869

INFORME FINANCIERO
MAYO

MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIA - DIMF

CTO 27001502024

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA
REPRESENTATE LEGAL

HERMINA PUENTES HIDALGO
SUPERVISORA

CENTRO ZONAL QUIBDÓ

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

870

CONTRATO 150
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF
Centro zonal:
QUIBDÓ - CHOCÓ

INFORME FINANCIERO

ATENCIÓN MES DE MAYO

1. Documentos del contador.
2. Constancias de paz y salvo a 30 de mayo de 2024
3. Informe financiero de mayo de 2024
4. Movimientos cuentas bancaria.
5. Cuentas causadas y pagadas de mayo
   - 5.1. Talento humano.
   - 5.2. Gastos operativos.
   - 5.3. Auxilio de movilidad
   - 5.4. Seguros
   - 5.5. Dotación de consumo
   - 5.6. Alimentación
   - 5.7. Reinversión
   - 5.8. Certificado de cobertura
6. Retención en la fuente
7. Rendimientos financieros
8. Cuentas pagadas de periodos anteriores

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

871

1. DOCUMENTOS DEL CONTADOR

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

872



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.445.336
PALACIOS PALACIOS
APELLIDOS
YEFERSON
NOMBRES

FIRMA



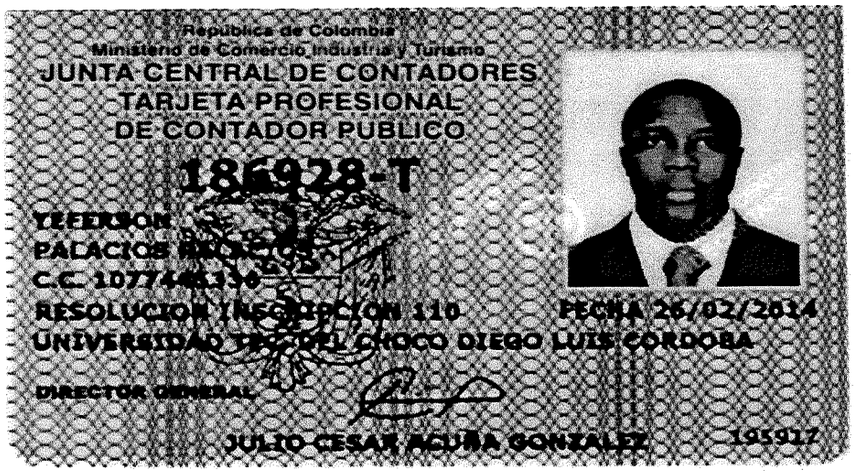
FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1990
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
12-SEP-2008 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00441188-M-1077445336-20130618 0033466568A 1 39356513

8-73



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

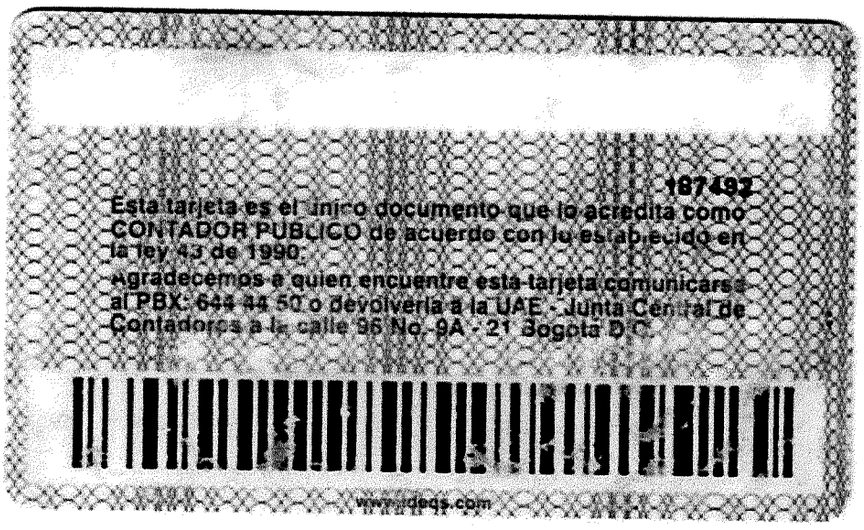
186928-T

YEFERSON
PALACIOS [illegible]
C.C. 1077446136

RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195917



187492

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.jcdeqs.com

874

2. CERTIFICADOS DE PAZ Y SALVO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

875

Quibdó, 30 de mayo de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
REGIONAL QUIBDÓ

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES.

Yo, **JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS,** identificado con cedula de ciudadanía No. 8.115.348, en mi calidad de representante legal de la **FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**, identificada con NIT. 900171447-6 manifiesto bajo la gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con los proveedores de bienes y servicios.

Atentamente,

Jose Ariel Romaña Palacios
Representante legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

876

Quibdó, 30 de mayo de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
REGIONAL QUIBDÓ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **YOSIP BROZ MORENO PALACIOS ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 80.228.043 de Bogota D.C , en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la **FUNDACION GOZO Y ESPERANZA ,** identificada con NIT No. 900171447-6, bajo la gravedad del juramento manifestó, que el Operador del Servicio, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, Dotación, Cesantías, Intereses de Cesantías, Vacaciones y Prima de Servicio. Dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y Ley 828/2003.

YOSIP BROZ MORENO PALACIOS
REVISOR FISCAL
CC Nº 80.228.043
TP 110957-T

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

877

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

110957-T



YOSIP BROZ
MORENO PALACIOS
C.C. 80228043
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/05/2005
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294952 120671

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

878

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9191913EHDHDH5494

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YOSIP BROZ MORENO PALACIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80228043 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 110957-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

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

879

3. INFORME FINANCIERO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

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

Regional	CHOCO					Centro Zonal	QUIBDO		
Entidad Administradora del Servicio	FUNGOZO					Municipio donde se presta el servicio	QUIBDO		
N° del contrato	27001502024	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato incluidas modificaciones		Plazo de ejecución		Desde	1/02/2024
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados	Desarrollo infantil en medio familiar sin arriendo	900	900			Hasta	30/09/2024
			Desarrollo infantil en medio familiar con arriendo						

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$824 966 550		$592 336 800		$592 336 800		$592 336 800		$592 336 800		$180 733 950	$3.176.067.700
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$5 772 650	$63.501.354
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$3.176.067.700	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$63.501.354	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3.238.569.054	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	3	$11 904	$5 952	$2 678 400		$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$10 713 600	$5 356 800	$2 678 400	$117.849.600
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	15	$50 396	$25 198	$11 339 100		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11 339 100	$22.678.200
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$40 540 050	$20 270 025	$0	$425.670.525
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	6	$15 799	$8 400	$3 779 775		$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$15 119 100	$7 559 550	$3 779 775	$166.316.100
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	3	$15 799	$8 400	$3 779 775		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3 779 775	$7.559.550
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0		$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$13 513 350	$6 756 675	$0	$141.890.175
	AUXILIAR PEDAGOGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	19	$44 233	$22 117	$9 952 425		$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$39 809 700	$19 904 850	$9 952 425	$437.906.700
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	3	$7 372	$3 686	$1 658 700		$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$6 634 800	$3 317 400	$1 658 700	$72.982.800
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$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	$0		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7 223		$1 625 175		$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$6 500 700	$3 250 350		$68.882.625
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$9 235				$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$8 311 500	$4 155 750		$87.270.750
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1 002				$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$901 800	$450 900		$9 466 900
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2 536				$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$2 282 400	$1 141 200		$23 965 200
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1 691				$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$1 521 900	$760 950		$15 973 950
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$734				$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$714 600	$357 300		$7 503 300
SUBTOTAL						$34 813 350	$0	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$146 583 500	$73 291 750	$33 188 175	$1.606.918.275
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$23 964				$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$21 567 600	$10 783 800		$226 459 800
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$149 017				$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$134 115 300	$67 057 650		$1 408 210 650
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
REINVERSION	REINVERSION	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$6 422 100	$3 211 050		$67 432 050
SUBTOTAL						$0	$0	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$162 105 000	$81 052 500	$0	$1.702.102.500
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$34 813 350	$0	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$154 334 250	$33 188 175	$3.309.020.775
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$34 813 350	$0	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$308 688 500	$154 334 250	$33 188 175	$3.309.020.775
																		DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		-$133.953.075
																				$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es un COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SON TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

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	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO				No. CONTRATO		VALOR ACTUAL	3309020775	PEIODO 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		$10.713.600		$10.713.600	$10.713.600		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0			
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$40.540.050		$40.540.050	$40.540.050		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$15.119.100		$15.119.100	$15.119.100		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$13.513.350		$13.513.350	$13.513.350		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$39.809.700		$39.809.700	$39.809.700		$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.634.800		$6.634.800	$6.634.800		$0			
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.500.700		$6.500.700	$6.500.605		$95			
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$8.311.500		$8.311.500	$8.311.500		$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$901.800		$901.800	$1.746.000		-$844.200			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.282.400		$2.282.400	$2.282.002		$398			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.521.900		$1.521.900	$1.521.800		$100			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$714.600		$714.600			$714.600			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$146.563.500**	**$0**	**$146.563.500**	**$146.692.507**	**$0**	**-$129.007**	**$0**	**$0**	**$0**
					COSTOS VARIABLES							
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$21.567.600		$21.567.600	$19.326.966		$2.240.634			
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$134.115.300		$134.115.300	$123.533.000		$10.582.300			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS			$0		$0			$0			
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.422.100		$6.422.100	$6.422.100		$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$162.105.000**	**$0**	**$162.105.000**	**$149.282.066**	**$0**	**$12.822.934**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$308.668.500**	**$0**	**$308.668.500**	**$295.974.573**	**$0**	**$12.693.927**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡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 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 ADMINISTRDORA DEL SERVICIO		No. DEL CONVENIO O CONTRATO	150	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	3309020775

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				$624.986.550	$271.035.240							
VALOR OTROS INGRESOS				$171.782	$214.597							
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$42.114.247	$16.049.871	$16.049.871	$16.049.871	$16.049.871	$16.049.871	$16.049.871	$16.049.871
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$625.158.332**	**$313.364.084**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$583.044.085	$296.121.361							
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$146.692.507	$295.974.573									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS					$1.192.852							
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$42.114.247**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**	**$16.049.871**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$42.114.247	$16.049.871							
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$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													$0
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡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 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:	FUNDACION GOZO ESPERANZA	NIT:	900171447-6	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO POPULAR	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORRO		PERIODO	1/04/2024
NUMERO DE CUENTA:	50-805-54321-6			30/04/2024
DESCRIPCION			VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$16.049.871	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$16.049.871
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
GMF				$1.192.852
VALOR CONCILIADO				$1.192.852
BALANCE DE LA CONCILIACION				$1.192.852

* 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 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

284



4. MOVIEMIENTOS BANCARIOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

4.1 EXTRACTOS BANCARIOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

886

banco popular

NIT 860.007.738-9

CUENTA AHORRO

Cliente	Cuenta 500-805-54321-6	Página N° 001 de 002
Nombre: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	Oficina: QUIBDO	Ofi: 380
Dirección: CR 2 NO 26 38 ROMA	Fecha de Corte	
Ciudad: QUIBDO	Desde 2024/05/01 Hasta 2024/05/31	

Detalle de transacciones

Fecha	Hora	Oficina o Cajero	Tipo transacción	No Documento	Débito	Crédito	Saldo
05 01	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 28	42116135 78
05 02	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 36	42118024 14
05 03	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 45	42119912 59
05 04	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 53	42121801 12
05 05	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 62	42123689 74
05 06	2144	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 70	42125578 44
05 07	2136	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 78	42127467 22
05 08	2136	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 87	42129356 09
05 09	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1888 95	42131245 04
05 10	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1889 04	42133134 08
05 11	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1889 12	42135023 20
05 12	2141	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1889 21	42136912 41
05 13	2142	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1889 29	42138801 70
05 14	2137	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1889 38	42140691 08
05 15	1304	GRCIA DE OPERAC	VIRTUALES DIAN	933J112N4E002094	1413000 00	0 00	40727691 08
05 15	1304	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933J112N4E002094	5652 00	0 00	40722039 08
05 15	2137	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	1825 85	40723864 93
05 16	1313	GRCIA DE OPERAC	ABONOS POR A.C.	380PEN1N4F000017	0 00	271035240 00	311759104 93
05 16	2138	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16076 48	311775181 41
05 16	2138	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 35	0 00	311774056 06
05 16	2138	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311774051 56
05 17	2138	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16077 25	311790128 81
05 17	2138	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 41	0 00	311789003 40
05 17	2138	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311788998 90
05 18	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16078 02	311805076 92
05 18	2139	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 46	0 00	311803951 46
05 18	2139	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311803946 96
05 19	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16078 79	311820025 75
05 19	2140	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 52	0 00	311818900 23
05 19	2140	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311818895 73
05 20	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16079 56	311834975 29
05 20	2139	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 57	0 00	311833849 72
05 20	2139	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311833845 22
05 21	2136	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16080 34	311849925 56
05 21	2136	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 62	0 00	311848799 94
05 21	2136	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311848795 44
05 22	2135	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16081 11	311864876 55
05 22	2135	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 68	0 00	311863750 87
05 22	2135	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311863746 37
05 23	2141	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16081 88	311879828 25
05 23	2141	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 73	0 00	311878702 52
05 23	2141	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311878698 02
05 24	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16082 65	311894780 67
05 24	2139	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 79	0 00	311893654 88
05 24	2139	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4 50	0 00	311893650 38
05 25	2140	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0 00	16083 42	311909733 80
05 25	2140	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125 84	0 00	311908607 96

Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestra Revisoría Fiscal KPMG S.A.S Teléfono: 7560000 Ext. 40146 Email: revisoriafiscal@bancopopular.com.co
También puede comunicarse con el Defensor del Consumidor Financiero LAGUADO GIRALDO LTDA Calle 70a # 11 - 83 Bogotá Tel: 5439850 - 2351604 Fax: 5439855
Email: reclamaciones@defensorialg.com.co o en la Página Web: www.defensorialg.com
Línea Verde en Bogotá 7434646, a nivel nacional 01 8000184646

