible]	Maria Mahaya Paredes Sanchez	Yeimi Ayana Paredes Sanchez	[illegible]	[illegible]
[illegible]	Hannah Quintero Caicedo	Katherine Caicedo	[illegible]	ISA KATHERINE Q
[illegible]	Zoe yuraly Pabon Tenorio	Jany Tenorio	[illegible]	Jany Tenorio Bravo
[illegible]	Eileen Cuello Quintero	Adriza Quintero	[illegible]	Adriza Quintero
[illegible]	Martin Adriano Solis Perlaza	Luz Karina Perlaza	[illegible]	Luz Karina
[illegible]	Emily Sofia Quintero Leon	Luz Yaneth Castillo	[illegible]	Luz Yaneth Castillo
[illegible]	Nixi Daniela Angulo Quintero	Maria Tatiana Cortes	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

asocoetnar

UNIDAD DE ATENCION: ANGELES DEL FUTURO 2 | CONTRATO: [illegible] | MODALIDAD: FAMILIAR | SERVICIO: DIMF

COMPONENTE: PEDAGOGICO | FECHA: [illegible] | HORA: 2:00 PM A 6:00 PM

TEMA: | RESPONSABLE:

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

No.	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
01	1086057728	Yeidi Lizeth Caicedo	Lady Diana Cortes	1193[illegible]	Yeidi Caicedo
02	1086057727	Alana Sofia Portocarrero	Olaisa Portocarrero	1086[illegible]	Olaisa Portocarrero
03	1114004154	Jose Arana Vidueso	Hernanda Bolaños	36811080	[illegible]
04	1086057680	Maicol Simonal Mosquera	Yesly Yulieva Arroyo	1087000[illegible]	Yesli Mosquera
05	1086057635	Brian Estiven Cuero	Isabella Cuero	1001[illegible]	Isabella Cuero
06	1087228153	Angela Rosely	Julia Castillo	1006[illegible]	Julia Castillo
07	1086057641	Brander Daniel Caicedo	Sandra Milena Bazuara	1089510001	Sandra Mosquera
08	1086057636	Bairon Yael Rivas	Maria Reyes Rivera	1086033026	Maria Rivas
09	1086057643	Liam Jose Pupo	Jessica Estupiñan	1086053532	Jessica Estupiñan
10	1086057630	Jaider Andres Salazar	Yamiles Salazar	1085[illegible]	Yamiles Salazar
11	1086057686	Khian Yadiel Garcia	Mayana Hurtado	1086047796	Mayana Hurtado
12	1034057507	Belky Yhurith Perlaza	Belky Cuero	1006[illegible]	Belky Cuero
13	1086057627	Miliana Lucia Hurtado	Maria Claudia Brizo	1[illegible]	[illegible]
14	1089[illegible]	Cristina Nabor Quiñones	Francia [illegible]	1089[illegible]	[illegible]
15	1086057643	Dulce Maria Rizello	Angela Brizo	1086[illegible]	[illegible]
16	1086059286	Maria Celeste Perlaza	Linda Katerine Sanchez	1004[illegible]	[illegible]
17	1086057592	Yober Alexander Hurtado	Emile Jasmar Mosquera	1087[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

asocoetnar

UNIDAD DE ATENCION: ANGELES DEL FUTURO 2 | CONTRATO: [illegible] | MODALIDAD: FAMILIAR | SERVICIO: DIMF

COMPONENTE: PEDAGOGICO | FECHA: [illegible] | HORA: 2:00 PM A 6:00 PM

TEMA: | RESPONSABLE:

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

No.	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
1	1086 036 243	Dan Fernando Leon Rivera	Cristian Leon	1086 [illegible]	[illegible]
2	1086 [illegible]	Yuri Valentina Rivera	Yenda Asprilla H.	[illegible]	[illegible]
3	1086 036 631	Maria Dora Zuñiga Lucumi	Yuranis Aragon	[illegible]	[illegible]
4	1086 [illegible]	Nyla Isabela Cordoba Rios	Yuranis Tenorio Rivas Luis	[illegible]	[illegible]
5	1086 [illegible]	Thiago Yael Hurtado A.	Sandra Yanniris Angulo	1086 [illegible]	[illegible]
6	1086 [illegible]	Johnnas Cuero Caicedo	Yeimi Ayana Perlaza	1085 [illegible]	[illegible]
7	1086 [illegible]	Emily Valentina Leon Rivera	Diana Cuero Castro	1086 [illegible]	[illegible]
8	1087 [illegible]	Sol Daniela Ignotorre Viana	Maria Ines Perlaza	1086 [illegible]	[illegible]
9	1086 [illegible]	Dilan Jose Caicedo Gonzalez	Yuri Zuñiga	1086 [illegible]	[illegible]
10	1086 [illegible]	Luis Hurtado Perlaza	Jany Tenorio Bravo	1085 [illegible]	[illegible]
11	1086 [illegible]	Emmanuel Sofia Dorado Angulo	Tania Castro	1089 [illegible]	[illegible]
12	1086 [illegible]	Dara Pinilla Ruiz	Leidy Janeth Ruiz	1085 [illegible]	[illegible]
13	1086 [illegible]	Yuliany Yuranis Valle Castro	Edita Castro	1086 [illegible]	[illegible]
14	1085 [illegible]	Yuriin Julia Gonzalez Sandoval	Maria Tatiana Gonzalez	1085 [illegible]	[illegible]
15	1086 [illegible]	Diana Camila Hurtado Castro	Diana Camila Castro	1086 [illegible]	[illegible]
16					
17					

202

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

asocoetnar

N DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ÉTNICO
asocoetnarS EN NARIÑO "ASOCOETNAR"

Personeria Jurídica No. 000.308-50
NIT. 840.000.551-4
Resolución Ministerio del Interior No 358 del 26 de noviembre de 2021

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO # 1	CONTRATO: 520001452024	MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: OIMF
COMPONENTE: PEDAGÓGICO	FECHA: 06-03-2024		HORA: 2- 5 PM
TEMA: Practica 12 - Accion 5		RESPONSABLE: MARISOL SALAZAR PERLAZA	

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS GRUPALES

No	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA
01	1086059598	ELIVETH PORTOCARRERO	ANA JULIETH PORTOCARRERO	1086044890	Ana Portocarrero
02	1086059110	MEGAN NERELLYSINISTERRA PARRA	INGRI KARINA PARRA GUERRERO	1086046024	Ingri Parra
03	1086059169	LEIKER ANDRES CAMACHO VALAREZO	ESTEFANI VALAREZO VALENCIA	1086049973	Estefani Valarezo
04	1086057695	HELEN JULIE CUERO ZUÑIGA	AMALIA JHOANA CUERO ZUÑIGA	1089543729	Amalia Cuero
05	1086059302	MAUREN JASBLEYDI SINISTERRA VIAFARA	YOLEIMI VIAFARA SANCHEZ	1086049546	Yoleimi Viafara
06	1086058596	JEISON SAMIR BIOJO LEON	YESENIA LEON HURTADO	1089510060	yesenia Leon
07	1089512362	YINNA YAJAIRA QUIÑONES LEON	CAREN JULIETH CASTRO	1089510036	Carmen Castro
08	1086059631	YORIN JESUS SEVILLANO CABEZAS	INGRID LUCIA CABEZAS	1143943813	Ingrid Lucia Cabeza
09	1086057651	AIDELIN MERCEDES MAFLA CENTERO	KELLY JHOANA CENTERO LAGUNA	30649583	Kelly Centeno
10	1086059001	ELIECER MOISES OLIVERO CENTERO	NELY JHOANA CENTERO LAGUNA	30649583	Kelly Centeno
11	30648583	KELLY JHOANA CENTERO LAGUNA	CARMEN LUISA PERLAZA VALLECILLA	36812100	Kelly Centeno
12	1086052316	YORELI BERJA ORDOÑEZ	LUZ JENNI VALENCIA	1089002918	Luz Jenni Valencia
13	1089510036	ANGIE MABEL LEON CASTRO	PABLO ENEL LEON QUIÑONES	1089509998	Angi Mabel Leon
14					
15					

N DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES
S EN NARIÑO

ÉTNICO
"ASOCOETNAR"

Personeria Juridica No. 000.308-50
NIT. 840.000.551-4
Resolución Ministerio del Interior No 358 del 26 de noviembre de 2021

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO # 1	CONTRATO: 520001452024	MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DIMF
COMPONENTE: PEDAGÓGICO	FECHA: 18-03-2024		HORA: 2-5 PM
TEMA: Practica 14 - Accion 7	RESPONSABLE: MARISOL SALAZAR PERLAZA		

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS GRUPALES

No	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA
01	1086059529	KERLIN ARIANA MONTAÑO SALAZAR	CLAUDIA MARCELA SALAZAR R	1193103624	Claudia S
02	1086058354	YIBER CAMPAZ MARQUIÑEZ	JAMIRA JHOANA CAMPAZ MARQUIÑEZ	1086051449	Jamaira campaz
03	1087220107	MATEO VALLESTERO OSPINA	ALBA CECILIA OSPINA VALENCIA	1053832435	Alba Cecilia
04	1086059095	JAROL JOSUE ANGULO CUERO	ANYI PAOLA CUERO TENORIO	1193084869	Anyi Paola
05	1086059220	MELYLING ZARETH GRUESO MORENO	SUGEYI GRUESO MORENO	1193034647	Sugeyi
06	1086059103	MAILIN LICE ALARCON PAZ	LEYDI JHOANA PAZ GUERRERO	1086048973	Leidy Johana paz
07	1086057669	JEFFER ELIAN MONTAÑO MOSQUERA	YISELA OLAYSI MOSQUERA R	1111741544	Yisela Olaisy
08	1086059557	ANDERLYN ARIANA ALEGRIA QUIÑONES	NURY QUIÑONES QUIÑONES	1149192034	Nury
09	1234201181	DYLAN ZABDIEL ANCHICO CAMACHO	ROCIO ANCHICO CAMACHO	1086047304	Rocio anchico
10	1086057624	LAURA JULIANA SANCHEZ PERLAZA	LINA MARCELA PERLAZA CORTES	1086048581	Lina Marcela
11	1086058626	LUISA JAYLI TORRES CORTES	LUZ GENNY CORTES QUIÑONES	1089543078	Luz Genny Cortes
12	1086058602	JANNA YARELY SOLIS CASTRO	YADIRA CASTRO GUERRERO	1086052852	Yadira Castro
13	1096057789	YEISI MARIA RAMOS GRUESO	ISA CATERINE GRUESO VALENCIA	1086046286	Isa Katerine
14	1086057570	NAFY ALEXANDRA MONTAÑO VALENCIA	CARMEN ELIZA MONTAÑO VALENCIA	1086044904	Carmen Montaño
15	1235143966	IAN ANDRES SANCHEZ VALENCIA	LUZ JENNI VALENCIA MOSQUERA	1089002918	Luz Jenni Valencia
16	1030024647	TEDDY NAEL MARIN ANGULO	MARTHA CECILIA ANGULO M	1004536948	Marta Cecilia
17	1086057540	ANTONI MORALES MORALES	VIVIANA FRANCISCA MORALES B	1089509944	Viviana Francisca

asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACIÓN DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO	
ACTA DE CAPACITACIONES Y/O REUNION	
MUNICIPIO: OLAYA HERRERA	FECHA: MAYO. 2024
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICIÓN	MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR- DIMF
LUGAR O MEDIO: ANGELES DEL FUTURO	RESPONSABLE:YESENIA CASTILLO NINISTERRA
OBJETIVOS: Educar a las familias. Sobre La importancia de la alimentación en las mujer gestante de forma clara de tal manera que ellos, pueda difundir el mensaje a los beneficiarios, teniendo en cuenta que la alimentación adecuada, de la mujer gestante dará como resultados bebes sanos.	
1. COMPROMISOS, poner en práctica lo consejos y cuidados tratados durante las charlarlas educativas.	

DESARROLLO.

Agenda.

1 .saludos

2. socialización

3 .varios.

Durante el mes de MAYO 2024. Se educó a las familias Del DIMF ANGELES DEL FUTURO, por medio de una intervención , desde el apoyo en salud y nutrición con la canción(" buenas tardes amiguitos) la cual respondieron dinámica y emotivamente, continuamos dándoles a conocer a las familias los temas para el presente mes. (Alimentación y cuidado de la gestante, agua segura en el hogar para el consumo y aseo personal) se inicia la charla con una frase rompe hielo ¿ qué, tan importante cree usted que es la alimentación, y estilo de vida de una mujer durante su estado de gestación? Luego de escuchar su valioso aporte con diferentes, palabra pero, con el mismo concepto se continua la charla muy activa y participativa por el talento humano presente. Por medio de láminas alusivas, se les dio a conocer pautas y buenas prácticas para tener en cuenta, en una mujer en estado de gestación. Se dijo que la gestación es periodo que normalmente dura entre treinta y ocho y cuarenta y dos semanas, en el que tiene lugar el desarrolló, del embrión hasta su formación completa ,durante el cual se forman todos los órganos . se continuo diciendo que la gestación se caracteriza por cambios a nivel funcional (cambios metabólicos) para que todos estos acontecimiento que ocurre entre la madre y el feto en formación se deben tener en cuenta los siguiente .