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Grupo AVAL

www.bancopopular.com.co

887

banco popular

CUENTA AHORRO 500-805-54321-6 NIT 860.007.738-9

Detalle de transacciones

Fecha	Hora	Oficina o Cajero	Tipo transacción	No Documento	Débito		Crédito		Saldo	
05 25	2140	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4	50	0	00	311908603	46
05 26	2141	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0	00	16084	19	311924687	65
05 26	2141	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	1125	89	0	00	311923561	76
05 26	2141	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	4	50	0	00	311923557	26
05 27	2139	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0	00	8503	35	311932060	61
05 27	2139	QUIBDO	N.D. RETENCION	380P023COP 00003	595	23	0	00	311931465	38
05 27	2139	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	380P023COP 00002	2	38	0	00	311931463	00
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002028	2770498	00	0	00	309160965	00
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002028	11081	99	0	00	309149883	01
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R000017	2770498	00	0	00	306379385	01
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R000017	11081	99	0	00	306368303	02
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002030	42109817	00	0	00	264258486	02
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002030	168439	27	0	00	264090046	75
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002032	2770498	00	0	00	261319548	75
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002032	11081	99	0	00	261308466	76
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R000019	4731431	00	0	00	256577035	76
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R000019	18925	72	0	00	256558110	04
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002033	42109817	00	0	00	214448293	04
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002033	168439	27	0	00	214279853	77
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R000020	42109817	00	0	00	172170036	77
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R000020	168439	27	0	00	172001597	50
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002034	123535000	00	0	00	48466597	50
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002034	494140	00	0	00	47972457	50
05 28	0815	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002035	18884573	00	0	00	29087884	50
05 28	0815	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002035	75538	29	0	00	29012346	21
05 28	0830	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R000022	2234061	00	0	00	26778285	21
05 28	0830	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R000022	8936	24	0	00	26769348	97
05 28	0830	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002036	1489830	00	0	00	25279518	97
05 28	0830	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002036	5959	32	0	00	25273559	65
05 28	0830	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R002037	1673762	00	0	00	23599797	65
05 28	0830	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R002037	6695	05	0	00	23593102	60
05 28	0830	GRCIA DE OPERAC	CARGOS POR A.C.	933A0D8N4R000023	6353330	00	0	00	17239772	60
05 28	0830	QUIBDO	N.D. GMF AUTOMA	933A0D8N4R000023	25413	32	0	00	17214359	28
05 28	2325	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0	00	235	22	17214594	50
05 29	2137	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0	00	235	22	17214829	72
05 30	2137	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0	00	235	22	17215064	94
05 31	2146	QUIBDO	N.C. INTERESES	380P023COP 00002	0	00	235	23	17215300	17

Saldo anterior	Retiros débitos	Depósitos créditos	Promedio mes	Devolución	Saldo final
42114247 50	296148784 69	271249837 36	140111264 69	0 00	17215300 17

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Grupo AVAL

www.bancopopular.com.co

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT 900171447-6

Libro Auxiliar entre el 01/05/2024 y el 31/05/2024

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
11100525 CUENTA DE AHORRO B/POPULAR C150 - 3216							
	30/04/2024	SALDO INICIAL			42.114.247,00	0,00	42.114.247,00
DIRECCION DE IMPUESTOS Y A	15/05/2024	PAGO DE RETENCION EN LA FUEN		GY) ce C-150 39	0,00	1.413.000,00	40.701.247,00
INSTITUTO COLOMBIANO DE BI	15/05/2024	SEGUNDO DESEMBOLSO		(FGY) rc C-150 2	271.035.240,00	0,00	311.736.487,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	28/05/2024	PAGO ELEMENTOS DE ASEO MAY		GY) ce C-150 40	0,00	1.489.830,00	310.246.657,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	28/05/2024	PAGO MATERIAL DIDACTICO		GY) ce C-150 42	0,00	2.234.061,00	308.012.596,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	28/05/2024	PAGO TRANSPORTE REINVERSION		GY) ce C-150 43	0,00	1.673.762,00	306.338.834,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	28/05/2024	PAGO GASTOS OPERATIVOS		GY) ce C-150 41	0,00	6.353.330,00	299.985.504,00
MONTOYA GONZALES FRIOS DE	28/05/2024	PAGO REFRIGERIOS		GY) ce C-150 44	0,00	18.884.573,00	281.100.931,00
MOSQUERA RUIZ YISETH	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	3.571.000,00	277.529.931,00
ABUHATAB ARAGON MAYRA YA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	275.318.300,00
AGUILAR PALACIOS LUCY YANE	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	273.066.075,00
[illegible]DOBA GARCIA TIRZA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	270.813.850,00
[illegible]OMEQUE PALACIOS YESICA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.519.800,00	268.294.050,00
CORDOBA PINO ADALGIRLYS	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	266.041.825,00
MARTINEZ PEREA MIRNA MARI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	263.789.600,00
BEJARANO BLANDON YARLESY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	261.577.969,00
MURILLO MENA ALBA LUZ	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	259.325.744,00
MOSQUERA MOSQUERA MARIE	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	257.073.519,00
CORDOBA ARROYO JULIERTH	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	254.821.294,00
HINEZTROZA MURILLO YIRLEZA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	252.609.663,00
MONRROY LOZANO CAROL CAT	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	250.398.032,00
MARTINEZ TELLO LUZ EDITH	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	248.186.401,00
QUEJADA CORDOBA ELY YOHA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	245.974.770,00
CORDOBA PALACIOS GLORIA ES	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.211.631,00	243.763.139,00
RUIZ MOSQUERA MARIA AURELI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.519.800,00	241.243.339,00
MOSQUERA PALACIOS SANDY M	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 45	0,00	2.252.225,00	238.991.114,00
COPETE CUESTA JOSEFINA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	3.571.000,00	235.420.114,00
GEOVO COPETE VICKY VIMARY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	233.208.483,00
CUESTA MENA SANDY TATIANA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	230.956.258,00
PALACIOS SANCHEZ YARLENIS	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.519.800,00	228.436.458,00
MOSQUERA GARCES SOL CERN	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	226.184.233,00
MOSQUERA ABADIA MARGARITA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	223.932.008,00
F[illegible]IGUEZ TAPIAS JOHNNY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	221.679.783,00
BOBADILLA VANEGAS ANGIE PA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	219.427.558,00
PARRA BEJARANO EDINSON	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	217.175.333,00
CAICEDO GUTIERREZ LUCELLY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	214.923.108,00
DIAZ CORDOBA LUZ DELIS	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	212.711.477,00
TOBAR ROMAÑA OSNAY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	210.499.846,00
CUESTA CUESTA LAURA CAMILA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	208.288.215,00
BEJARANO GAMBOA MARIA JAC	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	206.076.584,00
PALACIOS MURILLO KATY YOLEI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	203.864.953,00
CUESTA ESPINOSA FLORA MARI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.211.631,00	201.653.322,00
BORJA MENA MERLYN YUCELY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.252.225,00	199.401.097,00
TORRES VANESSA GUTIERREZ	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 46	0,00	2.519.800,00	196.881.297,00
PALACIOS LEMUS FLORALBA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	3.571.000,00	193.310.297,00
ROMAÑA IROBO LEISER	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	191.098.666,00
GUITIERREZ PALACIOS RAQUEL	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	188.846.441,00
PINO MORENO MARIELA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	186.594.216,00
QUIROS WECHEK MARTHA CECI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.519.800,00	184.074.416,00
ROMAÑA RENTERIA DUVAN AND	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.519.800,00	181.554.616,00
LONDOÑO RIVAS YENCY ASTRID	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	179.302.391,00
RIVAS MORENO MAYDA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	177.050.166,00
RAMIREZ MOSQUERA YINA PAOL	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	174.797.941,00
PALACIOS MANYOMA YESSICA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	172.545.716,00

Tercero	Fecha	Nota	Cheque	Doc. #	Débitos	Créditos	Saldo
VALLEJO PALACIO MARIA RAMO	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	170.293.491,00
PALACIOS RODRIGUEZ AYDEL	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	168.081.860,00
BUENAÑOS PALACIOS LUZ MARI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	165.870.229,00
CUESTA MENA DARLIN MARIA	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	163.658.598,00
SALAS DUQUE BLANCA YUCELY	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	161.446.967,00
PALACIOS ROMAÑA CARLOS AN	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	159.235.336,00
VELASQUEZ CARUPIA CRISTIAN	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.211.631,00	157.023.705,00
REYES MOSQUERA YULI VIVIAN	28/05/2024	PAGO HONORARIOS MES DE MAY		GY) ce C-150 47	0,00	2.252.225,00	154.771.480,00
PALACIOS LEMUS FLORALBA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	129.530,00	154.641.950,00
GUITIERREZ PALACIOS RAQUEL	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	154.429.665,00
PINO MORENO MARIELA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	154.217.380,00
QUIROS WECHEK MARTHA CECI	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	154.005.095,00
ROMAÑA RENTERIA DUVAN AND	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	153.792.810,00
LONDOÑO RIVAS YENCY ASTRID	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	153.580.525,00
RIVAS MORENO MAYDA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	153.368.240,00
RAMIREZ MOSQUERA YINA PAOL	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	153.155.955,00
PALACIOS MANYOMA YESSICA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	152.943.670,00
VALLEJO PALACIO MARIA RAMO	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	152.731.385,00
PALACIOS RODRIGUEZ AYDEL	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	86.353,00	152.645.032,00
BUENAÑOS PALACIOS LUZ MARI	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	86.353,00	152.558.679,00
CUESTA MENA DARLIN MARIA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	86.353,00	152.472.326,00
SALAS DUQUE BLANCA YUCELY	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	86.353,00	152.385.973,00
[illegible]CIOS ROMAÑA CARLOS AN	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	86.353,00	152.299.620,00
VELASQUEZ CARUPIA CRISTIAN	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	86.353,00	152.213.267,00
REYES MOSQUERA YULI VIVIAN	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 48	0,00	212.285,00	152.000.982,00
COPETE CUESTA JOSEFINA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	129.530,00	151.871.452,00
CUESTA MENA SANDY TATIANA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	151.659.167,00
PALACIOS SANCHEZ YARLENIS	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	151.446.882,00
MOSQUERA GARCES SOL CERN	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	151.234.597,00
MOSQUERA ABADIA MARGARITA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	151.022.312,00
RODRIGUEZ TAPIAS JOHNNY	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	150.810.027,00
BOBADILLA VANEGAS ANGIE PA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	150.597.742,00
PARRA BEJARANO EDINSON	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	150.385.457,00
CAICEDO GUTIERREZ LUCELLY	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	150.173.172,00
DIAZ CORDOBA LUZ DELIS	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	86.353,00	150.086.819,00
TOBAR ROMAÑA OSNAY	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	86.353,00	150.000.466,00
CUESTA CUESTA LAURA CAMILA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	86.353,00	149.914.113,00
BEJARANO GAMBOA MARIA JAC	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	86.353,00	149.827.760,00
PALACIOS MURILLO KATY YOLEI	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	86.353,00	149.741.407,00
CUESTA ESPINOSA FLORA MARI	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	86.353,00	149.655.054,00
BORJA MENA MERLYN YUCELY	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	149.442.769,00
TORRES VANESSA GUTIERREZ	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 49	0,00	212.285,00	149.230.484,00
M[illegible]QUERA RUIZ YISETH	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	129.530,00	149.100.954,00
A[illegible]LAR PALACIOS LUCY YANE	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	148.888.669,00
CORDOBA GARCIA TIRZA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	148.676.384,00
PALOMEQUE PALACIOS YESICA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	148.464.099,00
CORDOBA PINO ADALGIRLYS	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	148.251.814,00
MARTINEZ PEREA MIRNA MARI	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	148.039.529,00
BEJARANO BLANDON YARLESY	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	86.353,00	147.953.176,00
MURILLO MENA ALBA LUZ	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	147.740.891,00
MOSQUERA MOSQUERA MARIE	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	147.528.606,00
HINEZTROZA MURILLO YIRLEZA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	86.353,00	147.442.253,00
MONRROY LOZANO CAROL CAT	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	86.353,00	147.355.900,00
MARTINEZ TELLO LUZ EDITH	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	86.353,00	147.269.547,00
QUEJADA CORDOBA ELY YOHA	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	86.353,00	147.183.194,00
CORDOBA PALACIOS GLORIA ES	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	86.353,00	147.096.841,00
RUIZ MOSQUERA MARIA AURELI	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	146.884.556,00
MOSQUERA PALACIOS SANDY M	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	146.672.271,00
CORDOBA ARROYO JULIERTH	28/05/2024	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE M		GY) ce C-150 50	0,00	212.285,00	146.459.986,00
MOSQUERA ALEX SAVIER	28/05/2024	PAGO HONORARIOS REINVERSION		GY) ce C-150 51	0,00	2.211.631,00	144.248.355,00
ARBOLEDA LOZANO WENDY SHI	28/05/2024	PAGO HONORARIOS REINVERSION		GY) ce C-150 51	0,00	2.519.800,00	141.728.555,00
INVERSIONES CONFIMERKA S.A	28/05/2024	PAGO COMPLEMENTOS NUTRICIO		GY) ce C-150 52	0,00	123.535.000,00	18.193.555,00
BANCOLOMBIA	31/05/2024	GASTOS BANCARIOS		GY) ce C-150 53	0,00	1.192.852,19	17.000.702,81
BANCOLOMBIA	31/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS		GY) NC C-150 57	214.597,36	0,00	17.215.300,17

Tercero	Fecha	Nota	Cheque	Doc. #	Débitos	Créditos	Saldo
Total para 11100525 CUENTA DE AHORRO B/POPULAR C150 -					313.364.084,36	296.148.784,19	17.215.300,17
Total Movimientos Débito y Crédito					271.249.837,36	296.148.784,19	

89

4.2 CONCILIACION BANCARIA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

8 9 2

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT. 900171447-6

CONCILIACION BANCARIA

Cuenta	5.00806E+11	**Periodo**	MAYO	2024		

Saldo en extracto			17,215,300.17	**CONSIGNACIONES EN TRANSITO**			
Saldo en libros			(252,841,685.00)	Fecha	Concepto	Valor	
Diferencia			270,056,985		ANEXO 5		-
Cheques Pendientes de Cobro			-				
Consignaciones en Transito			-				
Notas Debito			1,192,852				
Notas Credito			271,249,837.4				
Diferencia Conciliada			**270,056,985**	Total		$	-

CHEQUES PENDIENTES DE COBRO				**Fecha**	**Concepto**	**Valor**	
Fecha	No Cheque	Nombre	Valor	ANEXO 1		$	1,192,852
	ANEXO 3		-	ANEXO 4		$	-
						$	-
				Total		**$**	**1,192,852**
				NOTAS CREDITO			
				Fecha	**Concepto**	**Valor**	
					ANEXO 2		271,249,837.36
Total			**$** -	**Total**			**271,249,837.36**

Elaborador por

Revisado por

Aprobado Por

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT. 900171447-6
ANEXO 1
GASTOS FINANCIEROS

No.	FECHA	DETALLE	VALOR
1	05/15/2024	IMPUESTO 4X1000	5,652.00
2	05/15/2025	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.35
3	05/15/2026	IMPUESTO 4X1000	4.50
4	05/15/2027	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.41
5	05/15/2028	IMPUESTO 4X1000	4.50
6	05/15/2029	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.46
7	05/15/2030	IMPUESTO 4X1000	4.50
8	05/15/2031	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.52
9	05/15/2032	IMPUESTO 4X1000	4.50
10	05/15/2033	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.57
11	05/15/2034	IMPUESTO 4X1000	4.50
12	05/15/2035	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.62
13	05/15/2036	IMPUESTO 4X1000	4.50
14	05/15/2037	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.68
15	05/15/2038	IMPUESTO 4X1000	4.50
16	05/15/2039	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.73
17	05/15/2040	IMPUESTO 4X1000	4.50
18	05/15/2041	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.79
19	05/15/2042	IMPUESTO 4X1000	4.50
20	05/15/2043	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.84
21	05/15/2044	IMPUESTO 4X1000	4.50
22	05/15/2045	RETENCION EN LA FUENTE	1,125.89
23	05/15/2046	IMPUESTO 4X1000	4.50
24	05/15/2047	RETENCION EN LA FUENTE	595.23
25	05/15/2048	IMPUESTO 4X1000	2.38
26	05/15/2049	IMPUESTO 4X1000	11,081.99
27	05/15/2050	IMPUESTO 4X1000	11,081.99
28	05/15/2051	IMPUESTO 4X1000	168,439.27
29	05/15/2052	IMPUESTO 4X1000	11,081.99
30	05/15/2053	IMPUESTO 4X1000	18,925.72
31	05/15/2054	IMPUESTO 4X1000	168,439.27
32	05/15/2055	IMPUESTO 4X1000	168,439.27
33	05/15/2056	IMPUESTO 4X1000	494,140.00
34	05/15/2057	IMPUESTO 4X1000	75,538.29
35	05/15/2058	IMPUESTO 4X1000	8,936.24
36	05/15/2059	IMPUESTO 4X1000	5,959.32
37	05/15/2062	IMPUESTO 4X1000	6,695.05
38	05/15/2063	IMPUESTO 4X1000	25,412.82
	TOTAL		**1,192,852.19**

894

31 05 2024 1.192.852

BANCOLOMBIA

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	53

BENEFICIARIO		
BANCOLOMBIA		
NIT		POR CONCEPTO DE
890903938 8		GASTOS BANCARIOS
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 31 de mayo de 2024	31-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	GASTOS BANCARIOS	BANCOLOMBIA	0	1.192.852
53050501	GASTOS BANCARIOS	BANCOLOMBIA	1.192.852	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.192.852	1.192.852

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
UN MILLON CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT. 900171447-6
ANEXO 2
CONSIGNACIONES SIN REGISTRAR

FECHA	DETALLE	VALOR
16/05/2024	SEGUNDO DESEMBOLSO ICBF	271,035,240
01/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.28
02/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.36
03/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.45
04/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.53
05/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.62
06/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.70
07/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.78
08/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.87
09/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,888.95
10/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,889.04
11/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,889.12
12/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,889.21
13/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,889.29
14/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,889.38
15/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	1,825.85
16/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,076.48
17/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,077.25
18/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,078.02
19/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,078.79
20/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,079.56
21/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,080.34
22/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,081.11
23/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,081.88
24/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,082.65
25/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,083.42
26/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	16,084.19
27/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	8,503.35
28/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	235.22
29/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	235.22
30/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	235.22
31/05/2024	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	235.23
TOTAL		**271,249,837.36**

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

RECIBO DE CAJA	**2**

BENEFICIARIO
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT	**DIRECCION**	**CIUDAD**	**TELEFONO**
899999239 2			

POR CONCEPTO DE
SEGUNDO DESEMBOLSO

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miércoles, 15 de mayo de 2024	15-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100525	SEGUNDO DESEMBOLSO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BI	271.035.240	0
41653001	SEGUNDO DESEMBOLSO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BI	0	271.035.240
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**271.035.240**	**271.035.240**

DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

897

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	**57**

BENEFICIARIO
BANCOLOMBIA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
890903938 8	RENDIMIENTOS FINANCIEROS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 31 de mayo de 2024	31-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
11100525	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	BANCOLOMBIA	CONTRATO 150	214.597	0
28150605	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	MINISTERIO DE HACIEN	CONTRATO 150	0	214.597

Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**214.597**	**214.597**
DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR		CC/NIT		

5. CUENTAS CAUSADAS Y PAGADAS DEL MES DE MAYO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

899

5.1 TALENTO HUMANO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

900

HONORARIOS



MES DE MAYO

COORDINADORA
FLORALBA PALACIOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

901

28 05 2024 42.109.817

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	47

BENEFICIARIO	
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	
N..	POR CONCEPTO DE
900171447 6	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO
DIRECCION / CIUDAD / TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LUZ MARIA BUENAÑOS PALACI	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	DUVAN ANDRES ROMAÑA REN	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MAYDA RIVAS MORENO	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARTHA CECILIA QUIROS WEC	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YULI VIVIANA REYES MOSQUE	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YESSICA PALACIOS MANYOMA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARIA RAMO VALLEJO PALACI	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARIELA PINO MORENO	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YENCY ASTRID LONDOÑO RIVA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	AYDEL MARIA PALACIOS ROD	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUE	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	RAQUEL YOJANA GUITIERREZ	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	DARLIN MARIA CUESTA MENA	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	BLANCA YUCELY SALAS DUQU	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LEISER ROMAÑA IROBO	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	CARLOS ANDRES PALACIOS R	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	CRISTIAN VELASQUEZ CARUPI	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	FLORALBA PALACIOS LEMUS	0	3.571.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	42.109.817	42.109.817

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

902

28 05 2024 42.109.817

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	47

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

N..	POR CONCEPTO DE
900171447 6	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	RAQUEL YOJANA GUITIERREZ	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	MARTHA CECILIA QUIROS WEC	2.519.800	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	LEISER ROMAÑA IROBO	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	DUVAN ANDRES ROMAÑA REN	2.519.800	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	MARIELA PINO MORENO	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	YENCY ASTRID LONDOÑO RIVA	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	MAYDA RIVAS MORENO	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	FLORALBA PALACIOS LEMUS	3.571.000	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	YESSICA PALACIOS MANYOMA	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	MARIA RAMO VALLEJO PALACI	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	AYDEL MARIA PALACIOS ROD	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	LUZ MARIA BUENAÑOS PALACI	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	DARLIN MARIA CUESTA MENA	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	BLANCA YUCELY SALAS DUQU	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	CARLOS ANDRES PALACIOS R	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	CRISTIAN VELASQUEZ CARUPI	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	YULI VIVIANA REYES MOSQUE	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 42	YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUE	2.252.225	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**42.109.817**	**42.109.817**

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	TRANS TALN1 MAY	PE2001H4GO	2024/05/28	$42,109,817.00	18	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:00:07	08:00:32	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$42,109,817.00	$42,109,817.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		9	0		9	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$3,571,000.00	1077431201	FLORALBA PALACIOS LEMU	Bancolombia	53610759510	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1077426078	LEISER ROMANA IROBO	Bancolombia	53600045349	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077441815	RAQUEL YOJANA GUTIERRE	Bancolombia	53600083518	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	22493776	MARIELA PINO MORENO	Banco Popular	230380169904	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	35603899	MARTHA CECILIA QUIROS	Bancolombia	53600012031	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	1077472777	DUAN ANDRES ROMANA REN	Banco Popular	230380231514	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1078116460	YENCY ASTRID LONDONO R	Banco AV Villas	530964811	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077434671	MAYDA RIVAS MORENO	Bancolombia	53649006411	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077436763	YINA PAOLA RAMIREZ MOS	Bancolombia	13147933020	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077435867	YESSICA PALACIOS MANYO	Banco Popular	230380221770	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	54259665	MARIA RAMO VALLEJO PAL	Banco de Bogotá	578633299	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	54250948	AYDEL MARIA PALACIOS R	Banco AV Villas	530854384	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	26254755	LUZ MARIA BUENANOS PAL	Banco AV Villas	531702541	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35600080	DARLIN MARIA CUESTA ME	Banco AV Villas	531701436	Procesado

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35899163	BLANCA YUCELY SALAS DU	Bancolombia	64176334060	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1077467717	CARLOS ANDRES PALACIOS	Bancolombia	53617711571	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1193238108	CRISTIAN VELASQUEZ CAR	Bancolombia	53648930824	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	35547014	YULY VIVIANA REYES MOS	Banco de Bogotá	378260806	Procesado

905

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	42

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS ATENCION MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-abr.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352501	HONORARIOS	MARIELA PINO MOREN	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	YENCY ASTRID LONDO	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	CRISTIAN VELASQUEZ	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	YINA PAOLA RAMIREZ	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	YESSICA PALACIOS MA	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	MARTHA CECILIA QUIR	TALENTO HUMA	0	2,519,800
23352501	HONORARIOS	MARIA RAMO VALLEJO	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	YULI VIVIANA REYES M	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	AYDEL MARIA PALACIO	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	MAYDA RIVAS MOREN	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	LUZ MARIA BUENAÑOS	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	RAQUEL YOJANA GUITI	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	DARLIN MARIA CUESTA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	LEISER ROMAÑA IROBO	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	BLANCA YUCELY SALA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	CARLOS ANDRES PALA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	FLORALBA PALACIOS L	TALENTO HUMA	0	3,571,000
23352501	HONORARIOS	DUVAN ANDRES ROMA	TALENTO HUMA	0	2,519,800
51109515	HONORARIOS	FLORALBA PALACIOS L	TALENTO HUMA	3,571,000	0
51109517	HONORARIOS	LEISER ROMAÑA IROBO	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109519	HONORARIOS	YENCY ASTRID LONDO	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	YULI VIVIANA REYES M	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	YINA PAOLA RAMIREZ	TALENTO HUMA	2,252,225	0
1109519	HONORARIOS	YESSICA PALACIOS MA	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	MARIA RAMO VALLEJO	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	MAYDA RIVAS MOREN	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109523	HONORARIOS	AYDEL MARIA PALACIO	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	LUZ MARIA BUENAÑOS	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	DARLIN MARIA CUESTA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	BLANCA YUCELY SALA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	CARLOS ANDRES PALA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	CRISTIAN VELASQUEZ	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109524	HONORARIOS	MARIELA PINO MOREN	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109524	HONORARIOS	RAQUEL YOJANA GUITI	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109526	HONORARIOS	MARTHA CECILIA QUIR	TALENTO HUMA	2,519,800	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**42,109,817**	**42,109,817**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

906

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	42

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS ATENCION MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-abr.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51109526	HONORARIOS	DUVAN ANDRES ROMA	TALENTO HUMA	2,519,800	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**42,109,817**	**42,109,817**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

			30/04/2024
		Versión 1	

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO	
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO	CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	REMUNERACION MENSUAL	DIAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES		
Floralba Palacios Lemus	1.077.431.201	Coordinador pedagogica	1	3.571.000	30	3.571.000	-	-	-	**3.571.000**	
Leiser Romaña Irobo	1.077.426.078	Auxiliar Administrativo	1	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Raquel Yojana Gutierrez Palacios	1.077.441.815	Profesional en Salud y Nutricion	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Mariela Pino Moreno	22.493.776	Profesional en Salud y Nutricion	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Duvan andres Romaña Renteria	1.077.472.777	Profesional Psicosocial	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Martha Cecilia Quiros Wechek	35.603.899	Profesional Psicosocial	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Yency Astrid Londoño Rivas	1.078.116.640	Agente Educativo Transito	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Yuli Viviana Reyes Mosquera	35.547.014	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Mayda Rivas Moreno	1.077.434.671	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Yina Paola Ramirez Mosquera	1.077.436.763	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Yessica Palacios Manyoma	1.077.435.867	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Maria Ramo Vallejo Palacio	54.259.665	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Aydel Maria Palacios Rodrigez	54.250.948	Auxiliar pedagogico Transito	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Luz Maria Buenaños Palacios	2.654.755	Auxiliar pedagogico Transito	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Darlin Maria Cuesta Mena	35.600.080	Auxiliar pedagogico Transito	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Blanca Yucelly Sala Duque	25.899.163	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Carlos Andres Palacios Romaña	1.077.467.717	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Cristian Velasquez Carupia	1.193.238.108	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
TOTALES				**42.109.817**		**42.109.817**	-	-	-	**42.109.817**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC. 8.115.348

908

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **FLORALBA PALACIOS LEMUS**

C.C. Nº 1.077.431.201 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo COORDINADOR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M /CTE-$ 3.571.000

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (422.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Nombre: **FLORALBA PALACIOS LEMUS**
Número de identificación: **1.077.431.201**
CUENTA DE AHORROS N 53610759510
DIRECCION: B/ MIS ESFUERZO

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3104649144

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 1077431201		PALACIOS LEMUS FLORALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B MIS ESFUERZO	QUIBDO-CHOCO	1234567	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	1000000281	9466806917	I	2024/06/05	2024/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$422,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1077431201	PALACIOS FLORALBA	230301	30	$1,428,800	$228,700	EPS037	30	$1,428,800	$178,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,428,800	$15,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,428,800	$228,700			$1,428,800	$178,600			$0	$0			$1,428,800	$15,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,700	$0	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,700	$0	$0	$228,700
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	$422,300	$0	$0	$422,300