- Consumir una alimentación balanceada
- Realizar seis tipos de comidas
- Consumir diariamente 3 porciones de frutas
- Consumir diariamente 2 porciones de comida
- Evitar el consumo excesivo de sal ,azúcar, golosinas
- Preferir preparaciones cocidas ,asadas ,al vapor
- Durante la gestación se debe eliminar estilos de vida nocivos (ingesta de alcohol y tabaquismos)
- Asistir periódicamente a controles prenatales
- Mantener adecuada prácticas de higienes en la preparación de alimentos
- Consumir diariamente alimentos como hígados, cereales , verduras de color verde oscuro y leguminosas para garantizar la ingesta de ácido fólico
- Incentivar el consumo de alimentos propios de la región.

  Asimismo, se dijo, sobre los hábitos y signos, de alarma durante la gestación, y beneficios de la actividad física que se deben tener en cuenta para prevenir daños, actuales, con la mujer en estado de gestación como a futuro con él bebe.
- Dolor de cabeza, zumbidos de oídos y ver lucecitas ya que puede ser indicio de presión alta, (hipertensión).
- Cara, manos, tobillos hinchados, así como repentino aumento de peso (1kilo en 2 días).
- Presentar convulsiones durante el embarazo.
- Dolor, ardor al orinar son síntomas de infección en la vejiga (cistitis), la cual, sin tratamiento, asciende rápidamente a los riñones y suele derivar un aumento en la presión arterial, riesgo de parto prematuro, o que él bebe nazca con bajo peso.
- La infección en riñones se asocia a mayor riesgo de muerte , fetal y nacimiento; sus síntomas incluyen: fiebre alta con escalofrió, dolor en la parte baja de la espalda, en el costado bajo de las costillas o en el abdomen, nauseas ,vómitos, y a veces ,sangre o pus en la orina .

  intensos dolores en el abdomen, contracciones cada 15 minutos y salida de líquidos por la vagina (ya sea claro o sanguinolento)son signos que requieren atención medica urgentes, ya que indican amenaza de partos prematuros
- Los movimientos fetales suelen ser percibidos por la madre desde las semana 18 al 20 de gestación y ser más intensos a partir de la 28 si se identifica repentina disminución de los movimientos del bebe hay que acudir de inmediato al médico para descartar cualquier afección

  A continuación se habló, de los beneficios de las actividades físicas, en las gestantes

  En esta etapa los ejercicios harán las veces de sostén físico y emocional brindándole a la embarrada mayor. Bienestar, adquirir una buena postura, recuperar energía, no aumenta de peso más de lo indicado y descansa mejor. Durante el embarazo acompañar la evolución del cuerpo con gimnasias (siempre y cuando no se presente contraindicaciones) es además fundamental para evitar dolores musculares ,así como también para trabajar piso pelviano, actividad muy favorable para el embarazo y el posparto.

  Más lugar para él bebe, más aire para la mama.

  Se explica algunas rutinas favorables para la mamita y él bebe

1. Caminar durante 10 minutos
2. Recuéstate sobre el piso levanta la cadera (3serie de 12)

3. Apoyarlas manos y rodillas en el piso y levantar la pierna en 90º(3 serie de 12 con cada pierna)
4. Levantando piernas usando pelotas(3 serie de 12)
5. Sentada usando peso (3serie de 10)

Se les compartió plana para guía de ejercicios mencionados.

Se realizaron pregunta al final se aclaran dudadas se realizan recomendaciones una vez más poner en práctica lo aprendido durante las charlas educativas



asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR





asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR



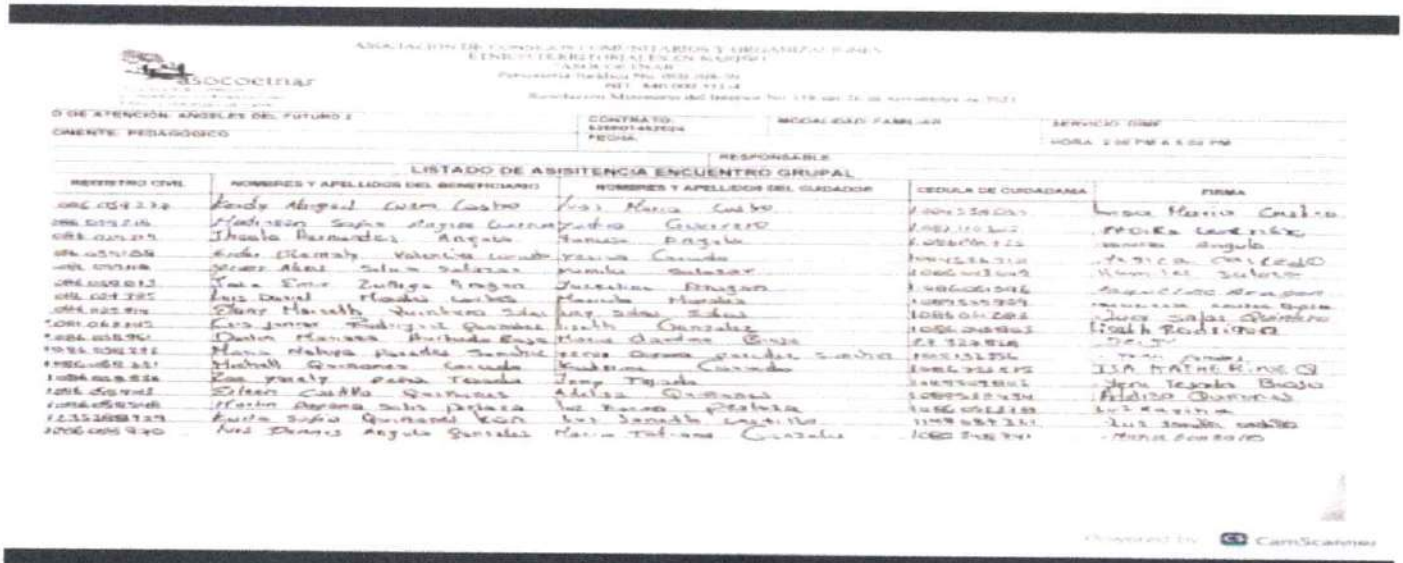


asocoetnar

Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

ASISTENCIAS.



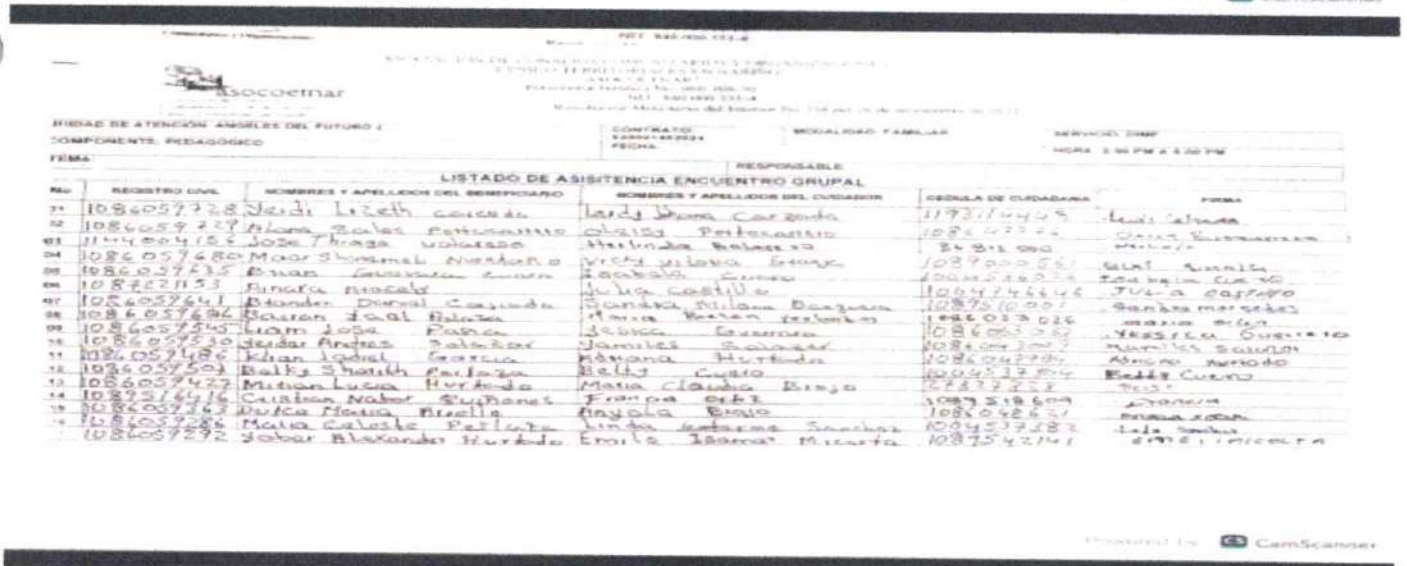
ASOCIACION DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ETNICO TERRITORIALES EN NARIÑO
ASOCOETNAR
Personería Jurídica No. 002-006-19
NIT: 900.000.111-4
Resolución Ministerio del Interior No. 178 del 26 de noviembre de 2021

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO 2 | CONTRATO: 5200014620224 | MODALIDAD: FAMILIAR | SERVICIO: SIMP
COMPONENTE: PEDAGÓGICO | FECHA: | HORA: 2:00 PM A 5:00 PM
RESPONSABLE:

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
1086054238	Yardy Abigail Leon Castro	Yesi Maria Castro	1.084.538.083	Yesica Maria Castro
1086052216	Madurson Sofia Angulo Guerrero	Yuranis Guerrero	1.082.110.342	Yuranis Guerrero
1086052129	Jhoela Fernandez Angulo	Yuranis Angulo	1.086.054.122	Yuranis Angulo
1086054158	Ander Dilanah Valencia Lucumi	Yesica Cumbe	1084538238	Yesica Cumbe
1086052118	Jeiser Abel Salas Salazar	Yumbi Salazar	1.086.052.649	Yumbi Salazar
1086059813	Yuma Emir Zuñiga Angulo	Yuseidis Angulo	1.086.061.946	Yuseidis Angulo
1086054385	Luis Daniel Mendez Castro	Yuranis Mendez	1.085.535.989	Yuranis Mendez
1086052118	Shary Hanneth Quintero Salas	Yury Salas Salas	1086.061.284	Yury Salas Salas
1081.062.845	Luis Javier Rodriguez Quintero	Lizeth Gonzalez	1086.048.863	Lizeth Gonzalez
1086.058.961	Dylan Mateo Arboleda Rosero	Maria Carmen Rosero	27.322.818	Dylan
1086.062.331	Maria Nahya Paredes Sandoval	Yeicy Diana Paredes Sandoval	1085.131.356	Yeicy
1086.062.331	Mahali Quintero Cumbe	Katherine Cumbe	1085.745.675	Isa Katherine Cumbe
1084.058.836	Ken yeraly Pena Tejada	Jenny Tejada	1085.058.861	Jenny Tejada Bravo
1086.059.041	Eiden Cuello Quintero	Adriana Quintero	1085.062.434	Adriana Quintero
1086.052.968	Martin Antonio Solis Portilla	Ivi Karina Portilla	1086.062.188	Ivi Karina
1.135.868.729	Karla Sofia Quintero Rosero	Ivi Janeth Lagos	1.085.058.331	Ivi Janeth Lagos
1086.058.940	Axel Dennis Angulo Gonzalez	Maria Tatiana Gonzalez	1086.048.941	Maria Gonzalez

Digitalized by CamScanner



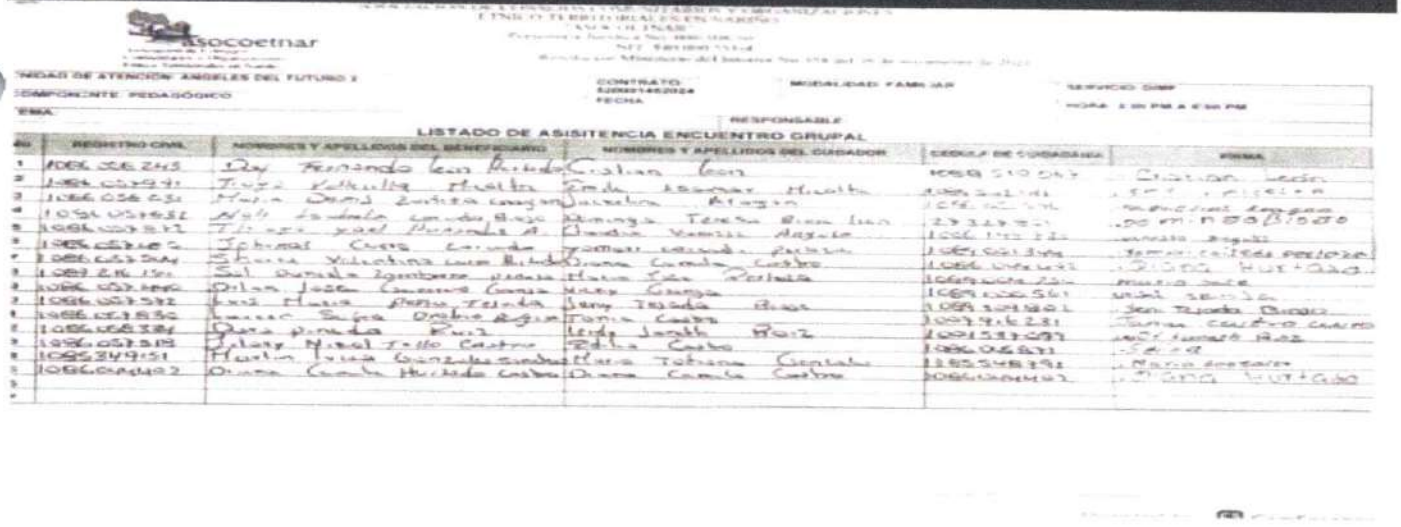
asocoetnar

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO 2 | CONTRATO: | MODALIDAD: FAMILIAR | SERVICIO: SIMP
COMPONENTE: PEDAGÓGICO | FECHA: | HORA: 2:00 PM A 5:00 PM
RESPONSABLE:

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

No.	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
31	1086057728	Yeidi Lizeth Caicedo	Lady Viviana Caicedo	1193114448	Yeidi Lizeth
32	1086059417	Alana Sofia Portocarrero	Olivia Portocarrero	1085	Olivia Portocarrero
33	1146041556	Jose Thiago Velasco	Melinda Balanta	34.911.980	Melinda
34	1086057680	Maor Shamirah Narvaez	Vicky Viviana Erazo	1087000561	Vicky Erazo
35	1086057435	Brian Caicedo Cumbe	Jacqueline Cumbe	1006	Jacqueline Cumbe
36	1084222153	Angela Marcela	Julia Castillo	1006744646	Julia Castillo
37	1086059641	Brander Dorval Caicedo	Sandra Milena Bazante	1087610007	Sandra Marcelas
38	1086057696	Karen Yael Balanta	Maria Karen Balanta	1086033026	Maria Balanta
39	1086057545	Liam Jose Pabon	Jessica Caicedo	1086063584	Yessica Caicedo
40	1086057530	Jeidar Andres Salazar	Jannires Salazar	1084064307	Yessica Caicedo
41	1086057486	Khan Iqdiel Garcia	Mariana Hurtado	1086042796	Mariana Hurtado
42	1086057501	Belky Shaith Pachaza	Belky Cuello	1004537854	Belky Cuello
43	1086059427	Mirian Lucia Hurtado	Maria Claudia Bisio	27.377.223	Maria
44	1087316416	Cristian Nahor Quiñones	Franya [illegible]	1087318609	Franya
45	1086057363	Dulce Maria Bisio	Angela Bisio	1086042641	Angela
46	1086057686	Maria Celeste Pertuz	Linda Lorena Sanchez	1004537283	Linda Sanchez
47	1086059292	Yobar Alexander Hurtado	Emilia Isaura Miranda	1087542141	Emilia Miranda

Digitalized by CamScanner



asocoetnar

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO 2 | CONTRATO: 5200014620224 | MODALIDAD: FAMILIAR | SERVICIO: SIMP
COMPONENTE: PEDAGÓGICO | FECHA: | HORA: 2:00 PM A 5:00 PM
RESPONSABLE:

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

No.	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
1	1086056243	Day Fernanda Leon Rivadeneira	Cristian Leon	1059 510 047	Cristian Leon
2	1086052941	Juan Felipe Muñoz	Sandra Jasmin Muñoz	1086	Sandra Angulo
3	1086058251	Maria Dania Zuñiga Angulo	Yuseidis Angulo	1086	Yuseidis Angulo
4	1084057482	Nayi Isabella Cumbe Bisio	Monica Teresa Bisio Lucumi	27.322.922	Monica Angulo
5	1086052372	Thiago Yael Portocarrero A.	Jessica Vanesa Angulo	1086	Jessica Angulo
6	1086052162	Ishmael Cuero Caicedo	Jasmani Caicedo Balanta	1085	Jasmani Caicedo Balanta
7	1086052944	Shania Valentina Luna Bilbao	Diana Cumbe Castro	1086	Diana Cumbe
8	1089241151	Sol Daniela Zambrano Muñoz	Maria Isis Portilla	1086	Maria Isis
9	1086052990	Dylan Jose Caicedo Cumbe	Mary Cumbe	1086	Mary Cumbe
10	1086057582	Luis Maria Pena Tejada	Jenny Tejada Bravo	1084	Jenny Tejada Bravo
11	1086058856	Isaac Sofia Dorado Rojas	Tania Castro	1007	Tania Castro
12	1086068384	Dana Pineda Ruiz	Vicky Janeth Ruiz	1091	Vicky Janeth Ruiz
13	1086057818	Valery Nicol Tello Castro	Paola Castro	1086	Paola
14	1085349151	Martin Luis Gonzales Sanchez	Maria Tatiana Gonzales	1085	Maria Gonzales
15	1086064982	Diana Camila Hurtado Castro	Diana Camila Castro	1086	Diana Castro
16					
17					

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Etnico Territoriales en Nariño
asocoetnar

N DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES ÉTNICO
asocoetnarS EN NARIÑO "ASOCOETNAR"

Personeria Juridica No. 000.308-50
NIT. 840.000.551-4
Resolución Ministerio del Interior No 358 del 26 de noviembre de 2021

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO # 1	CONTRATO: 520001452024	MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: OIMF
COMPONENTE: PEDAGOGICO	FECHA: 06-05-2024		HORA: 2- 5 PM
TEMA: Practica 12 - Accion 5		RESPONSABLE: MARISOL SALAZAR PERLAZA	

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS GRUPALES

No	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA
01	1086059598	ELIVETH PORTOCARRERO	ANA JULIETH PORTOCARRERO	1086044890	Ana Portocarrero
02	1086059110	MEGAN NERELLYSINISTERRA PARRA	INGRI KARINA PARRA GUERRERO	1086046024	Ingri Parra
03	1086059169	LEIKER ANDRES CAMACHO VALAREZO	ESTEFANI VALAREZO VALENCIA	1086049973	Estefani Valarezo
04	1086057695	HELEN JULIE CUERO ZUÑIGA	AMALIA JHOANA CUERO ZUÑIGA	1089543729	Amalia Cuero
05	1086059302	MAUREN JASBLEYDI SINISTERRA VIAFARA	YOLEIMI VIAFARA SANCHEZ	1086049546	Yoleimi Viafara
06	1086058596	JEISON SAMIR BIOJO LEON	YESENIA LEON HURTADO	1089510060	Yesenia Leon
07	1089512362	YINNA YAJAIRA QUIÑONES LEON	CAREN JULIETH CASTRO	1089510036	Carmen Castro
08	1086059631	YORIN JESUS SEVILLANO CABEZAS	INGRID LUCIA CABEZAS	1143943813	Ingrid Lucia Cabeza
09	1086057651	AIDELIN MERCEDES MAFLA CENTERO	KELLY JHOANA CENTERO LAGUNA	30649583	Kelly Centeno
10	1086059001	ELIECER MOISES OLIVERO CENTERO	NELY JHOANA CENTERO LAGUNA	30649583	Kelly Centeno
11	30648583	KELLY JHOANA CENTERO LAGUNA	CARMEN LUISA PERLAZA VALLECILLA	36812100	Kelly Centeno
12	1086052316	YORELI BERJA ORDOÑEZ	LUZ JENNI VALENCIA	1089002918	Luz Jenni Valencia
13	1089510036	ANGIE MABEL LEON CASTRO	PABLO ENEL LEON QUIÑONES	1089509998	Angi Mabel Leon
14					
15					

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR
Asociación de Consejos Comunitarios y Organizaciones Étnico Territoriales en Nariño
asocoetnar

N DE CONSEJOS COMUNITARIOS Y ORGANIZACIONES
asocoetnarS EN NARIÑO
ÉTNICO
"ASOCOETNAR"

Personería Jurídica No. 000 308-50
NIT. 840 000 551-4
Resolución Ministerio del Interior No 358 del 26 de noviembre de 2021

UNIDAD DE ATENCIÓN: ANGELES DEL FUTURO # 1	CONTRATO: 520001452024	MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DIMF
COMPONENTE: PEDAGÓGICO	FECHA: 18-03-2024		HORA: 2-5 PM
TEMA: Practica 14 - Accion 1	RESPONSABLE: MARISOL SALAZAR PERLAZA		

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS GRUPALES

No	REGISTRO CIVIL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CUIDADOR	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA
01	1086059529	KERLIN ARIANA MONTAÑO SALAZAR	CLAUDIA MARCELA SALAZAR R	1193103624	Claudia S
02	1086058354	YIBER CAMPAZ MARQUIÑEZ	JAMIRA JHOANA CAMPAZ MARQUIÑEZ	1086051449	Jamaira campaz
03	1087220107	MATEO VALLESTERO OSPINA	ALBA CECILIA OSPINA VALENCIA	1053832435	Alba Cecilia
04	1086059095	JAROL JOSUE ANGULO CUERO	ANYI PAOLA CUERO TENORIO	1193084869	Anyi Paola
05	1086059220	MELYLING ZARETH GRUESO MORENO	SUGEYI GRUESO MORENO	1193034647	SUGEYI
06	1086059103	MAILIN LICE ALARCON PAZ	LEYDI JHOANA PAZ GUERRERO	1086048973	Leidy Johana paz
07	1086057669	JEFFER ELIAN MONTAÑO MOSQUERA	YISELA OLAYSI MOSQUERA R	1111741544	YiSela OlaiSY
08	1086059557	ANDERLYN ARIANA ALEGRIA QUIÑONES	NURY QUIÑONES QUIÑONES	1149192034	Nury
09	1234201181	DYLAN ZABDIEL ANCHICO CAMACHO	ROCIO ANCHICO CAMACHO	1086047304	Rocio anchico
10	1086057824	LAURA JULIANA SANCHEZ PERLAZA	LINA MARCELA PERLAZA CORTES	1086048581	Lina Marcela
11	1086058626	LUISA JAYLI TORRES CORTES	LUZ GENNY CORTES QUIÑONES	1089543078	Luz Genny cortes
12	1086058602	JANNA YARELY SOLIS CASTRO	YADIRA CASTRO GUERRERO	1086052852	Yadira Castro
13	1096057789	YEISI MARIA RAMOS GRUESO	ISA CATERINE GRUESO VALENCIA	1086046286	ISa Katerine
14	1086057570	NAFY ALEXANDRA MONTAÑO VALENCIA	CARMEN ELIZA MONTAÑO VALENCIA	1086044904	Carmen Montaño
15	1235143966	IAN ANDRES SANCHEZ VALENCIA	LUZ JENNI VALENCIA MOSQUERA	1089002918	Luz Jenni Valencia
16	1030024647	TEDDY NAEL MARIN ANGULO	MARTHA CECILIA ANGULO M	1004536948	Marta Cecilia
17	1086057540	ANTONI MORALES MORALES	VIVIANA FRANCISCA MORALES B	1089509944	Viviano Francisca

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal: TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (i MILEIDY CUERO CC 1086047133
Código CUENTAME UDS: 524901113082 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUTORES DE PAZ 7
Dirección UDS: BARRIO LA ISLA Teléfono UDS: 3166666411

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1086059731	Eider	Joel	Quiñonez	Salazar	0	0	A A A A	A	4		
02	RC	1086059735	Kerolin	Zamantha	Mosquera	Segura	0	0	A A A A	A	4		
03	RC	1086059715	Alondra		Leon	Biojo	0	2	A A A A	A	4		
04	RC	1086059693	Estelin		Leon	Biojo	0	3	A A A A	A	4		
05	RC	1086059642	Yeiser	Andres	Obregon	Payan	0	4	A A A A	A	4		
06	RC	1086059657	Issa	Fabiana	Avila	Guerrero	0	4	A A A A	A	4		
07	RC	1086059680	Kenci	Lorena	Vidal	Zuñiga	0	4	A A A A	A	4		
08	RC	1086059627	Oliver	Johao	Morales	Biojo	0	6	A A A A	A	4		
09	RC	1086059589	Jaider	Alfonso	Franco	Valentierra	0	8	A A A A	A	4		
10	RC	1086059506	Genesis	Scarleth	Cuero	Michilena	0	9	A A A A	A	4		
11	RC	1086059508	Zoe		Flores	Riascos	0	9	A A A A	A	4		
12	RC	1234202524	Emely	Yaelis	Quiñonez	Arboleda	1	2	A A A A	A	4		
13	RC	1086059307	Saya		Montaño	Siniestara	1	3	A A A A	A	4		
14	RC	1086059172	Tatiana	Espinosa	Espinosa	Quiñones	1	5	A A A A	A	4		
15	RC	1111927344	Kevian	Andres	Angulo	Cuero	1	5	A A A A	A	4		
16	RC	1086059159	Joswar	Jair	Valarezo	Siniestara	1	6	A A A A	A	4		
17	RC	1086059194	Jailin	Alexa	Guerrero	Riascos	1	6	A A A A	A	4		
18	RC	1086059252	Santiago		Hurtado	Valdes	1	6	A A A A	A	4		
19	RC	1086059253	Alanna		Hurtado	Valdes	1	6	A A A A	A	4		
20	RC	1086059107	Oscar	Andres	Siniestara	Mosquera	1	7	A A A A	A	4		
										TOTAL	80		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Eleosipe Torres M
COORDINADOR(A) EA

Mileidy Cuero M
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal: TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a): MILEIDY CUERO CC 1086047133
Código CUENTAME UDS: 524901113082 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUTORES DE PAZ 7
Dirección UDS: BARRIO LA ISLA Teléfono UDS: 3166666411

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1089516298	Brian	Saul	Hurtado	Valencia	1	7							A					A					A					A					4		
02	RC	1086058754	Dilan	Santiago	Obando	Yesquen	1	11							A					A					A					A					4		
03	RC	1086058881	Juan	Jose	Valverde	Cifuente	2	0							A					A					A					A					4		
04	RC	1086058776	Aslin	Querena	Calzada	Siniestara	2	2							A					A					A					A					4		
05	RC	1086058629	Alexander	Daniel	Micolta	Palomino	2	6							A					A					A					A					4		
06	RC	1086058707	Shanol	Julieta	Camacho	Cortes	2	6							A					A					A					A					4		
07	RC	1089516063	Tailin	Dayana	Marinez	Siniestara	2	6							A					A					A					A					4		
08	RC	1086058418	Tiana		Siniestara	Solis	2	8							A					A					A					A					4		
09	RC	1086058451	Ana		Bigo	lopez	2	10							A					A					A					A					4		
10	RC	1086058189	Moises		Cuerero	Candelo	3	1							A					A					A					A					4		
11	RC	1086058190	Alisson	Dayely	Calzada	Torres	3	1							A					A					A					A					4		
12	RC	1086058790	Yeimi	Luciana	Vidal	Zuñiga	3	1							A					A					A					A					4		
13	RC	1089557420	Jostin	Johan	Cabezas	Marquines	3	2								A					A					A					A				4		
14	RC	1086058115	Yoselin		Biascos	Santana	3	4								A					A					A					A				4		
15	RC	1086058171	Karen	Dominga	Batalla	Morales	3	4								A					A					A					A				4		
16	RC	1086059284	Thailin	Sarcb	Cuero	Cortes	3	6								A					A					A					A				4		
17	RC	1086057672	Wendi	Jhoana	Alarcon	Paz	3	11								A					A					A					A				4		
18	RC	1089557136	Sohel	Mariana	Ctila	Castillo	4	0								A					A					A					A				4		
19	RC	1117704943	Rosi	Dayana	Cgarces	Calcedo	4	2								A					A					A					A				4		
20	RC	1086057615	Josue		Cuerrero	Candelo	4	8								A					A					A					A				4		
																																	TOTAL	80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Eleusipe Torres M.
COORDINADOR(A) EA

Mileidy Cuero - M.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a) MILEIDY CUERO CC 1086047133
Código CUENTAME UDS: 524901113082 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUTORES DE PAZ 7
Dirección UDS: BARRIO LA ISLA Teléfono UDS: 3166666411

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	T.I.	1086051863	Meliza		Paz	Ocoro	14	5		A	A	A	A	4		
02	T.I.	1086047569	Wendy	Katerin	Yesquen	Campos	16	11		A	A	A	A	4		
03	T.I.	1148688527	Janeisa		Rodriguez	Guerrero	17	2		A	A	A	A	4		
04	T.I.	1087123824	Heidy	Isabel	Castro	Camacho	17	4		A	A	A	A	4		
05	C.C.	1086046671	Rossicela		Sanchez	Hurtado	20	11		A	A	A	A	4		
06	C.C.	1004536048	Mayali		Calzada	Torres	21	5		A	A	A	A	4		
07	C.C.	1004611162	Alexandra		Montaño	Cabezas	32	8		A	A	A	A	4		
08	C.C.	1089001707	Jhoana		Pinda		33	4		A	A	A	A	4		
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	32		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	8

Eleusipe Torres M.
COORDINADOR(A) EA

Mileidy Cuero M
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ
Código CUENTAME UDS: 524901113078
Dirección UDS: BARRIO NATAL

Centro Zonal: TUMACO
CC: 38470767
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 7
Teléfono UDS: 3128929664

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	1ª LUNES	1ª MARTES	1ª MIÉRCOLES	1ª JUEVES	1ª VIERNES	2ª LUNES	2ª MARTES	2ª MIÉRCOLES	2ª JUEVES	2ª VIERNES	3ª LUNES	3ª MARTES	3ª MIÉRCOLES	3ª JUEVES	3ª VIERNES	4ª LUNES	4ª MARTES	4ª MIÉRCOLES	4ª JUEVES	4ª VIERNES	5ª LUNES	5ª MARTES	5ª MIÉRCOLES	5ª JUEVES	5ª VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1086059734	Kilyan	Issay	Vivas	Alegría	0	1						A					A					A					A					4	
02	RC	1086059660	Keiber		Torres	Grania	0	4						A					A					A					A					4	
03	RC	1089516433	Melodi	Alexa	Morales	Leon	0	4						A					A					A					A					4	
04	RC	1086059585	Lina	Saray	Grania	prado	0	7						A					A					A					A					4	
05	RC	1086059571	Jesús	Darerk	Ortiz	Landazuri	0	9						A					A					A					A					4	
06	RC	1234202710	Martin	Lenin	Guerrero	Angulo	1	0						A					A					A					A					4	
07	RC	1086059431	Yasuri	Samore	Cuero	Montaño	1	1						A					A					A					A					4	
08	RC	1144002748	Dominic	Manuel	Vallecilla	Alegría	1	1						A					A					A					A					4	
09	RC	1086059309	Gabrionny		Díaz	Valencia	1	2						A					A					A					A					4	
10	RC	1086059261	Maria	Camila	Betancurt	Caicedo	1	3						A					A					A					A					4	
11	RC	1086059272	Eric	Yael	Portocarrero	Quiñones	1	3						A					A					A					A					4	
12	RC	1086059243	Elian	Jacob	Solis	Garces	1	4						A					A					A					A					4	
13	RC	1086059186	Yoelis	Paola	Perez	Díaz	1	6						A					A					A					A					4	
14	RC	1086059377	Anthony		Segura	Castillo	1	6						A					A					A					A					4	
15	RC	1086059040	Maria	del Lucero	Gonzales	Perlaza	1	8						A					A					A					A					4	
16	RC	1086059083	Eylin	Yile	Calzada	Viveros	1	8							A					A					A					A				4	
17	RC	1086059041	Maria	Eliz	Riascos	Orobio	1	9							A					A					A					A				4	
18	RC	1206228378	Keiro	Oriana	Castro	Meza	1	9							A					A					A					A				4	
19	RC	1196716430	Ian	Iverson	Orobio	Sinisterra	2	0							A					A					A					A				4	
20	RC	1086058692	Lian	Samir	Castillo	Mosquera	2	3							A					A					A					A				4	
																																	TOTAL	80	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Eleusipe Torres Montaño
COORDINADOR(A) EA

Zuleima Vallecilla Ortiz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a: ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ
CC: 38470767
Código CUENTAME UDS: 524901113078
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 7
Dirección UDS: BARRIO NATAL
Teléfono UDS: 3128929664

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS
01	RC	1086058725	Carla	Jireth	Martinez	Biojo	2	3		A	A	A	A	4	
02	RC	1086058735	Zhamir		Grueso	Angulo	2	3		A	A	A	A	4	
03	RC	1086058645	Luis	Joel	Valentierra	Quiñones	2	4		A	A	A	A	4	
04	RC	1086058619	Danna	Saray	Ramirez	Salazar	2	6		A	A	A	A	4	
05	RC	1086058479	Melanith	Sivana	Angulo	Vivas	2	10		A	A	A	A	4	
06	RC	1086058485	Karol	Yisela	Camacho	Solis	2	10		A	A	A	A	4	
07	RC	1086058591	Wendy	Tatiana	Calcedo	Araujo	2	10		A	A	A	A	4	
08	RC	1086058292	Juan	Daniel	Rodriguez	Segobra	2	11		A	A	A	A	4	
09	RC	1086058199	Liam	José	Ruiz	Perea	3	0		A	A	A	A	4	
10	RC	1086057988	Alan	Estiven	Calcedo	Murillo	3	5		A	A	A	A	4	
11	RC	1086057962	Yohader	José	Perez	Diaz	3	7		A	A	A	A	4	
12	RC	1086057970	María	Sofía	Betancurt	Calcedo	3	8		A	A	A	A	4	
13	RC	1086057701	María	José	Guevara	Godoy	3	9		A	A	A	A	4	
14	RC	1086057472	Danna	Gisell	Grueso	Estupiñan	4	5		A	A	A	A	4	
15	RC	1086057559	Karla	Tatiana	Rivas	Moreno	4	5		A	A	A	A	4	
16	RC	1107538450	Mathids		Angulo	Balarezo	4	5		A	A	A	A	4	
17	RC	1086058206	Luis	Diego	Granja	Prado	4	7		A	A	A	A	4	
18	CC	1089000949	Maritza		Murillo	Perlaza	20	7		A	A	A	A	4	
19	CC	1006200866	Magali		Mondragon	Montaño	22	5		A	A	A	A	4	
20	CC	1086058967	Adriana	Marcela	Montaño	Sinisterra	23	9		A	A	A	A	4	
														TOTAL	80

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Elevsipe Torres Montaño
COORDINADOR(A) EA

Zuleima Vallecilla Ortiz
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a: ZULEIMA VALLECILLA ORTIZ
CC: 38470767
Código CUENTAME UDS: 524901113078
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 7
Dirección UDS: BARRIO NATAL
Teléfono UDS: 3128929664

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
							EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	CC	1004537991	Mailyn	Rocio	Salazar	Portocarrero	24	11								A				A				A				A				4	
02	CC	1086048316	Darlin	Maria	Rodriguez	Payan	33	10								A				A				A				A				4	
03	CC	1193084861	Dary	Luz	Vivas	Garcia	38	10								A				A				A				A				4	
04	CC	1086048196	Sindy	Mabel	Ortiz	Quiñones	34	2								A				A				A				A				4	
05	CC	1086047048	Mayra	Alexandra	Montaño	Sinisterra	35	6								A				A				A				A				4	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																															TOTAL	20

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Eleusipe Torres Montaño
COORDINADOR(A) EA

Zuleima Vallecilla Ortiz
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (: MARISOL SALAZAR PERLAZA
CC: 1086050032
Código CUENTAME UDS: 524901113084
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELES DEL FUTURO 1
Dirección UDS: BARRIO LA VIRGEN
Teléfono UDS: 3178644326

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1086059714	KARLA	TALIA	CORTES	MORALES	0	1	A A A	H	
02	RC	1086059720	AYELEN		BORJA	HORDONEZ	0	1	A A A	H	
03	RC	1086059737	JAZLYN		SALAZAR	PERLAZA	0	1	A A A	H	
04	RC	1086059687	MARIA	KATALEYA	YESQUEN	ANCHICO	0	2	A A A	H	
05	RC	1086059631	YORIN	JESUS	SEVILLANO	CABEZAS	0	4	A A A	H	
06	RC	1139838223	MAILIN		GARCIA	QUIÑONEZ	0	7	A A A	H	
07	RC	1086059557	ANDERLI	ARIANA	ALEGRIA	QUIÑONEZ	0	8	A A A	H	
08	RC	1109577769	JACKSON		OLAYA	BIOJO	0	8	A A A	H	
09	RC	1086059598	ELIVET		PORTOCARRERO		0	9	A A A	H	
10	RC	1089557836	DONAL	ISMAEL	MONTAÑO	QUIÑONES	0	9	A A A	H	
11	RC	1086059447	NOHA	SMITH	VALENCIA	MOSQUERA	0	10	A A A	H	
12	RC	1030024647	TEDDY	NAEL	ANGULO	MARQUINEZ	1	0	A A A	H	
13	RC	1086059351	YEILER	FABIAN	SATIZABAL	OROBIO	1	0	A A A	H	
14	RC	1086059429	KERLIN	ARIANA	MONTAÑO	SALAZAR	1	0	A A A	H	
15	RC	1086059302	MAUREN	JASBLEIDY	SINISTERRA	VIAFARA	1	2	A A A	H	
16	RC	1087220107	MATEO		BALLESTEROS	OSPINA	1	2	A A A	H	
17	RC	1086059220	MEYLING	ZARETH	GRUESO	MORENO	1	5	A A A	H	
18	RC	1086059059	JAROL	JOSUE	ANGULO	CUERO	1	7	A A A	H	
19	RC	1086059110	MEGAN	NABELLY	SINISTERRA	PARRA	1	7	A A A	H	
20	RC	1086059103	MAILIN	LICE	ALARCON	PAZ	1	8	A A A	H	
										TOTAL 80	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES (MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Marisol Salazar Perlaza
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (MARISOL SALAZAR PERLAZA
CC 1086050032
Código CUENTAME UDS: 524901113084
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 1
Dirección UDS: BARRIO LA VIRGEN
Teléfono UDS: 3178644326