MAY 06 2024 15:14:43
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

C.UNICO:0017588575 TER: AB327464 Cc
V.ELECTRON RRN: 054119
#1751 RECIBO: 047785 APRO: 168609
RECAUDO

SERVICIO: 000000001506
FACTURA: 000000009466806917
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 422.300

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL:01 8005188877

MAY 06 2024 15:14:43
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 000000001506
FACTURA: 000000009466806917 $ 422.300
VALOR: $ 422.300

TOTAL:

2024/05/08 04:15 PM

929

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **LEISER ROMAÑA IROBO**

C.C. N.º 1.077.426.078 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR ADMINISTRATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: LEISER ROMAÑA IROBO

Nombre: **LEISER ROMAÑA IROBO**
Número de identificación: **1.077.426.078**
CUENTA DE AHORROS N 53600045349 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ SIMON BOLBAR Teléfono: 3217203031

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077426078
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEISER ROMANA IROBO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	6725596
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:		7923726777	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:		633575129

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
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		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	$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600
SUBTOTALES:									$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		SEGURIDAD SOCIAL	SALUD					ARP				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077426078	ROMAÑA ROBO LEISER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	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	1077426078	$ 6.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

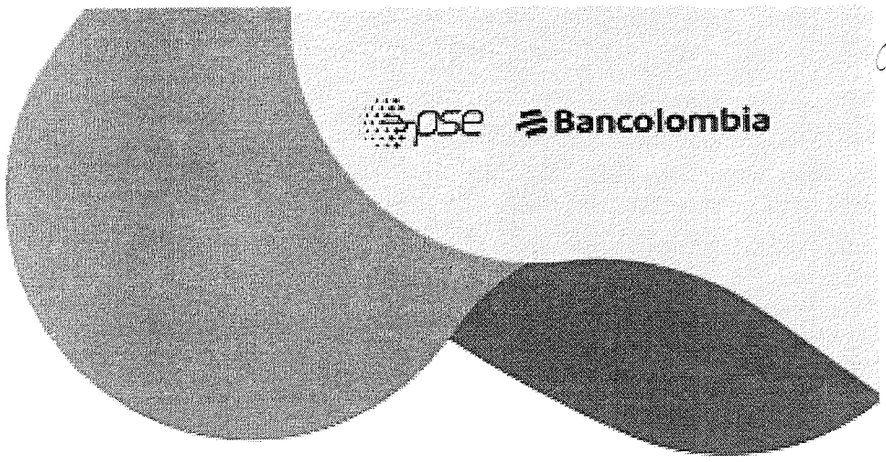
TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

912

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: LEISER ROMAÑA IROBO

Nro. de recibo: 7923726777

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 1077426078

Fecha y hora de la transacción: Sábado 11 de Mayo de 2024 11:35:51 AM

Nro. de comprobante: 0000028124

Valor pagado: $ 377,300.00

Producto: *******5349

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS**

C.C. N.º 1.077.441.815 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Raquel Yojana Gutierrez Palacios

Nombre: **RAQUEL YOJANA GUTIERRZ PALACIOS**
Número de identificación: **1.077.441.815**
CUENTA DE AHORROS N 53600083518
DIRECCION: B/ YESCA GRANDE

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3128903822

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

914

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077441815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RAQUEL YOHANA GUTIERREZ PALACIOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/CHAMBACU	TELÉFONO:	6725596
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:	1743085212	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):	2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998651803		

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9495441034
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077441815Valor: $377.300,00

DV: 850348
110263 PILA RECAUDO
16/05/2024 16:00:41
905924
1077441815
RAQUEL
GUTIERREZ
PALACIOS
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
1743085212
2024/05
0
0

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) 5510101.
servicioalclienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

2024/05/10

PÁGINA 1 DE 1

Powered by CamScanner

915

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **MARIELA PINO MORENO**

C.C. N.º 22.493.776 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Mariela Pino Moreno

Nombre: **MARIELA PINO MORENO**
Número de identificación: **22.493.776**
CUENTA DE AHORROS N 230380169904
DIRECCION: B/ FLORES DE BUENAÑOS

BANCO POPULAR
Teléfono: 3126794001

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

916

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22493776
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIELA PINO MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	FLORES DE BUEN AÑOS	TELÉFONO:	7777777
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:	4548998399	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):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998661805		

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		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.593-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9495872995 OV: 775397
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 08:14:27
PAP: 905924
Identificacion: 22493776
Nombre: MARIELA
Apellido 1: PINO
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548998399
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 22493776 Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalclienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA**

C.C. N.º 1.077.472.777 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO PSICOSOCIAL Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE- $ 2.519.800

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Duan A. Romaña R.

Nombre: **DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA**
Número de identificación:**1.077.472.777**
CUENTA DE AHORROS 230380231514
DIRECCION: B/ OBRERO

BANCO POPULAR
Teléfono: 3116521941

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 1077472777		ROMAÑA RENTERIA DUAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 2 41 BARRIO SIMON BOLIVAR	QUIBDO-CHOCO	1236547	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	1000000854	9466913319	1	2024/06/21	2024/05/09	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
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	$377,300	$0	$0	$377,300

MAY 09 2024 10:01:24 RBMNES 9.92
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

C.UNICO:00[illegible]575 TER: AB327464
V.ELECTRON CC
**1751 RRN: 054596
RECAUDO RECIBO: 048218 APRO: 400316

SERVICIO: 0000007506
FACTURA: 0000000009466913319
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 377.300

**** CLIENTE ****
MAYOR INFORMACION EN LINEA
[illegible]

MAY 09 2024 - 10:00:29
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000007506
FACTURA: 0000000009466913319
VALOR: $ 377.300
TOTAL: $ 377.300

2024/05/09 11:13 AM

9/10

919

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **MARTHA CECILIA QUIROZ WECHEK**

C.C. N.º 35.603.899 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO EN SALUD PSICOSSOCIAL Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE- $ 2.519.800

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Martha C Quiroz W.

Nombre: **MARTHA CECILIA QUIROZ WECHEK**
Número de identificación: **35.603.899**
CUENTA DE AHORROS N 53600012031
DIRECCION: B/ FLORES DE BUENAÑOS

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3148771701

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35603899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK QUIROS WECHEK		
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SANTA ANA	TELÉFONO:	7777777
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:	**4548958001**	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):		2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998640537

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-4

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 949522584 OV: 906918
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/05/2024 08:59:32
PAP: 905924
Identificacion: 35603899
Nombre: MARTHA
Apellido 1: QUIROZ
Apellido 2: WECHEK
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548958001
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35603899 Valor: $377.300,00

Aplican 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. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

2024/05/10

92

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS**

C.C. Nº 1078116460 de Atrato

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 31 de mayo, como AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yency Astrid Londoño

Nombre: **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS**
Número de identificación: **1078116460**
CUENTA DE AHORROS N° 530964811 BANCO AV VILLAS
DIRECCION: ATRATO YUTO Teléfono: 3137952424

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078116460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENCY ASTRID LONDONO RIVAS LONDONO RIVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	YUTO	TELÉFONO:	6777777
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:	**4551254406**	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):		2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998613226

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

Gestión Total
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
M. de: 96362883 DE: 27608
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 08/05/2024 11:08:13
Pag: 965924
Identificación: 1078116460
Nombre: YENCY LONDOÑO
Apellido 1: RIVAS
Apellido 2:
Tipo pagante: 1 CIUDADANIA
Tipo: 1111111111
Codigo planilla: 4551254406
Periodo Pago: 2024/05
Cod. Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10781160060Valor: $377.300,00
Gestión total tiene particulares con el
fin de beneficiario
Compruebe este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

923

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: YULI VIVIANA REYES MOSQUERA

C.C. N.º 35.547.014 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de **atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.**

CONTRATO ICBF N° ***27001502024***

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Yuly Viviana Reyes M.

Nombre: **YULI VIVIANA REYES MOSQUERA**
Número de identificación: **135.547.014**
CUENTA DE AHORROS N 378260806 BANCO DE BOGOTA
DIRECCION: B/ SIMON BOLIVAR Teléfono: 3114256853