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1086059169	LEIKER	ANDRES	CAMACHO	VALAREZO	1	8			4		
02	RC	1086059001	ELIECER	MOISES	OLIVEROS	CENTENO	1	10			4		
03	RC	1086058938	MARLIN	JHOANNA	PESQUEN	SALAZAR	1	11			4		
04	RC	1089516257	YERAY	DARIEL	BIOJO	LEON	2	1			4		
05	RC	1086058842	LUIS	ANGEL	QUIÑONES	PAZ	2	2			4		
06	RC	1086058711	MILAN	DAEL	PERLAZA	MANCILLA	2	3			4		
07	RC	1086058681	ADHARA		VALLECILLA	MORENO	2	4			4		
08	RC	1086058693	MIGUEL	ANGEL	GUERRERO	BIOJO	2	4			4		
09	RC	1086058734	MARIA	YASARY	QUIÑONES	MORALES	2	4			4		
10	RC	1086058749	ADIS	JOSE	VALAREZO	PINEDA	2	4			4		
11	RC	1086058602	JANNA	YARELI	SOLIS	CASTRO	2	6			4		
12	RC	1086058626	LUISA	JAILY	TORRES	CORTES	2	6			4		
13	RC	1234201181	DYLAN	ZABDIEL	ANCHICO	CAMACHO	2	6			4		
14	RC	1086058596	JEISON	SAMIR	BIOJO	LEON	3	1			4		
15	RC	1086058354	YIBER		CAMPAZ	MARQUINEZ	3	3			4		
16	RC	1086057695	HELEN	JULIE	CUERO	ZUÑIGA	3	9			4		
17	RC	1086057651	AYDELIN	MERCEDES	MAFLA	CENTENO	3	11			4		
18	RC	1151974018	ZAETH	MARIA	PAYAN	MIRANDA	4	0			4		
19	RC	1086057624	LAURA	JULIANA	SANCHEZ	PERLAZA	4	0			4		
20	RC	1086057669	JEFFER	ELIAN	MONTAÑO	MOSQUERA	4	0			4		
										TOTAL	80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Marisol Salazar Perlaza
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2016
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (MARISOL SALAZAR PERLAZA
Código CUENTAME UDS: 524901113084
Dirección UDS: BARRIO LA VIRGEN

Centro Zonal: TUMACO
CC: 1086050032
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELES DEL FUTURO 1
Teléfono UDS: 3178644326

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIA		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
01	RC	1096057789	YEISI	MARIA	RAMOS	GRUEZO	4	1								A				A				A										H	
02	RC	1086057540	ANTONI		MORALES	MORALES	4	2								A				A				A										H	
03	RC	1086057570	NAFI	ALEXANDRA	MONTAÑO	VALENCIA	4	4								A				A				A										H	
04	RC	1235143966	IAN	ANDRES	SANCHEZ	VALENCIA	4	4								A				A				A										H	
05	CC	1148687321	LUZ	JANETH	GARCIA	SINISTERRA	19	3								A				A				A										H	
06	CC	1089512362	YINNA	YAJAIRA	QUIÑONES	LEON	24	3								A				A				A										H	
07	CC	1002537382	LINDA	KATERINE	SANCHEZ	PERLAZA	27	11								A				A				A										H	
08	CC	30645583	KELLY	JOHANA	CENTENO	LAGUNA	29	9								A				A				A										H	
09	CC	1089510036	BETY	MARIZA	LEON	CASTRO	36	7								A				A				A										H	
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL			

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 1 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

COORDINADOR(A) EA

Marisol Salazar Perlaza
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo: MAYELI HACHITO RAMIREZ
CC: 1077633353
Código CUENTAME UDS: 524901113090
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELES DEL FUTURO 4
Dirección UDS: BARRIO NATAL
Teléfono UDS: 3158728298

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1110307062	Rosa	Adelin	Sanchez	Miranda	0	5	A A A A A		4		
02	RC	1233195631	Manuel	Soccer	Rodriguez	Yesquen	0	5	A A A A A		4		
03	RC	1086059590	Kaialy	Amelia	Caicedo	Guizamano	0	6	A A A A A		4		
04	RC	1086059596	Antonela		Payan	Cuero	0	7	A A A A A		4		
05	RC	1191227481	Milan	Gael	Cuero	Otero	0	9	A A A A A		4		
06	RC	1086059485	leider		Ordoñez	Perlaza	0	10	A A A A A		4		
07	RC	1086059441	Juan	Liam	Montaño	Montaño	0	11	A A A A A		4		
08	RC	1086059448	Dixi	Jasbleidy	Vivas	Castro	0	11	A A A A A		4		
09	RC	1087220595	Dilan		Vanegas	Sanchez	0	11	A A A A A		4		
10	RC	1144003156	Queliana	Andrea	Yesquen	Carvajal	0	11	A A A A A		4		
11	RC	1086059388	Haimara		Padilla	Payan	1	0	A A A A A		4		
12	RC	1086059304	Jesus	Alexis	Vallecilla	Peña	1	2	A A A A A		4		
13	RC	1241443285	Mathos		Valencia	Vivas	1	2	A A A A A		4		
14	RC	1086059259	Emanuel		Mancilla	Pineda	1	3	A A A A A		4		
15	RC	1086059227	Ousman	Andres	Caicedo	Benitez	1	4	A A A A A		4		
16	RC	1086059096	Robin	Santiago	Montaño	Guerrero	1	7	A A A A A		4		
17	RC	1143883324	Nicolle	Jiret	Cuero	Calzada	1	7	A A A A A		4		
18	RC	1086059459	Amy	Sady	Quiñonez	Arizala	1	8	A A A A A		4		
19	RC	1086058963	Ariadna		Caicedo	Perlaza	1	10	A A A A A		4		
20	RC	1086058926	Jhon	Fredi	Montaño	Valencia	1	11	A A A A A		4		
										TOTAL	80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Eleusipe Torres M
COORDINADOR(A) EA

Mayeli Hachito R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo MAYELI HACHITO RAMIREZ CC 1077633353
Código CUENTAME UDS: 524901113090 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 4
Dirección UDS: BARRIO NATAL Teléfono UDS: 3158728298

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1086058594	Karolay	Victoria	Valleculla	Peña	2	6							A								A								A				4		
02	RC	1086058604	Heidy	Tatiana	Cordoba	Montaño	2	6							A								A								A				4		
03	RC	1086059310	Elsin	Dayan	Riascos	Valencia	2	7							A								A								A				4		
04	RC	1086058248	Marolin		Carvajal	Rodriguez	2	11							A								A								A				4		
05	RC	1086058252	Jhon	Alex	Cinfuentes	Viafara	2	11							A								A								A				4		
06	RC	1086058152	Maria	Yajaira	Montaño	Alegria	3	0							A								A								A				4		
07	RC	1086058374	Elian	Yoney	Alvarez	Cuero	3	0							A								A								A				4		
08	RC	1030024257	Samira	Katsumi	Rodriguez	Hurtado	3	1							A								A								A				4		
09	RC	1086058154	Ferney	David	Quiñones	Viveros	3	2							A								A								A				4		
10	RC	1086058261	Gael		Castillo	Vivas	3	3							A								A								A				4		
11	RC	1086057996	Andrea	Sarella	Cuenú	Solis	3	4							A								A								A				4		
12	RC	1086057976	Andres	Gael	Grueso	obregon	3	5							A								A								A				4		
13	RC	1086058050	Julio	Gael	Montaño	Valencia	3	7								A				A				A				A				4		
14	RC	1086057906	Jhon	Jailer	Grueso	Quiñones	3	8								A				A				A				A				4		
15	RC	1086057625	Elian	Matias	Valencia	Perlaza	4	2								A				A				A				A				4		
16	RC	1086057505	Luz	Mariana	Castro	Angulo	4	3								A				A				A				A				4		
17	RC	1108340536	Brechy	Yuliana	Preciado	Benitez	4	3								A				A				A				A				4		
18	RC	1235144069	Ayleen	Fernando	Herrera	Riascos	4	3								A				A				A				A				4		
19	RC	1086057927	Carla	Isayana	Preciado	Cuenú	4	4								A				A				A				A				4		
20	RC	1151972107	Aylin		Valencia	Izquierdo.	4	10								A				A				A				A				4		
																														TOTAL	80		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Eleusipe Torres M
COORDINADOR(A) EA

Mayeli Hachito R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo MAYELI HACHITO RAMIREZ
Código CUENTAME UDS: 524901113090
Dirección UDS: BARRIO NATAL

Centro Zonal TUMACO
CC 1077633353

Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 4
Teléfono UDS: 3158728298

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	T.I	1086051504	Anyie	Cleotilde	Gongora	Sinisterra	17	1								A					A					A					A				4		
02	T.I	1086048328	Maira	Alexandra	Hurtado	Montaño	17	2								A					A					A					A				4		
03	C.C	1086046164	Yury	Fernanda	Valencia	Rodriguez	18	4								A					A					A					A				4		
04	C.C	1086052677	Sindy		Caicedo	Prado	18	10								A					A					A					A				4		
05	C.C	1111744199	Carolina		Garcia	Oliveros	20	8								A					A					A					A				4		
06	C.C	1004537070	Zuleima		Ortiz	Montaño	24	0								A					A					A					A				4		
07	C.C	1086047217	Maira	Soleny	Murillo	Valleilla	26	0								A					A					A					A				4		
08	C.C	1143974961	Sandra	Patricia	Valoyezo	Montaño	28	11								A					A					A					A				4		
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 32

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Eleusipe Torres M
COORDINADOR(A) EA

Mayeli Hachito R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (ESTEIDEN PORTOCARRERO H CC 1086042047
Código CUENTAME UDS: 524901113086 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 2
Dirección UDS: BARRIO NATAL Teléfono UDS: 3166775613

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1086059728	Yeidy	Lizeth	Caicedo	Calzolda	0	1		A		A	A	A	4	
02	RC	1086059729	Alana		Salas	Portocarrero	0	1		A		A	A	A	4	
03	RC	1144004156	Jose	Thiago	Valareto	Grueso	0	2		A		A	A	A	4	
04	RC	1086059680	Maer	Sharemeli	Montaño	Granja	0	3		A		A	A	A	4	
05	RC	1086059635	Brian		Guevara	Cuero	0	4		A		A	A	A	4	
06	RC	1087221153	Ainara	Araceli	Castillo	Vidal	0	5		A		A	A	A	4	
07	RC	1086059641	Brandon	Daniel	Cajia	Sinisterra	0	5		A		A	A	A	4	
08	RC	1086059686	Bairon	Yael	Perlaza	Vasquez	0	5		A		A	A	A	4	
09	RC	1086059545	Liam	Jose	Peña	Guerrero	0	8		A		A	A	A	4	
10	RC	1086059530	Jeidar	Andres	Salazar	Ortiz	0	9		A		A	A	A	4	
11	RC	1086059486	Klian	Jadiel	Garcia	Hurtado	0	10		A		A	A	A	4	
12	RC	1086059507	Belky	Sharith	Perlaza	Cuero	0	10		A		A	A	A	4	
13	RC	1086059427	Mariam	Lucia	Hurtado	Biojo	1	0		A		A	A	A	4	
14	RC	1089516416	Cristian	Nabor	Quiñones	Ortiz	1	0		A		A	A	A	4	
15	RC	1086059363	Dulce	Maria	Arroyo	Biojo	1	1		A		A	A	A	4	
16	RC	1086059286	Maria	Celeste	Perlaza	Sanchez	1	2		A		A	A	A	4	
17	RC	1086059292	Yober	Alexander	Hurtado	Micolta	1	2		A		A	A	A	4	
18																
19																
20																
														TOTAL	68	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Eleusipe Torres
COORDINADOR(A) EA

Esteiden Portocarrero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (ESTEIDEN PORTOCARRERO H
CC 1086042047
Código CUENTAME UDS: 524901113086
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 2
Dirección UDS: BARRIO NATAL
Teléfono UDS: 3166775613

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V			
01	RC	1086059277	Keidy	Abigail	Cuero	Castro	3	3						A					A					A					A					4		
02	RC	1086059218	Madison	Sofia	Angulo	Guerrero	3	4						A					A					A					A					4		
03	RC	1086059219	Shoalo		Hernandez	Angulo	3	4						A					A					A					A					4		
04	RC	1086059188	Eider	Dzemaily	Valencia	Caicedo	3	5						A					A					A					A					4		
05	RC	1086059188	Yiver	Alexis	Silva	Salazar	3	7						A					A					A					A					4		
06	RC	1086059073	Jose	Emir	Zuñiga	Aragon	3	8						A					A					A					A					4		
07	RC	1086059385	Luis	Daniel	Morales	Cortes	3	9						A					A					A					A					4		
08	RC	1086058914	Elany	Maireth	Quintero	Salas	3	11						A					A					A					A					4		
09	RC	1081067745	Cris	Junior	Rodriguez	Gonzalez	2	2						A					A					A					A					4		
10	RC	1086058961	Darlin	Mariana	Hurtado	Bioja	2	2						A					A					A					A					4		
11	RC	1086058727	Maria	Mahya	Paredes	Sanchez	2	3						A					A					A					A					4		
12	RC	1086058731	Michell		Quiñones	Caicedo	2	3						A					A					A					A					4		
13	RC	1086058836	Zoe	Yarely	Peña	Tejada	2	3						A					A					A					A					4		
14	RC	1086058943	Eileen		Castillo	Quiñones	2	7						A					A					A					A					4		
15	RC	1086058548	Marlin	Dayana	Solis	Perlaza	2	8						A					A					A					A					4		
16	RC	1235288959	Karla	Sofia	Quiñones	Leon	2	10						A					A					A					A					4		
17	RC	1086058870	Luis	Dennis	Angulo	Gonzales	2	11						A					A					A					A					4		
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	68		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Eleusipe Torres
COORDINADOR(A) EA

Esteiden Portocarrero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (ESTEIDEN PORTOCARRERO H
CC 1086042047
Código CUENTAME UDS: 524901113086
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 2
Dirección UDS: BARRIO NATAL
Teléfono UDS: 3166775613

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	RC	J086058243	Day	Fernanda	Leon	Hurtado	3	0								A					A					A					A					4		
02	RC	J086057991	Tiago		Valleciia	Picota	3	4								A					A					A					A					4		
03	RC	J086058031	Maria	Denis	Zuñiga	Aragon	3	4								A					A					A					A					4		
04	RC	J086057832	Nali	Isabela	Caicedo	Biojo	3	8								A					A					A					A					4		
05	RC	J086057872	Thiago	Yael	Hernandez	Angulo	3	8								A					A					A					A					4		
06	RC	J086057450	Johunas		Cuero	Caicedo	4	3								A					A					A					A					4		
07	RC	J086057544	Shaira	Valentina	Cuero	Hurtado	4	3								A					A					A					A					4		
08	RC	J087216154	Sol	Daniela	Zambrano	Perlata	4	3								A					A					A					A					4		
09	RC	J086057440	Dilan	Jose	Guerrero	Granja	4	4								A					A					A					A					4		
10	RC	J086057572	Luis	Mario	Peña	Tejada	4	4								A					A					A					A					4		
11	RC	J086057830	Lairen	Sofia	OROBIO	Bergara	4	4								A					A					A					A					4		
12	RC	J086058334	Dara		Pineda	Ruiz	4	7								A					A					A					A					4		
13	RC	J086057518	Silary	Nitol	Tello	Castro	4	8								A					A					A					A					4		
14	RC	J085349151	Marlin	Lucia	Gonzalez	Sanchez	4	11								A					A					A					A					4		
15	CC	J086044402	Diana	Camila	Hurtado	Castro	21	11								A					A					A					A					4		
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	60		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Eleusipe Torres
COORDINADOR(A) EA

Esteiden Portocarrero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4 Hoja 1 de 1
Regional: NARIÑO Centro Zonal: TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA EMNA PERLAZA RENGIFO CC 36810589
Código CUENTAME UDS: 524901113141 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 4
Dirección UDS: B/ el progreso Telefono UDS: 3123108281

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																										TOTAL MENSUAL	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	SD	Nacidovivo	Hijode	Ingrid	Payan	Perlaza	0	1	A					A					A					A										4	
02	RC	1232830007	Jhonatan		Salazar	Payan	0	2	A					A					A					A										4	
03	RC	1086059669	Yuriam	Manases	Payan	Hernandez	0	3	A					A					A					A										4	
04	RC	1086059664	Jorge	Maydiel	Rodrigue	Vivas	0	4	A					A					A					A										4	
05	RC	1086059615	Erick	Addiel	Balorezo	Ruiz	0	5	A					A					A					A										4	
06	RC	1234203175	Mathias		Medina	Moña	0	5	A					A					A					A										4	
07	RC	1744003807	Gael	camilo	Mina	Montaño	0	6	A					A					A					A										4	
08	RC	1087221349	Juan	Pablo	Rivas	Moreno	0	7	A					A					A					A										4	
09	RC	1086059528	Liam	Jose	Sánchez	Cuellar	0	9	A					A					A					A										4	
10	RC	1087220645	Yeelani		Quiñonez	Hurtado	0	10	A					A					A					A										4	
11	RC	1234202771	Ashly	Jelany	Valarezo	Reyfo	0	11	A					A					A					A										4	
12	RC	1086059392	Liam	de Paol	Hurtado	Cuero	1	0		A				A						A					A										4	
13	RC	1086059426	Luisa	Fernanda	Siniestera	Caicedo	1	0		A				A						A					A										4	
14	RC	1086059336	Andres	david	Paredes	Hurtado	1	1		A				A						A					A										4	
15	RC	1086059356	Yurley	saray	Sevillano	Palomino	1	1		A				A						A					A										4	
16	RC	1113704920	Liam		Payan	Segura	1	1		A				A						A					A										4	
17	RC	1086059326	Sara		Perlaza	Moña	1	2		A				A						A					A										4	
18	RC	1086059221	Liam	dael	Tejada	Siniestera	1	5		A				A						A					A										4	
19	RC	1061831685	Sanly	Mariana	Sánchez	Cuero	1	8		A				A						A					A										4	
20	RC	1086059139	Lucas		Panameño	Solis	1	8		A				A						A					A										4	
																																		TOTAL	80	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

María Emna Perlaza R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4 Hoja 1 de 1
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a) MARIA EMINA PERLAZA RENGIFO CC 36810589
Código CUENTAME UDS: 524901113141
Dirección UDS: B/ el Progreso
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR 4
Teléfono UDS 3123108281

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1086058957	Rodrigo		Castro	Salas	1	10	A A A A		4	
02	RC	1111926660	Melany	Isabella	Martinez	Aguiño	1	10	A A A A		4	
03	RC	1111926660	Jair	Santiago	Martinez	Aguiño	1	10	A A A A		4	
04	RC	1086058933	Ariana		Tejada	Castillo	1	11	A A A A		4	
05	RC	1086058880	Anny	Dahara	Aguiño	Requeso	2	0	A A A A		4	
06	RC	1086058832	Leiren	Shaday	Obregon	Playonero	2	1	A A A A		4	
07	RC	1086059501	Mairin	Juliana	Perlaza	Portocarrero	2	1	A A A A		4	
08	RC	1086058758	Miler	Yaser	Campaz	Olmedo	2	2	A A A A		4	
09	RC	1086058729	Iker	Jasue	Perlaza	Miranda	2	3	A A A A		4	
10	RC	1086058664	Edvan	Dario	Montaño	Palomino	2	6	A A A A		4	
11	RC	1086058285	Jason	Mael	Castillo	Quiñonez	2	9	A A A A		4	
12	RC	1117488509	Jorge	Isaac	Rincon	Castro	2	10	A A A A		4	
13	RC	1086058134	Noryelin	Sireth	Tamayo	Benitez	3	1	A A A A		4	
14	RC	1086058092	Britanny	Michel	Benitez	Siniterra	3	2	A A A A		4	
15	RC	1232814913	Silvana		Cortez	Perlaza	3	3	A A A A		4	
16	RC	1086057961	Maira	Alexandra	Cortez	Palacio	3	5	A A A A		4	
17	RC	1086058029	Jazmin	Fabiany	Cuero	Miranda	3	5	A A A A		4	
18	RC	1086058398	Luisa	Saray	Vallesilla	Quintero	3	8	A A A A		4	
19	RC	1086057910	Jaily	Camila	Montaño	Vidal	3	9	A A A A		4	
20	RC	1086058556	Jesus	Matias	Panameño	Solis	3	9	A A A A		4	
										TOTAL	80	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

María Emma Perlaza R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 520014 2024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 8400 0551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (MARIA EMNA PERLAZA RENGIFO
CC: 36810589
Código CUENTAME UDS: 5249 1113141
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 4
Dirección UDS: B/ el progreso
Teléfono UDS: 3123108281

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1086058215	Josman	Adrian	Castillo	Cuero	4	0		A					A					A					A								4	
02	C.C	1005536235	Harlin	Eiseth	Moreno	Tenorio	20	10	A					A					A					A								4	
03	C.C	1086044661	Esly	Fernanda	Perlaza	Castro	23	3	A					A					A					A								4	
04	C.C	1086043464	Mayerlis		Hinestroza	Torres	26	9	A					A					A					A								4	
05	C.C	1193084806	Liliana		Vallecilla	Guerrero	29	10	A					A					A					A								4	
06	C.C	1086050957	Maria	Ebile	Valoreo	Pineda	32	10	A					A					A					A								4	
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	24	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) EA

María Emna Perlaza R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: ~~MARZO~~ Mayo
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): MARITZA CAICEDO MURILLO
Código CUENTAME UDS: 524901113130
Dirección UDS:

Centro Zonal TUMACO
CC 59682364
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 6
Teléfono UDS: 3153326899

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1086059411	Jesus	Adrian	Castro	Quiñones	0	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
02	RC	1086059658	Yosvani	Cataleya	Bioyo	Lopez	0	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
03	RC	1086059848	Christian	Axel	Solis	Guerrero	0	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
04	RC	1086059544	Davier		Portocarrero	Angulo	0	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
05	RC	1086059546	Elian	Samir	Cuero	Montaño	0	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
06	RC	1112503293	Hannah	Samantha	Caicedo	Cuero	0	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
07	RC	1086059470	Keyden	Zabdi	Hurtado	Caicedo	0	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
08	RC	1086059400	Ariadne	Saray	Hurtado	Aguirre	1	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
09	RC	1086059454	Saidy	Fareli	Quiñones	Redin	1	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
10	RC	1087220587	Derek	Antonio	Rivas	Perlaza	1	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
11	RC	1086059348	Francisco	Andres	Romero	Ortiz	1	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
12	RC	1086059348	Carla	Alexandra	Bioyo	Silva	1	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
13	RC	1086059228	Damara		Peña	Valarezo	1	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
14	RC	1086059297	Jorge	Luis	Solis	Montaño	1	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
15	RC	1086059353	Lesly	Mariana	Arboleda	Valarezo	1	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
16	RC	1086059206	Joel	Smith	Belalcazar	Viafara	1	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
17	RC	1087042365	Lise	Aitana	Montaño	Belalcazar	1	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
18	RC	1086059154	Maria	Valeria	Cortes	Torres	1	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
19	RC	1086059158	Tainy	Maite	Salazar	Cuero	1	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
20	RC	1086059097	Liam	Jair	Payan	Salazar	1	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
															TOTAL 80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Maritza Caicedo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR — IDENTIFICACIÓN: 840000551-4 — Hoja 1 de 3

Nit: 840000551-4 — NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024 — Regional: NARIÑO — Centro Zonal: TUMACO — Municipio: OLAYA HERRERA

MES: AGOSTO — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): MARITZA CAICEDO MURILLO — CC: 59682364

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 524901113130 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELES DEL FUTURO 6

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR — Dirección UDS: — Teléfono UDS: 3153326899

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1086059069	Joshua		Castillo	Grajales	1	8							A					A					A					A				4		
02	RC	1086059079	Jhonatan	Jamil	Ariza	Franco	1	8							A					A					A					A				4		
03	RC	1086059367	Freider	Jesus	Montaño	Vivas	1	8							A					A					A					A				4		
04	RC	1191225823	Sharity	Luciana	Riascos	Martinez	1	8							A					A					A					A				4		
05	RC	1086058969	Liam	Caleb	Vallecilla	Segora	1	10							A					A					A					A				4		
06	RC	1232E20756	Mia	Victoria	Palacios	Siniestera	2	0							A					A					A					A				4		
07	RC	1086058834	Gael		Perea	Cuenu	2	1							A					A					A					A				4		
08	RC	1086058359	Jorlany		Riosco	Quiñonez	2	3							A					A					A					A				4		
09	RC	1086058816	Luis	Angel	Silva	Castro	2	5							A					A					A					A				4		
10	RC	1086058448	Jhonar		Cuero	Caicedo	2	9							A					A					A					A				4		
11	RC	1086058253	Jose	Ismael	Perlaza	Valencia	2	11							A					A					A					A				4		
12	RC	1086058269	Adel		Garcia	Quiñones	2	11							A					A					A					A				4		
13	RC	1086058394	Maria	Jose	Valencia		3	0								A					A					A					A			4		
14	RC	1086058027	Stepany	Yireth	Riascos	Mosquera	3	4								A					A					A					A			4		
15	RC	1143998383	Shelly	Ariana	Tamayo	Godoy	3	5								A					A					A					A			4		
16	RC	1086057737	Milagro		Perlaza	Hernandez	3	10								A					A					A					A			4		
17	RC	1086058049	Luisa	Fernanda	Perlaza	Cuero	3	11								A					A					A					A			4		
18	RC	1086057549	Angelica	Milagro	Quintero	Quiñonez	4	0								A					A					A					A			4		
19	RC	1086057801	Mailyn	Mayara	Siniestera	Estupiñan	4	0								A					A					A					A			4		
20	RC	1086057953	Leonel	Andres	Vivas	Montaño	4	4								A					A					A					A			4		
																																TOTAL	80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Maritza Caicedo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: DICIEMBRE / 0
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): MARITZA CAICEDO MURILLO
Código CUENTAME UDS: 524801113130
Dirección UDS:

Centro Zonal TUMACO
CC 59682364
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELES DEL FUTURO 6
Teléfono UDS: 3153326899

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1085553919	Jose	Matias	Prado	Obando	5	0								A					A					A					A			4		
02	CC	1086046328	Alexandra		Caicedo	Palacios	18	0								A					A					A					A			4		
03	CC	1086044417	Karen	Juliana	Valencia		21	7								A					A					A					A			4		
04	CC	1089000217	Marianela		Salazar	Cifuentes	26	6								A					A					A					A			4		
05	CC	1089000775	Lorena		Montaño	Salazar	27	2								A					A					A					A			4		
06	CC	1086050791	Esperanza		Quiñones	Salazar	32	8								A					A					A					A			4		
07	CC	1148668437	Besaida		Quiñones	Cuero	34	2								A					A					A					A			4		
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 28

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

Maritza Caicedo
COORDINADOR(A) EA — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a) MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ CC 36811145
Código CUENTAME UDS: 5249011131144 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR 1
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3216404965

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	AUSENTISMOS	
01	RC	1086059320	SHARI	FARINA	PERLAZA	IVARBO	1	9	A					A					A					A									4		
02	RC	1086058783	VIVIAN	LISETH	LERNA	ESCOBAR.	2	2	A					A					A					A									4		
03	RC	1086058461	LAURLN	YATZLRI	ARBOLEDA	CALCEDO	2	8	A					A					A					A									4		
04	RC	1086058369	JOSHUA	DAVID	MICHILENO	PAREDES	2	9	A					A					A					A									4		
05	RC	1086058392	DEBLIN.	MICHELL	QUIÑONEZ	PERLAZA.	2	9	A					A					A					A									4		
06	RC	1086058445	JONATHAN		CALEDO	MINDTTA	2	11	A					A					A					A									4		
07	RC	1086058062	JOSE	FERNANDO	SINISTERRA	GOMEZ.	3	3	A					A					A					A									4		
08	RC	1086058128	JAYLIN.	JOELI	CALEDO	PAYAN	3	3	A					A					A					A									4		
09	RC	1086058176	CRISTIN	ALEXA	TEJADA	QUIÑONEZ	3	4	A					A					A					A									4		
10	RC	1143999502	JUAN	DAVID	ARENA	MONTAÑA	3	4		A					A					A					A								4		
11	RC	1086058620	SHLY	SOFIA	HUATADO	PERLAZA.	3	7		A					A					A					A								4		
12	RC	1086057383	ESTEBAN	DAVID	BANGUERA	OLIVEROS	3	8		A					A					A					A								4		
13	RC	1086057484	MARLON	JOSUE	MONTAÑO	MONTAÑO	4	1		A					A					A					A								4		
14	RC	1086057539	YERIN.	YULIALIN	HINESTROZA	CASTRO.	4	1		A					A					A					A								4		
15	RC	1086057718	WILSON	DAMIAN	PERLAZA	SINISTERRA	4	7		A					A					A					A								4		
16	TI	1086050988	SINDY	JHOANA.	REBOLLEDO	GUERRERO	14	6		A					A					A					A								4		
17	CC	1086042930	LAURA	STEFANY	VALLECILLA	HURTADO	19	4		A					A					A					A								4		
18	CC	1004536303	MARLAN	CARMENZA	GUERRERO	HINESTROZA	24	1		A					A					A					A								4		
19	CC	1004535998	YURANNY		HURTADO	PERLAZO	25	0		A					A					A					A								4		
20	CC	1086050495	YICELA.		SALAZAR.	RIASCOS.	25	2		A					A					A					A								4		
																																TOTAL	80		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio. OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a) MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ CC 36811145
Código CUENTAME UDS: 524901113144 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR 1
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3216404985

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																							TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V			
01	RC	1086059707	VEIKER	JOSE	AGUIRRE	CALEDO	0	2	A					A					A					A									4		
02	RC	1086059600	BRENDA	KATALEYA	SOLIS	ORTIZ	0	6	A					A					A					A									4		
03	RC	1086059652	DANNA	YAJIRA	VELASQUEZ		0	6	A					A					A					A									4		
04	RC	1113375807	EMILY	DAHIANA	OBANDO	TEJADA	0	8	A					A					A					A									4		
05	RC	1111573231	LINA	GISELL	MICOLTA	JIMENEZ	0	9	A					A					A					A									4		
06	RC	1030024696	CLOE	DEL CARMEN	RODRIGUEZ	MARINEZ	0	10	A					A					A					A									4		
07	RC	1030024697	ZOE	ALICIA	RODRIGUEZ	MARINEZ	0	10	A					A					A					A									4		
08	RC	1086959412	XIOMELL	SARELA	CALEDO	MINOTTA	0	11	A					A					A					A									4		
09	RC	1086059428	DANA	GABRIELA	BALAREZO	TORRES	0	11	A					A					A					A									4		
10	RC	1086059455	MADINSON	ADHARA	LEON	TEJADA	0	11	A					A					A					A									4		
11	RC	1086059389	JUAN	DAVID	QUIÑONEZ	CALEDO	1	0	A					A					A					I									3	1	
12	RC	1086059276	EIMI	ORLANA	RODRIGUEZ	QUINONEZ	1	2		A				A						A					A									4		
13	RC	1086059316	HECTOR	MATIAS	QUIÑONEZ	CALEDO	1	2			A				A					A					A									4		
14	RC	1086059280	YOEL	HURLAS	CAMBINDO	CASTERRA	1	3			A				A					A					A									4		
15	RC	1086059176	EVELIN	ORLANA	GARCIAS	OROBIO	1	5			A				A					A					A									4		
16	RC	1086059117	DIANI	MARCELL	RODRIGUEZ	HURTADO	1	6			A				A					A					A									4		
17	RC	1086059144	HANNA	SOFIA	HERNANDEZ	VALLECILLA	1	6			A				A					A					A									4		
18	RC	1086059102	SEBASTIAN		NARVAEZ	PLAZA	1	7			A				A					A					A									4		
19	RC	1086059076	YASMIR	ELIAS	CASTILLO	CUERO	1	8			A				A					A					A									4		
20	RC	1086059092	EMANUEL		PAREDES	SOLIS	1	8			A				A					A					A									4		
																																	TOTAL 79	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	I
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio. OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a) MILLERLANDA MICOLTA ORTIZ CC 36811145
Código CUENTAME UDS: 524901113144 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR 1
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3216404965

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1086052926	SANDRA	PATRICIA	ALEGRIA	SANCHES	30	7			A					A					I					I								2	2	
02	CC	1086049673	MAYKEN		CUERO	FONCO	33	0			A					A					I					I								2	2	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	24	04	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Asocetnar
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: Mayo AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4 Hoja 1 de 3
Regional: Nariño Centro Zonal: Tumaco Municipio: Olaya Herrera
Nombre Agente Educativo (a): Luz Marina Landazuri CC: 36811903
Código CUENTAME UDS: 524901113130 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Semilla de amor 6
Dirección UDS: B/ progreso frente de interrapidisimo. Teléfono UDS: 3108303975

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1116 451 811	Kimo	Nahiara	Pastrana	Caicedo	0	3		A					A					A					A									4		
02	R.C	1086 059 656	Genesis	Zaleth	Valencia	Riasco	0	4		I					I					I					I										4	
03	R.C	1144 216 665	Mariana	Lucia	Cuero	Yesquen	0	5		A					A					A					A									4		
04	R.C	1086 059 540	Lizbeth	Yaseli	Cuero	Quellero	0	8	A					A					A					A										4		
05	R.C	1086 059 551	Chelsy	Alexandra	Salazar	Castro	0	8	A					A					A					A										4		
06	R.C	1086 059 529	Kelsy	Mariela	Angulo	Godoy	0	9	A					A					A					A										4		
07	R.C	1086 059 538	Kristel	Ailana	Portelo	Caicedo	0	9	A					A					A					A										4		
08	R.C	1234 202 907	Axel		Leon	Campaz	0	9	A					A					A					A										4		
09	R.C	1232 824 656	Antonela		Valarezo	Rodriguez	1	0	A					A					A					A										4		
10	R.C	1191 226 617	Mia	Adelaine	Hurtado	Reina	1	1	A					A					A					A										4		
11	R.C	1086 059 313	Robert	Darel	Cisneros	Ferlaza	1	2	A					A					A					A										4		
12	R.C	1086 059 447	Keidy	Mariela	Salazar	Nogueta	1	2	A					A					A					A										4		
13	RC	1086 059 230	Kilian	Ferney	Reina	Ortiz	1	4	A					A					A					A										4		
14	R.C	1086 059 233	Dilan	Fabricio	Minotta	Patacarrero	1	4	A					A					A					A										4		
15	R.C	1086 059 171	Thor	Sebastian	Siniestra	Pinedo	1	6	A					A					A					A										4		
16	R.C	1086 059312	Mia	Renata	Reina	Zambrano	1	6	A					A					A					A										4		
17	R.C	1149 994 891	Mia	Itzel	Ibarbo	Segura	1	6	A					A					A					A										4		
18	R.C	1086 059 074	Kiliam		Solis	Tello	1	8	A					A				A					A											4		
19	R.C	1086 059 055	Thiago		Ferlaza	Asprilla	1	9	A					A					A					A										4		
20	R.C	1086 058 799	Aaron	David	Salas	Valencia	2	2	A					A					A					A										4		
																																		TOTAL	76	4	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCoetnar
NIT 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001451024
MES: Mayo AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN 840000551-4 Hoja 1 de 3
Regional: Nariño Centro Zonal: Tumaco Municipio: Olaya Herrera
Nombre Agente Educativo (a): Liz Marina Landazuri CC: 36811803
Código CUENTAME UDS: 524901113130 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Semilla de amor 6
Dirección UDS: Bl progreso frente de inter rapidisimo Teléfono UDS: 3108303925

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1086 058 654	Anny	Uzbeth	Quiñonez	Peña	2	4	A						A					A					A									4		
02	R.C	1086 058 579	Alvon	Anderson	Candelo	Martinez	2	6	A						A					A					A									4		
03	R.C	1086 058 628	Damian		Pinillo	Becerra	2	6	A						A					A					A									4		
04	R.C	1086 058 286	Carlos	Jadiel	Vallecilla	Tepes	2	10	A						A					A					A									4		
05	R.C	1086 058 291	Leins	Mayers	Segura	Sanchez	2	10	A						A					A					A									4		
06	R.C	1086 058 280	Thiago	Luis	Perlaza	Ortiz	2	11	A						A					A					A									4		
07	R.C	1086 058 531	Eider	Camilo	Lopez	Bermudez	2	11	A						A					A					A									4		
08	R.C	1086 058 187	Thiago		Asprilla	Lerma	3	0	A						A					A					A									4		
09	R.C	1089 557 257	Elaina		Salazar	Valencia	3	3	A						A					A					A									4		
10	R.C	1086 057 990	Dylan	Matias	Lopez	Sanchez	3	4	A						A					A					A									4		
11	R.C	1086 057 754	Madeleidy		Cerezo	Candelo	3	9	A						A					A					A									4		
12	R.C	1086 058 070	Lian	Samara	Montaño	Guerrero	3	10	A						A					A					A									4		
13	R.C	1086 057 605	Luis	Mateo	Lopez	Otero	4	0	A						A					A					A									4		
14	RC	1086 057 501	Shaira	Sofia	Riasco	Paz	4	2	A						A					A					A									4		
15	R.C	1105 935 521	Judith	Samara	Paz	Cuero	4	2	A						A					A					A									4		
16	T.I	1086 046 305	Wendi	Julieth	Lopez	Castro	17	0			A					A					A					A								4		
17	C.C	1086 046 324	Melisso		Panameño	Solis	21	4			A					A					A					A								4		
18	C.C	1086 049 470	Maryuri		Angulo	Vivas	22	3			A					A					A					A								4		
19	C.C	1004 537 768	Karol	Jineth	Cabrera	Reina	24	7			A					A					A					A								4		
20	C.C	1004 712 780	Lina	Marcela	Panamano	Gonzalez	26	0			A					A					A					A								4		
																																	TOTAL 80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4 NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN 840000551-4
Regional: NARIÑO Centro Zonal TUMACO Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo LUZ MARINA LANDAZURI CC 36811804
Código CUENTAME UDS: 524901113130 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR 6
Dirección UDS: B/ progreso frente interrapidísimo Teléfono UDS: 3108303975