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 35547014		REYES MOSQUERA YULY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 17 n 16 36	QUIBDO-CHOCO	1236547	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	9467107110	9467107110	1	2024/06/06	2024/05/15	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	35547014	REYES YULY	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$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	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CODSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Banco de Bogotá
Nit 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 AQ057802   ****2884  T151
FTx15/05/24 08:36H.N0578 Quibdo
202405 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000009467107110
Identificacion35547014
VALOR PLANILLA:377,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:377,300.00
```

VALOR $ 377.300

20303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2024/05/15 08:58 AM

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: MAYDA RIVAS MORENO

C.C. N.º 1.077.434.671 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Mayda Rivas

Nombre: **MAYDA RIVAS MORENO**
Número de identificación: **1.077.434.671**
CUENTA DE AHORROS N 53649006411 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ NIÑO JESUS Teléfono: 3128903822

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077434671
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYDA RIVAS MORENO RIVAS MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO PALENQUE	TELÉFONO:	6707337
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:	**1743169424**	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):		2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998648087

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		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

Ap. Rs: 239199
Cliente:
Fecha: 10/05/2024 14:14:46
PAP: 3924
Identificación: 1077[illegible]671
Nombre: MAYDA
Apellido 1: MORENO
Apellido 2: RIVAS
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 1743169424
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comis: 0
Referencia: 105[illegible]67 Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este
[illegible]
servi[illegible]www.efecty.com.co.

www.efecty.com.co

PÁGINA 1 DE 1

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA

C.C. N.º 1.077.436.763 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de **atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.**

CONTRATO ICBF N° ***27001502024***

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yina Paola Ramírez

Nombre: **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**
Número de identificación: **1.077.436.763**
CUENTA DE AHORROS N 13147933030 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ SUBA Teléfono: 3147933030

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077436763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	SAN JUDAS / SECTOR GIRÓN	TELÉFONO:	3147933
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

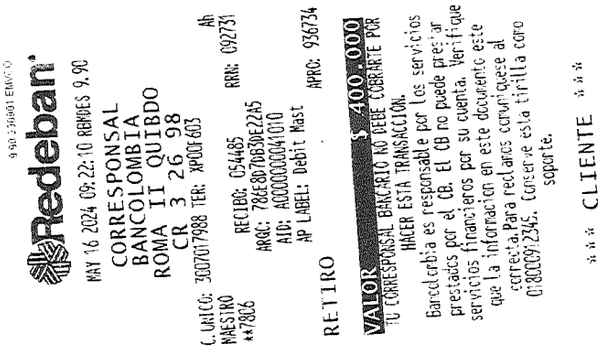
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4549008880**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998695381	

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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



Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: YESSICA PACIOS MANYOMA

C.C. N.º 1.077.435.867 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: **honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.**

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yessica Palacios M.

Nombre: **YESSICA PALACIOS MANYOMA**
Número de identificación: **1.077.435.867**
CUENTA DE AHORROS N 230380221770
DIRECCION: B/ NIÑO JESUS

BANCO POPULAR
Teléfono: 3104199820

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

130

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077435867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA PALACIOS MANYOMA PALACIOS MANYOMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO ORIZONTE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - YESSICA PALACIOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4548920640**	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):		2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998675482

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9496202221 DV: 0126D9
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 16:07:04
PAP.: 912155
Identificacion: 1077435867
Nombre: YISICA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: MANYOMA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3104199820
Codigo Planilla: 4548920640
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077435867Valor: $377.300,00

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) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

C.C. N.º 54.259.665 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: María R Vallejo

Nombre: **MARIA RAMO VALLEJO PALACIO**
Número de identificación:54.259.665
CUENTA DE AHORROS N 578633299 BANCO DE BOGOTA
DIRECCION: B/ NIÑO JESUS Teléfono: 3226502151

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54259665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA RAMOS VALLEJO PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO MONSERRATE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1743098071	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):	2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998531277		

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		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9492941236 DV: 430945

Cajero: PATRICIA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/05/2024 11:09:27

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 54259665

Nombre: MARIA
Apellido 1: VALLEJO
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111

Codigo Planilla: 1743098071
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 54259665
Valor $377.300,00

Valor recibido: $377.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendese que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

202

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **AYDEL MARIIA PALACIOS RODRIGUEZ**

C.C. N.º 1.077.426.078 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° ***27001502024***

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Nombre: AYDEL MARIIA PALACIOS RODRIGUEZ
Número de identificación: 54.250.948
CUENTA DE AHORROS N 530854384 AV VILLAS
DIRECCION: B/ NIÑO JESUS / CABI Teléfono: 3216211031

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

934

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54250948
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/NIÑO JESUS	TELÉFONO:	6725596
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:	**4548900828**	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:		9998680341

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

N. OS: 9496362533 DV: 033002
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 15/05/2024 09:12:18
PNP: 905924
Identificacion: 54250948
Nombre: AYDEL
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548900828
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 54250948 Valor: $377.300,00

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).6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

2024/05/15 9:13 AM USUARIO: SOI - CC26349431

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **LUZ MARIIA BUENAÑOS PALACIOS**

C.C. N.º 2.654.755 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: **honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.**

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Maria Buenaños Palacios

Nombre: **LUZ MARIIA BUENAÑOS PALACIOS**
Número de identificación:2.654.755
CUENTA DE AHORROS N 531702541 AV VILLAS
DIRECCION: B/ SAN VICENTE Teléfono: 3108950143

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

926

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26254755
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARIA BUENANOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/NIÑO JESUS	TELÉFONO:	6725596
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:	**4548900011**	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):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998676322	

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		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9496218326 DV: 126865
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 16:24:44
PAP: 905824
Identificacion: 26254755
Nombre: LUZ MARIA
Apellido 1: BUENANOS
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548900011
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26254755 Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **DARLIN MARIA CUESTA MENA**

C.C. N.º 35.600.080 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Darlin maria cuesta mena.

Nombre: **DARLIN MARIIA CUESTA MENA**
Número de identificación:35.600.080
CUENTA DE AHORROS N 531701436
DIRECCION: B/ SAN VICENTE

AV VILLAS
Teléfono: 3147437851

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

938

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35600080
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARLIN MARIA CUESTA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6725596
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:	4548852981	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:		9998683703

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		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-7
ORDEN DE SERVICIO
DV: 793714
1102B3 PILA RECAUDO
15/05/2024 10:58:59
905324
35600080
DARLIN MARIA
CUESTA
MENA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4548852981
2024/05
0
0
Valor: $377.300,00
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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co
OS: 9496437974
iente:
cha:
P:
dentificacion:
ombre:
pellido 1:
pellido 2:
IPO DOCUMENTO:
ELEFONO:
odigo Planilla:
eriodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 35600080

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **BLANCA YUCELLY SALA DUQUE**

C.C. N.º 25.899.163 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: **honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.**

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Blanca Yucely Sala

Nombre: **BLANCA YUCELLY SALA DUQUE**
Número de identificación:25.899.163
CUENTA DE AHORROS N 64176334060 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ SIMON BOLBAR Teléfono: 3218084856

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	35899163
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			BLANCA YUCELY SALAS DUQUE
CIUDAD MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	B JARDIN SECTOR LA 18	TELÉFONO	6725558
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-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

NUMERO PLANILLA			4648826776	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	NUMERO AUTORIZACIÓN			9998652016

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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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		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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA**

C.C. N.º 1.077.467.717 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° ***27001502024***

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Carlos A Palacios

Nombre: **CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA**
Número de identificación:1.077.467.717
CUENTA DE AHORROS N 53617711571 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ NIÑO JESUS PALENQUE Teléfono:3206406364

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

942

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

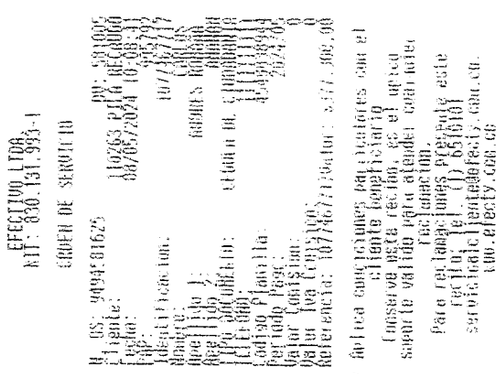
DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077467717		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES PALACIOS ROMANA				
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO		
DIRECCIÓN:	B/NIÑO JESUS	TELÉFONO:	9999999		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE 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:	**4548838944**	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):	2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998610672		

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		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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



943

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA**

C.C. N.º 1.193.238.108 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Nombre: **CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA**
Número de identificación:1.193.238.108
CUENTA DE AHORROS N 53648930824 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ CUMINIDAD EL 20 Teléfono: 3122029929

Se anexa

- RUT
- CEDULA
- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

944

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193238108
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/EL 20	TELÉFONO:	6723315
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:	1743170139	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):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998670838		

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

N. OS: 949610277 46
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 14:07:29
PAP: 905924
Identificacion: 1193238108
Nombre: CRISTIAN
Apellido 1: VELASQUEZ
Apellido 2: CARUPIA
TIPO DOCUMENTO: CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 1743170139
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1193238108Valor: $377.300,00

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; [e]. (1) 6510101.
servicioalclienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

945

HONORARIOS



MES DE MAYO

COORDINADORA
YISETH MOSQUERA RUIZ

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

946

28 05 2024 42.109.817

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	45

BENEFICIARIO		
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA		
NIT		POR CONCEPTO DE
900171447 6		PAGO HONORARIOS MES DE MAYO
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	CAROL CATHERINE MONRROY	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	ADALGIRLYS CORDOBA PINO	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YARLESY BEJARANO BLANDO	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YESICA PALOMEQUE PALACIO	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	SANDY MILENA MOSQUERA PA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARIE OLISNEY MOSQUERA M	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	JULIERTH CORDOBA ARROYO	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	TIRZA CORDOBA GARCIA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MIRNA MARIA MARTINEZ PER	0	2.252.225
00525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YIRLEZA HINEZTROZA MURILL	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	ALBA LUZ MURILLO MENA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LUCY YANETH AGUILAR PALAC	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LUZ EDITH MARTINEZ TELLO	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	ELY YOHANA QUEJADA CORD	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MAYRA YARITZA ABUHATAB A	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	GLORIA ESTHER CORDOBA PA	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARIA AURELIA RUIZ MOSQUE	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YISETH MOSQUERA RUIZ	0	3.571.000
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**42.109.817**	**42.109.817**

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	TRANS TALN2 MAY	PE2001HABO	2024/05/28	$42,109,817.00	18	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:01:02	08:01:27	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$42,109,817.00	$42,109,817.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		5	0		13	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$3,571,000.00	1077433407	YISETH MOSQUERA RUIZ	Banco de Bogotá	578558850	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35890538	MAYRA YADIRA ABUHATAB	Bancolombia	53640399372	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077428698	LUCY YANETH AGUILAR PA	Bancolombia	03105041234	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	54258613	TIRZA CORDOBA GARCIA	Banco de Bogotá	578617813	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	1077451970	YESICA PALOMEQUE PALAC	Bancolombia	53631929270	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077420934	ADALGIRLYS CORDOBA PIN	Bancolombia	53600056987	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077473548	MIRNA MARIA MARTINEZ P	Bancolombia	53640692983	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1131185595	YARLESY BEJARANO BLAND	Bancolombia	53600007199	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	26260856	ALBA LUZ MURILLO MENA	Banco de Bogotá	578443244	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077454898	MARIE OLISNEY MOSQUERA	Bancolombia	91209679031	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077433692	JULIETH CORDOBA ARROYO	Bancolombia	53619349730	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1077446653	YIRLEZA HINESTROZA MUR	Bancolombia	53649131291	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35891972	CAROL CATHERINE MONRRO	Banco de Bogotá	578573313	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1077422205	LUZ EDITH MARTILLEZ TE	Bancolombia	53615636939	Pendiente

banco popular

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1077461666	ELY YOHANA QUEJADA COR	Bancolombia	53612175663	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35600233	GLORIA ESTHER CORDOBA	Bancolombia	41887013061	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	35545680	MARIA AURELINA RUIZ MO	Banco AV Villas	530894661	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077443070	SANDY MILENA MOSQUERA	Bancolombia	53648920811	Pendiente

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	43

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS ATENCION MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-abr.-23	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352501	HONORARIOS	CAROL CATHERINE MO	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	SANDY MILENA MOSQU	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	MARIA AURELIA RUIZ M	TALENTO HUMA	0	2,519,800
23352501	HONORARIOS	MARIE OLISNEY MOSQ	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	ADALGIRLYS CORDOB	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	JULIERTH CORDOBA A	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	MIRNA MARIA MARTINE	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	YESICA PALOMEQUE P	TALENTO HUMA	0	2,519,800
23352501	HONORARIOS	ALBA LUZ MURILLO ME	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	TIRZA CORDOBA GARCI	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	LUZ EDITH MARTINEZ	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	LUCY YANETH AGUILAR	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	YARLESY BEJARANO B	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	MAYRA YARITZA ABUH	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	ELY YOHANA QUEJADA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	GLORIA ESTHER CORD	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	YISETH MOSQUERA RUI	TALENTO HUMA	0	3,571,000
23352501	HONORARIOS	YIRLEZA HINEZTROZA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
51109515	HONORARIOS	YISETH MOSQUERA RUI	TALENTO HUMA	3,571,000	0
51109517	HONORARIOS	MAYRA YARITZA ABUH	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109519	HONORARIOS	ADALGIRLYS CORDOB	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	MIRNA MARIA MARTINE	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	SANDY MILENA MOSQU	TALENTO HUMA	2,252,225	0
1109519	HONORARIOS	MARIE OLISNEY MOSQ	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	JULIERTH CORDOBA A	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	ALBA LUZ MURILLO ME	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109523	HONORARIOS	YIRLEZA HINEZTROZA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	CAROL CATHERINE MO	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	LUZ EDITH MARTINEZ	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	YARLESY BEJARANO B	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	ELY YOHANA QUEJADA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	GLORIA ESTHER CORD	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109524	HONORARIOS	TIRZA CORDOBA GARCI	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109524	HONORARIOS	LUCY YANETH AGUILAR	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109526	HONORARIOS	YESICA PALOMEQUE P	TALENTO HUMA	2,519,800	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**42,109,817**	**42,109,817**

Valor en Letras
CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	43

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS ATENCION MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-abr.-23	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51109526	HONORARIOS	MARIA AURELIA RUIZ M	TALENTO HUMA	2,519,800	0

Valor en Letras	**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**42,109,817**	**42,109,817**
CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

			30/04/2024
		Versión 1	

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO	
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO	CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	REMUNERACION MENSUAL	DIAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES		
Yiset Mosquera Ruiz	1.077.433.407	Coordinador pedagogica	1	3.571.000	30	3.571.000	-	-	-	**3.571.000**	