Hoja 1 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1004 537820	Maria	Yailey	Martinez	Castro	27	11		A				A					A					A									4		
02	C.C	1086 047652	Nury	Shirley	Moreno		28	7		A				A					A					A									4		
03	C.C	1086 047845	Heidy		Rebolledo	Ruiz	30	9		A				A					A					A									4		
04	C.C	1086 045840	Maria	Yovisay	Benitez	Salazar	37	7		A				A					A					A									4		
05	C.C	36 811 808	Zuleima		Portocarrero		43	11		A				A					A					A									4		
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 20

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: Mayo
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY MARIA SALAZAR OLMEDO
CC: 36612220
Código CUENTAME UDS: 5249011131145
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 5
Dirección UDS:
Teléfono UDS: 3234442813

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1086059080	Jeiri	Saray	Palacios	Vivas	1	8	A	A	A	A		4	
02	RC	1086059108	Marlin	Izel	Valentierra	Velez	1	8	A	A	A	A		4	
03	RC	1086059042	Lian	Ruben	Quiñonez	Tello	1	9	A	A	A	A		4	
04	RC	1086058966	Sarilin	Sofia	Quiñonez	Caicedo	1	11	A	A	A	A		4	
05	RC	1086058696	Emma	Sofia	Salas	Castro	2	3	A	A	A	A		4	
06	RC	1086058679	Josaias		Oliveros	Solis	2	3	A	A	A	A		4	
07	RC	1086058677	Lilian	Adhara	Mayagan	Rodriguez	2	4	A	A	A	A		4	
08	RC	1086058616	Yeison	David	Guerrero	Mosquera	2	5	A	A	A	A		4	
09	RC	1086058615	Mara	Thais	Vivas	Rodriguez	2	6	A	A	A	A		4	
10	RC	1086058601	Angelo	Stiwar	Riascos	Vivas	2	7	A	A	A	A		4	
11	RC	1086058480	Yailen	Zoe	Mosquera	Cruezo	2	8	A	A	A	A		4	
12	RC	1086058584	Luis	Carlos	Alegria	Arrieche	2	10	A	A	A	A		4	
13	RC	1086058666	Rossy	Mar	Martinez	Hinestroza	2	10	A	A	A	A		4	
14	RC	1086058219	Maria	Angela	Montaño	Garcia	3	0	A	A	A	A		4	
15	RC	1109571459	Jenin	Yadriel	Guerrero	Valarezo	3	4	A	A	A	A		4	
16	RC	1086058142	Laura	Luz	Valentierra	Payan	3	5	A	A	A	A		4	
17	RC	1086057986	Ernesto		Meza	Montaño	3	7	A	A	A	A		4	
18	RC	1086057884	Jerser	Stiven	Palacios	Vivas	3	7	A	A	A	A		4	
19	RC	1086058137	Melody	Shadai	Hurtado	Olmedo	3	8	A	A	A	A		4	
20	RC	1086057727	Jeider		Vivas	Minota	3	9	A	A	A	A		4	
														TOTAL 80	

Ventajas con DA	0
Cobertura	20
	0

COORDINADOR(A) EA

LEIDY MARIA SALAZAR OLMEDO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.IMO12.PP	29/09/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT 840000551-4
MES: Mayo
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000651-4
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO
Código CUENTAME UDS: 524901113145
Dirección UDS:
Centro Zonal: TUMACO
CC: 36612220
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 5
Teléfono UDS: 3234442613

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1086059683	Isabela		Cuero	Vivas	0	2	A A A A	4	
02	RC	1087221286	Judy	Saday	Sanchez	Prado	0	4	A A A A	4	
03	RC	1086059613	Eliza	Nahiara	Otero	Hernandez	0	5	A A A A	4	
04	RC	1144003764	Elder	Matheo	Yesquen	Salazar	0	5	A A A A	4	
05	RC	1086059625	Josue	Forney	Guerrero	Caicedo	0	6	A A A A	4	
06	RC	1112071688	Jose	Manuel	Cuero	Valentierra	0	7	A A A A	4	
07	RC	1086059532	Arlen	Stiyin	Vivas	Caicedo	0	8	A A A A	4	
08	RC	1086059576	Maria	Jose	Riascos	Pineda	0	8	A A A A	4	
09	RC	1144003165	Iker	Manuel	Segura	Castro	0	10	A A A A	4	
10	RC	1144003182	Enith	Maiara	Mosquera	Mesia	0	10	A A A A	4	
11	RC	1086059423	Briana		Salazar	Hurtado	0	11	A A A A	4	
12	RC	1111489380	Emili	Dayana	Hurtado	Grueso	1	1	A A A A	4	
13	RC	1086059234	Dara	Valentina	Perea	Moreno	1	4	A A A A	4	
14	RC	1086059240	Marilin	Celeste	Ruiz	Sanchez	1	4	A A A A	4	
15	RC	1086059177	Thael	Luciana	Cabeza	Siniestera	1	5	A A A A	4	
16	RC	1086059190	Bnthany	/	Angulo	Ortiz	1	6	A A A A	4	
17	RC	1086059143	Hemir	Elias	Sanchez	Peña	1	6	A A A A	4	
18	RC	1086059261	Daniel		Hurtado	Rodriguez	1	2	A A A A	4	
19	RC	1086059143	Yailen	Diane	Vivas	Manota	1	7	A A A A	4	
20	RC	1111706213	Maily	Jantzi	Valleculo	Peralta	1	7	A A A A	4	
										TOTAL 80	

Verificación de Cobertura	4
	16
	0

COORDINADOR(A) EA

LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
MES: ABRIL
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a): LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO
CC: 36812220
Código CUENTAME UDS: 524901113145
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 5
Dirección UDS:
Teléfono UDS: 3234442613

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1086057708	Hellen	Yicel	Guerrero	Caicedo	3	11			A					A					A					A						4		
02	RC	1086057694	Zoe	Nahiara	Martinez	Sanchez	4	2			A					A					A					A						4		
03	RC	1086057573	Maria	Saemi	Viveros	Castro	4	4			A					A					A					A						4		
04	RC	1086057354	Jose	Luis	Salazar	Torres	4	6			A					A					A					A						4		
05	TI	1086050497	Veronica		Velez	Dajome	15	6			A					A					A					A						4		
06	CC	1086050494	Lina	Marcela	Riasco	Salazar	19	1			A					A					A					A						4		
07	CC	1193125600	Kelly		Alegria	Quiñonez	26	6			A					A					A					A						4		
08	CC	1087807188	Yensi	Adriana	Leon	Sanchez	31	6			A					A					A					A						4		
09	CC	1151440289	Paola		Ortiz	Rodriguez	33	6			A					A					A					A						4		
10	CC	1086048482	Ana	Dilia	Perlaza	Valentierra	34	7			A					A					A					A						4		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 40

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

COORDINADOR(A) EA

LEISY MARIA SALAZAR OLMEDO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Version 5	Página de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a): NUMA ZULEYMA MEDRANDA P
CC: 36812714
Código CUENTAME UDS: 5249011131S1
Dirección UDS:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 2
Teléfono UDS: 310 4039477

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1086059706	GLENDY	NARIAN	MENDAÑO	OROBIO	0	2						A							A			A	A				A					4		
02	RC	1087221381	JAIDER	JADIEL	PAREDES	ESTACIO	0	3						A							A			A	A				A					4		
03	RC	1086059622	EDWAR	DANIEL	PAREDES	YESQUEN	0	5						A							A			A	A				A					4		
04	RC	1109688330	AMBAR		PEREA	FRANCO	0	5						A							A			A	A				A					4		
05	RC	1086059580	ASHLY		MORALES	HURTADO	0	7						A							A			A	A				A					4		
06	RC	1232827541	KAYLEEM		GUERRERO	VALENCIA	0	7						A							A			A	A				A					4		
07	RC	1086059552	QUILIAN	SAEL	ALARCON	ANGULO	0	8						A							A			A	A				A					4		
08	RC	1086059581	AARON		SOLIS	CAICEDO	0	8						A							A			A	A				A					4		
09	RC	1086059463	JHONNALSI		VEGA	GAMBOA	0	11						A							A			A	A				A					4		
10	RC	1086059402	ZAMAY	YALID	ORTIZ	CAICEDO	1	0						A							A			A	A				A					4		
11	RC	1086059350	JHON	ANDRES	MONTAÑO	VALLECILLA	1	1						A							A			A	A				A					4		
12	RC	1086059417	JAINER	CALEB	PAYAN	ARVELAEZ	1	1						A							A			A	A				A					4		
13	RC	1086059290	JOSUE		OLIVEROS	VALENCIA	1	2							A				A				A				A						4		
14	RC	1086059256	HEIDER	ESTIVEN	SANTANA	SERNA	1	3							A				A				A				A						4		
15	RC	1086059204	MARLEY	YULIANA	RIOS	ANGULO	1	5							A				A				A				A						4		
16	RC	1086059247	ARIANY	FERNANDA	HINESTROZA	FRANCO	1	5							A				A				A				A						4		
17	RC	1086059167	LUCIANA		PORTOCARRERO	ORTIZ	1	6							A				A				A				A						4		
18	RC	1086059205	MARIN	ADIEL	REBOLLEDO	ORTIZ	1	6							A				A				A				A						4		
19	RC	1086059105	ELEAZAR		FRANCO	VALLECILLA	1	7							A				A				A				A						4		
20																																				

Verificación De Cobertura	
	4
	15
	0

TOTAL 76

COORDINADOR(A) EA

Numia 13/MAY/24
RESPONSABLE DE ORLPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

	FS.MO12.PP	29/05/2018
	Version 5	Página de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
NÚMERO DE CONTRATO: 52001452024
MES: MAYO
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (I: NUVIA ZULEYMA MEDRANDA P
CC: 36812714
Código CUENTAME UDS: 5249011131 51
Dirección UDS:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 2
Teléfono UDS: 310 4039477

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1086059134	CHEILIN	TATIANA	GAMBOA	PARRA	1	7						A					A					A					A					4		
02	R.C	1086059138	SARA	NAOMI	BLANDON	SALAZAR	1	7						A					A					A					A					4		
03	R.C	1110380766	JAIMEN		SINISTERRA	SALAS	1	7						A					A					A					A					4		
04	R.C	1086059051	ARLEY	SMITH	RODRIGUEZ	PERLAZA	1	9						A					A					A					A					4		
05	R.C	1086058972	EDWIN	YACEL	PERLAZA	MUÑOZ	1	10						A					A					A					A					4		
06	R.C	1143883086	ABRAHAN	SAEL	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1	10						A					A					A					A					4		
07	R.C	1086058736	GABI	CRISTINA	VALLECILLA	PAYAN	2	3						A					A					A					A					4		
08	R.C	1086058683	MAYRY	EIZA	CUERO	MIRANDA	2	5							A					A					A					A				4		
09	R.C	1086058483	THIAGO		SILVA	ORTIZ	2	7							A					A					A					A				4		
10	R.C	1086058550	MILAN	STUART	SINISTERRA	GUERRERO	2	7							A					A					A					A				4		
11	R.C	1086058440	YEISON	YAIR	LOPEZ	CASIERRA	2	8							A					A					A					A				4		
12	R.C	1086058484	MARIA	LUCIANA	VALLECILLA	HURTADO	2	9							A					A					A					A				4		
13	R.C	1086058544	ANDRES	FELIPE	CAMPAZ	BATALLA	2	9							A					A					A					A				4		
14	R.C	1086058191	LUISA	FERNANDA	SOLIS	YESQUEN	3	0							A					A					A					A				4		
15	R.C	1086057946	ALEJANDRO		PAREDES	ORTIZ	3	5							A					A					A					A				4		
16	R.C	1086058032	ADIEL		PERLAZA	RODRIGUEZ	3	5							A					A					A					A				4		
17	R.C	1086057509	SADDAY	LUCIA	TORRES	CAMACHO	3	11							A					A					A					A				4		
18	R.C	1086057523	MIGUEL	ANGEL	SILVA	SALAZAR	4	2							A					A					A					A				4		
19																																			
20																																			

TOTAL 72

Verificación De Cobertura	
	0
	18
	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Version 6	Página de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCOETNAR
NIT: 840000551-4
NÚMERO DE CONTRATO: 520014520024
MES: MAYO
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN: 840000551-4
Regional: NARIÑO
Centro Zonal: TUMACO
Municipio: OLAYA HERRERA
Nombre Agente Educativo (a): NUVIA ZULEYMA MEDRANDA P
CC: 36812714
Código CUENTAME UDS: 5249011113151
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE AMOR 2
Dirección UDS:
Teléfono UDS: 310 4039477

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1086058093	JATNIER		QUINONES	CUERO	4	5							A					A					A					A					4		
02	R.C	1086057434	VALERIN	SOFIA	SANTANA	SERNA	4	7							A					A					A					A					4		
03	R.C	1149942663	EMILY	ELISABETH	SINISTERRA	PAREDES	4	9							A					A					A					A					4		
04	C.C	1086054597	YINELA		QUIÑONES	HURTADO	27	4						A					A					A					A					4		
05	C.C	1089538504	YESICA	ELENA	GUERRERO	QUIÑONES	30	0						A					A					A					A					4		
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	20		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012