Mayra Yaritza Abuhatah Aragon	35.890.538	Auxiliar Administrativo	1	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Lucy yaneth Aguilar Palacios	1.077.428.698	Profesional en Salud y Nutricion	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Tirza Cordoba Garcia	54.258.613	Profesional en Salud y Nutricion	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Maria Aurelina Ruiz Mosquera	35.545.680	Profesional Psicosocial	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Yessica Palomeque Palacios	1.077.451.970	Profesional Psicosocial	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Àdalgirlys Cordoba Pino	1.077.420.934	Agente Educativo Transito	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Mirna Maria Martinez Perea	1.077.473.548	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Sandy Milena Mosquera Palacios	1.077.443.070	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Alba Luz Murillo Mena	26.260.856	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Marie Olisney Mosquera Mosquera	1.077.454.898	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Julieth Cordoba Arroyo	1.077.433.692	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Yirleza Hinestroza Murillo	1.077.446.653	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Carol Catherine Monroy Lozano	35.891.972	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Luz Edith Martinez Tello	1.077.422.205	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Yarlecis Bejarano Blandon	1.131.185.595	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Ely Yohana Quejada Cordoba	1.077.461.666	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Gloria Esther Cordoba Palacios	1.077.433.692	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
TOTALES				**42.109.817**		**42.109.817**	**-**	**-**	**-**	**42.109.817**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC. 8.115.348

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **YISETH MOSQUERA RUIZ**

C.C. Nº 1077433407 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo COORDINADOR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS

M/CTE- $ 3.571.000

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (414.700). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

NOMBRE: **YISETH MOSQUERA RUIZ**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **1077433407**
CUENTA DE AHORROS N 578558850 BANCO BOGOTA
DIRECCION: B/ SUBA #2 TELÉFONO: 3104234814

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

954

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433407
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YISETH MOSQUERA RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO ROSALES	TELÉFONO:	3104234
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:	4551302249	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):	2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998616866	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 414.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 414.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OV: 902309
N. OS: 9494699739
110263 PLA RECAUDO
Cliente:
Fecha: 08/05/2024 14:11:08
PAP: 905924
Identificacion: 1077433407
Nombre: YISETH
Apellido 1: MOSQUERA
Apellido 2: RUIZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4551302249
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077433407Valor: $414.700,00
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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON**

C.C. Nº 35890538 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR ADMINISTRATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

NOMBRE: **MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **35890538**
CUENTA DE AHORROS N 53640399372 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ CRISTO REY TELÉFONO: 3124766946

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35890538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 30 # 2-37	TELÉFONO:	6711596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7923881551**	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):		2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		612256122

NOVEDADES

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

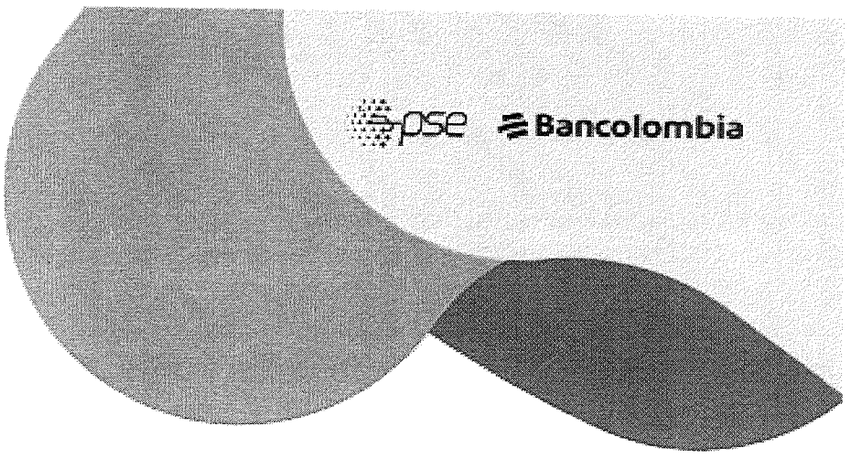
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON

Nro. de recibo: 7923881551

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 35890538

Fecha y hora de la transacción: Jueves 2 de Mayo de 2024 08:52:09 AM

Nro. de comprobante: 0000088092

Valor pagado: $ 377,300.00

Producto: *******9372

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS**

C.C. N.º 1077428698 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

NOMBRE: **LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **1077428698**
CUENTA DE AHORRON A LA MANO - N 03105041234 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ LAS MARGARITAS Teléfono: 3105041234

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

959

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077428698
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS		AGUILAR PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERTEGUI	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CERTEGUI	TELÉFONO:	7777777
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:	4549949758	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):	2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998569775	

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	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

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

N. OS: 9493764918 DV: 455113
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/05/2024 12:01:59
PAP: 905924
Identificacion: 1077428698
Nombre: LUCY
Apellido 1: AGUILAR
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 11111111
Codigo Planilla: 4549949758
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077428698Valor: $377.300,00

ORDEN DE SERVICIO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

160

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **TIRZA CORDOBA GARCIA**

C.C. N.º 54258613 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:
Tirza Cordoba G
NOMBRE: **TIRZA CORDOBA GARCIA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 54258613
CUENTA DE AHORROS N 578617813 BANCO BOGOTA
DIRECCION: B/ ALFOSO LOPEZ TELÉFONO: 3137215185

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54258613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TIRZA CORDOBA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 5 N 27-19	TELÉFONO:	6710113
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de información n.c.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4548264824	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 202
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999850630

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
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		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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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 54258613	CORDOBA GARCIA TIRZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	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	$ 54258613	$ 6.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

Aprobado
Nº OS: 0496428519
Cliente:
Fecha: 02/05/2024 11:17:07
PIN: 405694
Identificación: 54258613
Nombre: CORDOBA GARCIA TIRZA
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Documento: CED LA DE CIUDADANIA
Teléfono:
Código Planilla: 4548264824
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comisión:
Valor IVA Comisión:
Referencia: 54258613 V lor: $377.300.00
Aplica condiciones particulares con el cliente bogef ciaria
Conserve este recibo como garantía de su transacción.
Para reclamaciones presente este recibo (el. (1) 6510101.
Soporte válido para ser cualquier
Servicio al cliente gety.com.co.
www.efecty.com.co.
EFECTIVO L DA
NIT: 830.1.81 993-1
ORDEN DE SER IL.IO

962

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **MARIA AURELINA RUIZ MOSQUERA**

C.C. N.º de 35545680 Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO EN SALUD PSICOSSOCIAL Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE- $ 2.519.800

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

NOMBRE: **MARIA AURELINA RUIZ MOSQUERA** María Aurelina R.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35545680
CUENTA DE AHORROS N 530894661 BANCO AV VILLAS
DIRECCION: B/ LOS ROSALES TELÉFONO: 3102094198

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

963

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545680
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA AURELINA RUIZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO ROSALES	TELÉFONO:	6723294
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:	**4548958214**	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):	2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998609564		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

2024/05/08 9:44 AM USUARIO: SOI - CC26349431

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 949563664 OV: 688284
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 08/05/2024 09:43:01
PAP: 905924
Identificacion: 35545680
Nombre: MARIA
Apellido 1: RUIZ
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548958214
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35545680 Valor: $377.300,00

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) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

964

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **YESICA PALOMEQUE PALACIOS**

C.C. N.º 1077451970 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO PSICOSOCIAL Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE- $ 2.519.800

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yesica Palomeque Palacios

NOMBRE: **YESICA PALOMEQUE PALACIOS**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077451970
CUENTA DE AHORROS 53631929270 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ JARDÍN TELÉFONO: 321797 35 26

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

965

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077451970
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESICA PALOMEQUE PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN	TELÉFONO:	9999999
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:	**4548956157**	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):		2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998608854

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

efecty Ltda.
NIT: 830.131.963-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9904551042
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077451970Valor: $377.300,00

DV: 689032
110263 PILA RECAUDO
08/05/2024 09:24:14
905924
1077451970
YESICA
PALOMEQUE
PALACIOS
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4548956157
2024/05
0
0

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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

966

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: ADALGIRLYS CÓRDOBA PINO

C.C. N.º 1077420934 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° ***27001502024***

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Adalgirlys Cordoba

NOMBRE: **ADALGIRLYS CÓRDOBA PINO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **1077420934**
CUENTA DE AHORROS N 53600056987 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ ZONA MINERA TELÉFONO: 3103533421

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

967

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077420934
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ADALGIRLYS CORDOBA PINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCÓ
DIRECCIÓN:	QUIBDO TELÉFONO:	7777777
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:	1743167154	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):	2024/05/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998640285	

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		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.996-1

ORDEN DE SERVICIO

M. OS: 94952213OO
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 1743167154
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077420934Valor: $377.300,00

OP: 2038604
110263 PILA RECAUDO
10/05/2024 08:56:52
905924

1077420934
ADALGIRLYS
CORDOBA
PINO

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) 5510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2024/05/10 8:51 AM USUARIO: SOI - CC26349431

968

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: MIRNA MARIA MARTINEZ PEREA

C.C. N.º 1077473548 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

NOMBRE: **MIRNA MARIA MARTINEZ PEREA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077473548
CUENTA DE AHORROS N 53640692983
DIRECCION: SANTA ANA

BANCOLOMBIA
TELÉFONO: 3102061942

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

969

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077473548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRNA MARIA MARTINEZ PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SANTAANA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		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:	**4548938371**	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
2024/06/14	0	$ 0	$ 377.300
2024/06/17	3	$ 1.100	$ 378.400
2024/06/18	4	$ 1.400	$ 378.700
2024/06/19	5	$ 1.700	$ 379.000
2024/06/20	6	$ 2.000	$ 379.300
2024/06/21	7	$ 2.300	$ 379.600

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 377.300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9495933699 OV: 508991
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 09:38:20
PAP: 906924
Identificacion: 1077473548
Nombre: MIRNA
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: PEREA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548938371
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077473548Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

970

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: SANDY MILENA MOSQUERA PALACIOS

C.C. N.º 1077443070 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sandy Milena Mosquera Palacios

NOMBRE: SANDY MILENA MOSQUERA P.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077443070
CUENTA DE AHORROS N 53-489208-11 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ POBLADO 1 TELÉFONO: 3114093010

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077443070		MOSQUERA PALACIOS SANDY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	POBLADO NUMERO 1	QUIBDO-CHOCO	3114093010	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	639733853	9467075824	I	2024/06/20	2024/05/15	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1077443070	MOSQUERA SANDY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	S al Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	rado SENA e ICBF
CC 1077443070		MOSQUERA PALACIOS SANDY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	POBLADO NUMERIO 1	QUIBDO-CHOCO	3114093010	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	639733853	9467075824	I	2024/06/20	2024/05/15	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 377.300,00

Fecha
15 de mayo de 2024 a las 10:47 a. m.

Referencia
M2320922

¿De dónde salió la plata?

Disponible
$ 377.300,00

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.443.070



Apellidos
MOSQUERA PALACIOS

Nombres
SANDY MILENA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
05 OCT 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ISTMINA (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
05 MAR 2008, QUIBDO

Firma
Sandy Milena M, P.

Fecha de expiración
24 AGO 2033

Powered by CamScanner

027211360

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027211360017001<<<<<<<<<<<
8910059F3308246COL1077443070<4
MOSQUERA<PALACIOS<<SANDY<MILEN

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685311529

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077443070 — 8 (8. DV)

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó — 13. Buzón electrónico: 18

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2
25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania — 13
26. Número de identificación: 1077443070
27. Fecha expedición: 2008 03 30
Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169
29. Departamento: Chocó — 27
30. Ciudad/Municipio: Quibdó — 00
31. Primer apellido: MOSQUERA
32. Segundo apellido: PALACIOS
33. Primer nombre: SANDY
34. Otros nombres: MILENA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169
39. Departamento: Choco — 27
40. Ciudad/Municipio: Quibdó — 00
41. Dirección principal: BRR POBLADO UNO
42. Correo electrónico: sandysther2017@gmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3107356147
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código: 2314	52. Número establecimientos
8511	2018 02 13						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	2	0																								

29. Obtención NIT

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadoras

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y su consecuencia no se exigirá su renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020 02 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, so pena de cualquier sanciones a que haya lugar.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

261 Nombre: MOSQUERA PALACIOS SANDY MILENA
60 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-02-2020 11:47

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 15 de mayo de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANDY MILENA MOSQUERA PALACIOS** identificado(a) con CC. **1077443070** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-489208-11	2023/02/20	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

VIGILADO

Powered by CamScanner

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: ALBA LUZ MURILLO MENA

C.C. N.º 26.260 856 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Alba Luz Murillo M.

NOMBRE: **ALBA LUZ MURILLO MENA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **26.260 856**
CUENTA DE AHORROS N 578443244
DIRECCION: B/ REPOSO 2

BANCA DE BOGOTA
TELÉFONO: 3113149361

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 26260856		MURILLO MENA ALBA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 - reposo 2	QUIBDO-CHOCO	6721335	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	636995328	9466273091	I	2024/06/17	2024/05/14	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	26260856	MURILLO MENA ALBA LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$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	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
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	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/14 09:43 AM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

7870

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.179.100.46
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9466273091
Valor:	377,300
Periodo de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	636995328
Fecha:	2024/05/14
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9466273091

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
14 de mayo de 2024

CUS
636995328

Referencia Nequi
M1497612

¿Cuánto?
$ 377.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.179.100.46

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
26260856

Factura de comercio
9466273091

Tu plata salió de:



Disponible

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA

C.C. N.º 1077454898 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Marie Mosquera

NOMBRE: **MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077454898
CUENTA DE AHORROS N 91209679031 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ FLORES DE BUENAÑO
TELÉFONO: 3123620457

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077454898		MOSQUERA MOSQUERA MARIE OLISNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio flores de buenaño	QUIBDO-CHOCO	6708383	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	625238115	9466718860	I	2024/06/26	2024/05/07	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1077454898	MOSQUERA MARIE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$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	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

984

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	152.200.215.181
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9466718860
Valor:	377,300
Período de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	625238115
Fecha:	2024/05/07
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: JULIETH CORDOBA ARROYO

C.C. N.º 1077433692 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Julieth Córdoba Arroyo

NOMBRE: **JULIETH CORDOBA ARROYO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **1077433692**
CUENTA DE AHORROS N 53619349730 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ NIÑO JESÚS TELÉFONO: 3122050092

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433692
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIETH CORDOBA ARROYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4548803369	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):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998493082

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
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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800	
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **YIRLEZA HINESTROZA MURILLO**

C.C. N.º 1077446653 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yirleza Hinestroza Murillo

NOMBRE: **YIRLEZA HINESTROZA MURILLO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077446653
CUENTA DE AHORROS N 53649131291
DIRECCION: B/ BARRIO NIÑO JESUS

BANCOLOMBIA
TELÉFONO: 3208453071

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

988

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077446653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YIRLEZA HINESTROZA MURILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/NINO JESUS	TELÉFONO:	6724666
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:	**4551644255**	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):	2024/05/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998644063

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		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9995290041 DV: 969999
Cajero: PATRHOOR
Cliente beneficiario:
1102263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/05/2024 10:46:37
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077446653
Nombre: YIRLEZA
Apellido 1: HINESTROZA
Apellido 2: MURILLO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4551644255
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1077446653
Valor $377.300,00
Valor recibido: $377.300,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalclienteefecty.com.co
www.efecty.com.co

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **CAROL CATERINE MONRROY LOZANO**

C.C. N.º 35 891972 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Carol Caterine Monrroy

NOMBRE: **CAROL CATERINE MONRROY LOZANO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35 891972
CUENTA DE AHORROS N 578573313 BANCO DE BOGOTA
DIRECCION: B/ SAMARKANDA TELÉFONO: 3104658951

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

SOI/1

990

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35891972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL KATERINE MONROY LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BUENOS AIRES	TELÉFONO:	6716022
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:	**1743169408**	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):		2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998662507

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

H. OS: 9495092826 DV: 755764
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 08:46:41
PAP: 905324
Identificacion: 35891972
Nombre: KAROL
Apellido 1: MONROY
Apellido 2: LOZANO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 1743169408
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35891972 Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **LUZ EDITH MARTÍNEZ TELLO**

C.C. N.º 1077422205 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Edith Martinez Tello

NOMBRE: **LUZ EDITH MARTÍNEZ TELLO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077422205
CUENTA DE AHORROS N 53615636939 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ BUENOS AIRES TELÉFONO: 3128891210

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077422205		MARTINEZ TELLO LUZ EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio alfon lopez	QUIBDO-CHOCO	1236547	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	9466804282	9466804282	I	2024/06/05	2024/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1077422205	MARTINEZ LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$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	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
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	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/07 11:29 AM

993

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

NIT No. 900171447-6

CUENTA **1**

A: **YARLESIS BEJARANO BLANDON**

C.C. Nº 35 602 757 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 31 de mayo, como AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:
Yarlesis Bejarano Blandón
Nombre: **YARLESIS BEJARANO BLANDON**
Número de identificación: **1 131 185 595**
CUENTA DE AHORROS N° 53600007199 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ LAS MERCEDES Teléfono: 3205137990

SOI

994

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1131185595
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			YARLESY BEJARANO BLANDON
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LAS MERCEDES	TELÉFONO:	6711696
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:	**4549084617**	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):		2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998720767

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

Efecty.com.co
NIT: 830.141.953-1
ORDEN DE SERVICIO
R. ES: 9407508623
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Documento:
Teléfono:
Código Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Los Caminos:
Referencia: 1131185595Valor: $377.300,00
DV: 9
110263 PILA RECAUDO
18/05/2024 09:36:34
905924
1131185595
YARLESY
BEJARANO
BLANDON
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4549084617
2024/05
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.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

2024/05/18 9:35 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OFIXcuatrocientos y LOGÍSTICA S.A.S. NIT 900.144.444-1 RÉGIMEN COMÚN

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 A0057806 ****5852 T217
FTx07/05/24 08:39H.N0578 Quibdo
202405 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000946804282
Identificacion1077422205
VALOR PLANILLA:377,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:377,300.00

VALOR $ 377.300

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Ciudad Departamento	Celular
QUIBDO-CHOCO	3102544790

Salud: 2024-05

Total	Afiliados	Total a Pagar
1	1	$208,000
	1	$208,000
1	1	$6,800
	1	$6,800
1	1	$162,500
	1	$162,500
EPS		
NUEVA E.P.S.		
SUBTOTAL		$377,300
COMISION OPERADOR		$0
IVA		$0
TOTAL		$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Cajas registradoras de los almacenes

Monto máximo por transacción $8.999.999

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **ELY YOHANA QUEJADA CORDOBA**

C.C. N.º 1077461666 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ely Yohana Q. C

NOMBRE: **ELY YOHANA QUEJADA CORDOBA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1077461666
CUENTA DE AHORROS N 53612175663
DIRECCION: B/ CARAÑO PINAL

BANCOLOMBIA
TELÉFONO: 3206581093

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077461666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELI YOHANA QUEJADA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/CIUDADELA MIA	TELÉFONO:	6714448
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:	1743169858	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):		2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998565366

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	$ 6.800

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.903-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9493694666
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077461666Valor: $377.300,00

DN: 475454
110263 PILA RECAUDO
06/05/2024 10:47:07
905324
1077461666
ELI
QUEJADA
CORDOBA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
1743169858
2024/05

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

998

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **GLORIA ESTHER CÓRDOBA PALACIOS**

C.C. N.º 35600233 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Gloria Esther Córdoba Palacios

NOMBRE: **GLORIA ESTHER CÓRDOBA PALACIOS**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35600233
CUENTA DE AHORROS N 41887013061 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ SAN MARTI TELÉFONO:3206406364

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

PO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	35600233
OMBRE O RAZON SOCIAL			GLORIA ESTHER CORDOBA PALACIOS
IUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
IRECCIÓN	B/SAN MARTIN	TELEFONO	6722137
PO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
PO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4548993990	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)	2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9396899068		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
0301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.600
IBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.600**

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 ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
S005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
IBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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
-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600
IBTOTALES:									**$ 6.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

1000

HONORARIOS



MES DE MAYO

COORDINADORA
JOSEFINA COPETE

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1001

28 05 2024 42.109.817

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	46

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	POR CONCEPTO DE
900171447 6	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LAURA CAMILA CUESTA CUEST	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARGARITA MOSQUERA ABAD	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	ANGIE PAOLA BOBADILLA VAN	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	SOL CERNAYA MOSQUERA GA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	VANESSA GUTIERREZ TORRES	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	YARLENIS PALACIOS SANCHE	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	OSNAY TOBAR ROMAÑA	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	EDINSON PARRA BEJARANO	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	SANDY TATIANA CUESTA MEN	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MARIA JACQUELINE BEJARANO	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	KATY YOLEIDA PALACIOS MURI	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	VICKY VIMARY GEOVO COPETE	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	FLORA MARIA CUESTA ESPINO	0	2.211.631
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	MERLYN YUCELY BORJA MENA	0	2.252.225
11100525	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO	JOSEFINA COPETE CUESTA	0	3.571.000
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**42.109.817**	**42.109.817**

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1002

28 05 2024 42.109.817

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	46

BENEFICIARIO

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit			POR CONCEPTO DE
900171447 6			PAGO HONORARIOS MES DE MAYO
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	SANDY TATIANA CUESTA MEN	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	SOL CERNAYA MOSQUERA GA	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	VICKY VIMARY GEOVO COPETE	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	MARGARITA MOSQUERA ABAD	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	YARLENIS PALACIOS SANCHE	2.519.800	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	ANGIE PAOLA BOBADILLA VAN	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	JOSEFINA COPETE CUESTA	3.571.000	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	OSNAY TOBAR ROMAÑA	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	LAURA CAMILA CUESTA CUEST	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	MARIA JACQUELINE BEJARANO	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	KATY YOLEIDA PALACIOS MURI	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	FLORA MARIA CUESTA ESPINO	2.211.631	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	MERLYN YUCELY BORJA MENA	2.252.225	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	VANESSA GUTIERREZ TORRES	2.519.800	0
23352501	PAGO HONORARIOS C-150 44	EDINSON PARRA BEJARANO	2.252.225	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**42.109.817**	**42.109.817**

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	TRANS TALN3 MAY	PE2001HA1O	2024/05/28	$42,109,817.00	18	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:01:57	08:02:23	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$42,109,817.00	$42,109,817.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		8	0		10	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$3,571,000.00	54255031	JOSEFINA COPETE CUESTA	Bancolombia	53647531527	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35602757	VICKY VIMARY GEOVO COP	Banco Popular	500800758262	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1045506887	SANDY TATIANA CUESTA M	Bancolombia	53675850841	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	35896379	YARLENIS PALACIOS SANC	Banco Popular	500803035537	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	35589351	SOL CERNAYA MOSQUERA G	Bancolombia	13104435600	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	35604321	MARGARITA MOSQUERA ABA	Bancolombia	53600019429	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077439588	JOHNNY RODRIGUEZ TAPIA	Banco Popular	230380232173	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1006318952	ANGIE PAOLA BOBADILLA	Bancolombia	53600084743	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	11807731	EDINSON PARRA BEJARANO	Banco de Bogotá	142206614	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	35892537	LUCELLY CAICEDO GUTIER	Bancolombia	53620123320	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1077422004	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	Banco AV Villas	530951651	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	35603613	OSNAY TOVAR ROMANA	Banco Popular	230380125450	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1079289588	LAURA CAMILA CUESTA CU	Bancolombia	53663802212	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	26261881	MARIA JAQUELINE BEJARA	Banco AV Villas	530878649	Procesado

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	1129045526	KATY YOLEIDA PALACIOS	Bancolombia	53649538383	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	26257147	FLORA MARIA CUESTA ESP	Banco AV Villas	531702657	Procesado
500805543216	2024/05/28	$2,252,225.00	1077445435	MERLYN YUCELY BORJA ME	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.	0440002684	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORR	Bancolombia	53648742769	Pendiente

1005

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	**44**

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS ATENCION MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352501	HONORARIOS	SANDY TATIANA CUEST	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	SOL CERNAYA MOSQU	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	LUCELLY CAICEDO GUT	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	JOHNNY RODRIGUEZ T	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	EDINSON PARRA BEJA	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	YARLENIS PALACIOS S	TALENTO HUMA	0	2,519,800
23352501	HONORARIOS	KATY YOLEIDA PALACI	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	MARGARITA MOSQUER	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	LUZ DELIS DIAZ CORDO	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	ANGIE PAOLA BOBADIL	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	FLORA MARIA CUESTA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	MERLYN YUCELY BORJ	TALENTO HUMA	0	2,252,225
23352501	HONORARIOS	OSNAY TOBAR ROMAÑ	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	VICKY VIMARY GEOVO	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	LAURA CAMILA CUESTA	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	MARIA JACQUELINE BE	TALENTO HUMA	0	2,211,631
23352501	HONORARIOS	JOSEFINA COPETE CUE	TALENTO HUMA	0	3,571,000
23352501	HONORARIOS	VANESSA GUTIERREZ T	TALENTO HUMA	0	2,519,800
51109515	HONORARIOS	JOSEFINA COPETE CUE	TALENTO HUMA	3,571,000	0
51109517	HONORARIOS	VICKY VIMARY GEOVO	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109519	HONORARIOS	SOL CERNAYA MOSQU	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	MARGARITA MOSQUER	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	JOHNNY RODRIGUEZ T	TALENTO HUMA	2,252,225	0
1109519	HONORARIOS	EDINSON PARRA BEJA	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	LUCELLY CAICEDO GUT	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109519	HONORARIOS	ANGIE PAOLA BOBADIL	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109523	HONORARIOS	KATY YOLEIDA PALACI	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	LUZ DELIS DIAZ CORDO	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	FLORA MARIA CUESTA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	OSNAY TOBAR ROMAÑ	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	LAURA CAMILA CUESTA	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109523	HONORARIOS	MARIA JACQUELINE BE	TALENTO HUMA	2,211,631	0
51109524	HONORARIOS	SANDY TATIANA CUEST	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109524	HONORARIOS	MERLYN YUCELY BORJ	TALENTO HUMA	2,252,225	0
51109526	HONORARIOS	YARLENIS PALACIOS S	TALENTO HUMA	2,519,800	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**42,109,817**	**42,109,817**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

1006

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	44

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS ATENCION MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51109526	HONORARIOS	VANESSA GUTIERREZ T	TALENTO HUMA	2,519,800	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**42,109,817**	**42,109,817**

Valor en Letras

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

			30/04/2024
		Versión 1	
Regional choco	Centro Zonal QUIBDO		
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES HIDALGO	

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO	CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	REMUNERACION MENSUAL	DIAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES		
Josefina Copete Cuesta	54.255.031	Coordinador pedagogica	1	3.571.000	30	3.571.000	-	-	-	**3.571.000**	
Vicky Vimary Geovo Copete	35.602.757	Auxiliar Administrativo	1	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Merlyn Yuceli Borja Mena	1.077.445.435	Profesional en Salud y Nutricion	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Sandy Tatiana Cuesta Mena	1.045.506.887	Profesional en Salud y Nutricion	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Vanessa Gutierrez Torres	1.111.789.986	Profesional Psicosocial	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Yarlenis Palacios Sanchez	35.896.379	Profesional Psicosocial	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Sol Cemaya Mosquera Garces	35.589.351	Agente Educativo Transito	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Margarita Mosquera Abadia	35.604.321	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Angie Bobadilla Vanegas	1.006.318.952	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Jhonny Rodriguez Tapias	1.077.439.588	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Edinson Bejarano Parra	11.807.731	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Lucelly Caicedo Gutierrez	35.892.537	Agente Educativo	2	2.252.225	30	2.252.225	-	-	-	**2.252.225**	
Katy Yoleida Palacios Murillo	1.129.045.526	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Luz delis Diaz Cordoba	1.077.422.004	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Flora Maria Cuesta Esplnosa	26.267.147	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Osnay Tobar Romaña	35.603.613	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Laura Camila Cuesta Cuesta	1.079.289.588	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
Maria Jacqueline Bejarano Gamboa	26.261.881	Auxiliar pedagogico	2	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
TOTALES				**42.109.817**		**42.109.817**	**-**	**-**	**-**	**42.109.817**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC. 8.115.348

1608

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **JOSEFINA COPETE CUESTA**

C.C. Nº 54.250.031 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo COORDINADOR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS

M/CTE- $ 3.571.000

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (477.900). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

NOMBRE: **JOSEFINA COPETE CUESTA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 54.250.031
CUENTA DE AHORROS N 53647531527 BANCO AV VILLAS
DIRECCION: B/ CASCORBA TELÉFONO: 3148560682

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 54235031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148360682	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	635671345	9467053516	I	2024/06/12	2024/05/14	BANCOLOMBIA	0	$477,900

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400		$8,600		$0	$0		$477,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400		$8,600		$0	$0		$477,900
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400		$8,600		$0	$0		$477,900
1	CC	54235031	COPETE JOSEFINA	23100 1	30	$1,646,400	$263,500	ESSC24	30	$1,646,400	$205,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,646,400	0.522%	$8,600	0	$0	$0	No	$477,900
Total		**Afiliados(1)**				$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400		$8,600		$0	$0		$477,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54235031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148360682	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	635671345	9467053516	I	2024/06/12	2024/05/14	BANCOLOMBIA	0	$477,900

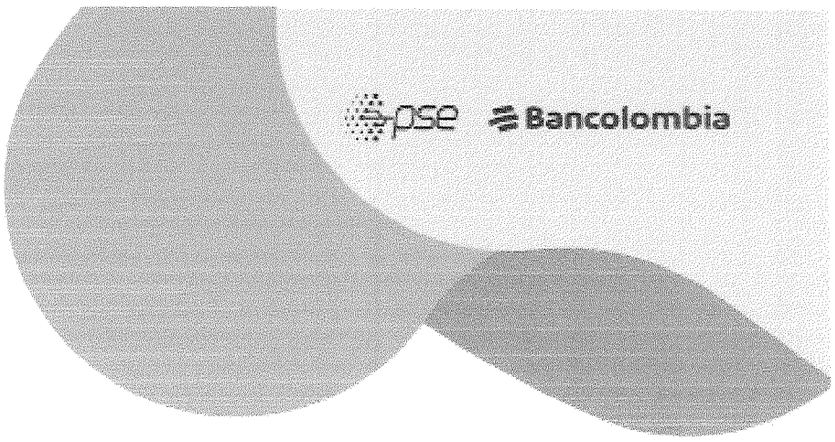
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,500	$0	$0	$263,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$263,500	$0	$0	$263,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,800	$0	$0	$205,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$205,800	$0	$0	$205,800
TOTAL				1	$477,900	$0	$0	$477,900

1018

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JOSEFINA COPETE CUESTA

Nro. de recibo: 9467053516

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467053516

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 54255031

Fecha y hora de la transacción: Lunes 13 de Mayo de 2024 08:57:55 AM

Nro. de comprobante: 0000029003

Valor pagado: $ 477,900.00

Producto: *******1527

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Para reportar robo de información personal o de sus productos bancarios puede escribirnos a nuestro buzón de seguridad: seguridad@bancolombia.com

1011

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **VICKY VIMARY GEOVO COPETE**

C.C. Nº 35.602.757 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR ADMINISTRATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Nombre: **VICKY VIMARY GEOVO COPETE**
Número de identificación: **35.602.757**
CUENTA DE AHORROS N 500800758262 BANCO POPULAR
DIRECCION: B/ ROMA Teléfono: 3116197686

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35602757
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VICKY VIMARY GEOVO COPETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 NRO. 1 - 45	TELÉFONO:	6760242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-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

NUMERO PLANILLA:			7923767252	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)			2024/05/02	NUMERO AUTORIZACIÓN:	609763226

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		LIQUIDACION		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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DNR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADM/N	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADM/N	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADM/N	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADM/N	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35602757	VICKY VIMARY	DEPENDIENTE	COTIZANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	5 $ 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	$ 35602757	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

1413

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: VICKY VIMARY GEOVO COPETE

Nro. de recibo: 7923767252

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 35602757

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 1 de Mayo de 2024 07:42:41 AM

Nro. de comprobante: 0000081544

Valor pagado: $ 377,300.00

Producto: *******7245

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante anuncios de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

1014

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **MERLYN YUCELY BORJA MENA**

C.C. N.º 1.077.445.435 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Merlyn yucely Borja

Nombre: **MERLYN YUCELY BORJA MENA**
Número de identificación: **1.077.445.435**
CUENTA DE AHORROS Nº 53675850841
DIRECCION: B/ HUAPANGO SECTOR LA PAZ

BBVA
Teléfono: 3106060743

1015

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077445435
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERLIN YUCELY BORJA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SANTO DOMINGO	TELÉFONO:	7777777
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:	**4548910696**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998538471	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

2024/05/03 2:54 PM USUARIO: SOI -

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 9
110263 PILA RECAUDO
03/05/2024 14:52:01
905924
1077445435
MERLIN
BORJA
MENA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4548910696
2024/05
0
0
Valor: $384.100,00
Referencia: 1077445435
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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co
OS: 9493062672
Cliente:
Fecha:
VP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:

1016

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **SANDY TATIANA CUESTA MENA**

C.C. N.º 1.045.506.887 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 Mayo, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sandy Cuesta

Nombre: **SANDY TATIANA CUESTA MENA**
Número de identificación: **1.045.506.887**
CUENTA DE AHORROS Nº 53675850841
DIRECCION: B/ REPOSO 2

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3128385375

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.
- RECIBO DE SEGURIDA SOCIAL.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

1017

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045506887
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDY TATIANA CUESTA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/REPOSO 2	TELÉFONO:	6725596
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:	4548925634	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):	2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998506731

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	CODIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.903-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 94926340809
Cliente:
Fecha:
Pago:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
NUMERO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 10045506887Valor: $377.300,00
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) 6510101
servicioal.cliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4548925634
2024/05
0
0
OS: 930369
110263 PILA RECAUDO
02/05/2024 11:17:05
9015924
1045506887
SANDY
CUESTA
MENA

1018

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **VANESSA GUTIERREZ TORRES**

C.C. N.º 1.111.789.986 de Buenaventura

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO EN SALUD PSICOSSOCIAL Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE- $ 2.519.800

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Vanessa Gutierrez Torres

Nombre: **VANESSA GUTIERREZ TORRES**
Número de identificación: 1.111.789.986
CUENTA DE AHORROS N 53648742769
DIRECCION: B/ LOS ANGELES

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3146807641

Se anexa

1019

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-02, 10:03:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	Mayo de 2024
Empresa	VANESSA GUTIERREZ TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC1111789986
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063327353
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	138289800
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	(230301)	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N860066942	(EPS037)	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-02, 10:03:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1063327353

Periodo Cotización: Mayo de 2024 **Periodo Servicio:** Mayo de 2024

PAGADO 2/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA GUTIERREZ TORRES		
Documento	CC1111789986	**Dirección**	MZC 57 CRA 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146807641
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal	VANESSA GUTIERREZ TORRES	**Identificación**	CC1111789986
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	00																		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: **YARLENIS PALACIOS SANCHEZ**

C.C. N.º 35.896.379 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo APOYO PSICOSOCIAL Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE- $ 2.519.800

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yarlenis Palacios

Nombre: **YARLENIS PALACIOS SANCHEZ**
Número de identificación: **35.896.379**
CUENTA DE AHORROS: 5008030355537
DIRECCION: B/ JARDIN LA 18

BANCO POPULAR
Teléfono: 3117118030

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35896379		PALACIOS SANCHEZ YARLENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jardin LA 18	QUIBDO-CHOCO	1111111	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		9466592461	I	2024/06/21			0	

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	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		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	35896379	PALACIOS YARLENIS																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35896379		PALACIOS SANCHEZ YARLENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jardin LA 18	QUIBDO-CHOCO	1111111	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		9466592461	I	2024/06/21			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	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
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**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

aportes en línea

Compro' nte Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 35896379		PALACIOS SANCHEZ YARLENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	spyarlenis2020@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3117118030

Clave: 9466592461

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/21	0	$0	$377,300

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,000
PORVENIR		1	$208,000
ARL	1	1	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,800
EPS	1	1	$162,500
NUEVA E.P.S.		1	$162,500
SUBTOTAL			$377,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
N I T: 830.131.993-1

ORIGEN DE SERVICIO

N. OS: 940290013 OV: 254146
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Gomezcar Asociados Simple Ni
Plan
Fecha: 03/05/2024 11:41:12
PAN: 9061
Nombre: yarlenis
Apellido 1: palacios
NUM PLANILLA 94055624061
TIPO DE IDENTIFICACION: CIUDADANIA
NUMERO IDENT FICACION: 35896379
PERIODO: 202405
Referencia: 946659246 Valor: $377.300,00

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

1024

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: SOL CERNAYA MOSQUERA GARCES

C.C. N.º 35.589.351 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sol Cernaya Mosquera G.

Nombre: **SOL CERNAYA MOSQUERA GARCES**
Número de identificación: **35.589.351**
CUENTA DE AHORROS Nº 131-044356-00 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ HORIZONTE PARATE ALTA Teléfono: 3104435600

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Nombre	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono
CC 35589351	MOSQUERA GARCES SOL CERNAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	QUIBDO-CHOCO	3117492594

Clave: 9466275453

Fecha Límite	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/14	0	$0	$377,300
2024/06/17	0	$0	$377,300

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Valor a Pagar
AFP	1	1	$208,000
COLPENSIONES		1	$208,000
ARL	1	1	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,800
EPS	1	1	$162,500
SANITAS		1	$162,500
SUBTOTAL			$377,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO Y CHEQUE
NIT 830.141.993-1
ORIGEN DE SERVICIO
NO: 3225D4
Cliente: 1357 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Más Rapidos Asegurados Simple Mi Plan
08/06/2024 16:46:01
905928 sol
Fecha Pag:
Recibo #
Apellidos y Nombres: MOSQUERA GARCES
Identificación: 9466275453 CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DE TRANSACCION: APORTE PLANILLA
NUMERO AUTORIZACION: 355893591 20240605
PERIODO
Referencia: 9466275453Valor: $377.300,00
Nombre completo del cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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 35589351		MOSQUERA GARCES SOL CERNAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ORIZONTE 10635 CALLE 13	QUIBDO-CHOCO	6732615	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	45002581	9466275453	I	2024/06/17	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35589351	MOSQUERA SOL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/09 10:42 AM

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: MARGARITA MOSQUERA ABADIA

C.C. N.º 35.604.321 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Margarita Mosquera Os.

Nombre: **MARGARITA MOSQUERA ABADIA**
Número de identificación: 35.604.321
CUENTA DE AHORROS Nº 53600019429
DIRECCION: B/ CASCORBA PARTE ALTA

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3116965710

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARITA MOSQUERA ABADIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN FRANCISCO DE MEDRANO CALLE 9	TELÉFONO:	3116965
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:			7923720221	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):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			607092738

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
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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | |

1030

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: ANGIE PAOLA BOBADILLA VANEGAS

C.C. N.º 1.006.318.952 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Nombre: **ANGIE PAOLA BOBADILLA VANEGAS**
Número de identificación: **1.006.318.952**
CUENTA DE AHORROS Nº 53600084743 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ NIÑO JESUS Teléfono: 3225988368

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006318952
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE PAOLA BOBADILLA VANEGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ NIÑO JESUS	TELÉFONO:	6711111
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:	**4548944401**	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):		2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998612853

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 634757

N. OS: 9494618161 110263-PILA RECAUDO
Cliente: 08/05/2024 11:00:05
Fecha: 905924
PAP:
Identificacion: 1006318952
Nombre: ANGIE
Apellido 1: ROBADILLO
Apellido 2: VANEGA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548944401
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1006318952Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

1032

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS

C.C. N.º 1.077.439.588 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Johnny Rodriguez

Nombre: **JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS**
Número de identificación: **1.077.439.588**
CUENTA DE AHORROS Nº 230380232173 BANCO POPULAR
DIRECCION: B/ HORIZONTE PARTE ALTA Teléfono: 3116328601

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

1023

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077439588
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/HORIZONTE	TELÉFONO:	6725596
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:	**4548957021**	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:		9998690075

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTY S.A.
NIT: 830.191.963-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9496598125 OV: 1230864
Cliente: L10263 PILA RECAUDO
Fecha: 15/05/2024 15:39:21
PAP: 905924
Identificacion: 1077439588
Nombre: JOHNNY
Apellido 1: RODRIGUEZ
Apellido 2: TAPIAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548957021
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10774395689Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

1034

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA **3**

A: EDINSON PARRA BEJARANO

C.C. N.º 11.807.731 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 de mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Edinson Parra B.

Nombre: **EDINSON PARRA BEJARANO**
Número de identificación: **11.807.731**
CUENTA DE AHORROS Nº 142206614
DIRECCION: B/ MEDRANO

BANCO DE BOGOTA
Teléfono: 3007464879

1035

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11807731
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDINSON PARRA BEJARANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	RIOS SUCIO	TELÉFONO:	8888888
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:	**4550949079**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	mayo
	AÑO: 2024			AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998592411	

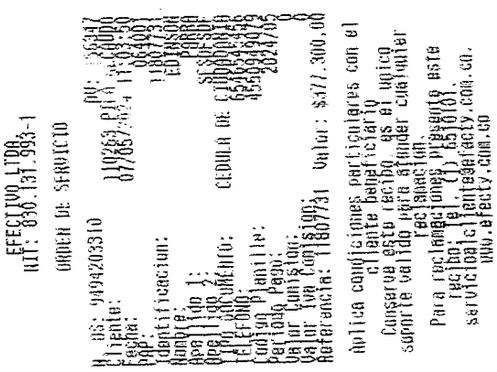
NOVEDADES

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		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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



1036

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ

C.C. N.º 35.892.537 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AGENTE EDUCATIVO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M /CTE- $ 2.252.225

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lucelly Caicedo G.

Nombre: **LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ**
Número de identificación: **35.892.537**
CUENTA DE AHORROS Nº 53620123320
DIRECCION: B/ LA PLAYITA

BANCOLOMBIA
Teléfono: 3226623988

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

1037

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35892537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ LA PLAYITA	TELÉFONO:	6711111
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:	**1743403168**	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):		2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998672012

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

N. OS: 9090126766
Cliente:
PAP:
Fecha:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
IDENTIFICACION:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 35892537 Valor: $377.300,00

OV: 243399
110263 PILA RECAUDO
14/05/2024 14:40:15
905924
35892537
LUCELLY
CAICEDO
GUTIERREZ
CIUDADANIA
1111111111
1743403168
2024/05
0
0

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.
servicioalclientee@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **LUZ DELIS DIAZ CORDOBA**

C.C. N.º 1.077.422.004 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 MAYO, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Delis Diaz cordoba

Nombre: **LUZ DELIS DIAZ CORDOBA**
Número de identificación: **1.077.422.004**
CUENTA DE AHORROS Nº 530951651 AV VILLAS
DIRECCION: B/ REPOSO 1 Teléfono: 3105072745

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

1039

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077422004
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ DELIS DIAZ CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	ZONA NORTE BARRIO REPORSO 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:	4548860109	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:	9998627036

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		
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	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9494928711
Cliente:
Identificacion: 1077422004
Nombre: LUZ
Apellido 1: DIAZ
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548860109
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10774220049Valor: $377.300,00
Fecha: 09/05/2024 09:48:45
PAP: 905924
110263 PILA RECAUDO DW: 318552

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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

10 40

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **FLORA MARIIA CUESTA ESPINOSA**

C.C. N.º 26.257.147 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (169.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Flora M: Cuesta E.

Nombre: **FLORA MARIIA CUESTA ESPINOSA**
Número de identificación: **26.257.147**
CUENTA DE AHORROS Nº 531702657 AV VILLAS
DIRECCION: B/ SAN VICENTE Teléfono: 3128836351

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

Municipio de Quibdó, fecha 30/04/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

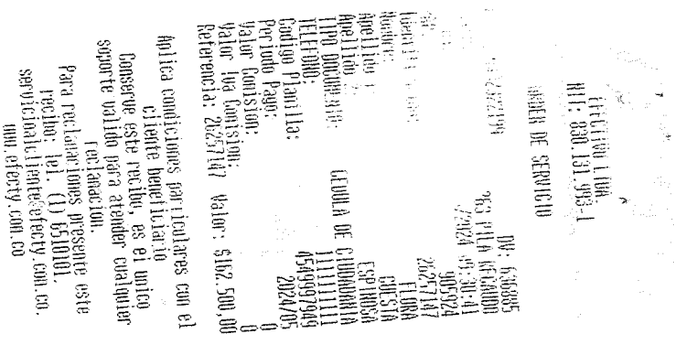
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26257147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLORA MARIA CUESTA ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	SAN VICENTE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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:	**4549997949**	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):		2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998500627

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 162.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 162.500**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26257147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLORA MARIA CUESTA ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	SAN VICENTE	TELÉFONO:	9999999
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

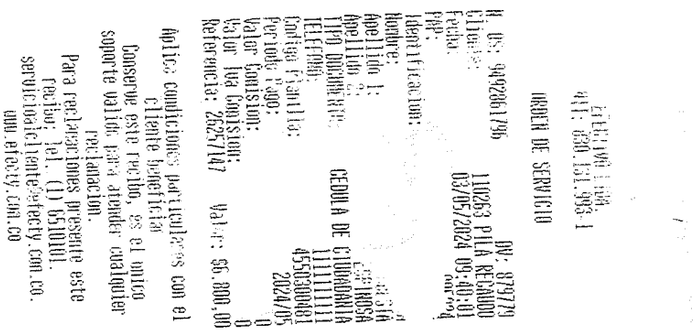
NÚMERO PLANILLA:	**4550300481**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998526322		

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4549997949	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/05/02

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.800**



1049

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **OSNAY TOBAR ROMAÑA**

C.C. N.º 35.603.613 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Osnay Tobar

Nombre: **OSNAY TOBAR ROMAÑA**
Número de identificación: **35.603.613**
CUENTA DE AHORROS Nº 230380125450 BANCO POPULAR
DIRECCION: B/ KENNEDY Teléfono: 3122794580

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

1044

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35603613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSNAY TOBAR ROMANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO KENNEDY	TELÉFONO:	6723873
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:	**4548704441**	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):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998662813	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

H. OS: 9495301197 DN: 677178
Cliente: 1102263 PILA REGADOO
Fecha: 14/05/2024 08:56:43
PAP: 905924
Identificacion: 35603613
Nombre: OSNAY
Apellido 1: TOBAR
Apellido 2: ROMANA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4548704441
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35603613 Valor: $377.300,00

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) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

1045

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **LAURA CAMILA CUESTA CUESTA**

C.C. N.º 1.079.289.588 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° ***27001502024***

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Laura Cuesta.

Nombre: **LAURA CAMILA CUESTA CUESTA**
Número de identificación: **1.079.289.588**
CUENTA DE AHORROS Nº 53663802212 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ KENNEDY SECTOR SAN JOSE Teléfono: 3127117687

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 1079289588		CUESTA CUESTA LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO KENNEDY	QUIBDO-CHOCO	1236547	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	57412121	9466590807	I	2024/06/25	2024/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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
1	CC	1079289588	CUESTA LAURA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/14 02:31 PM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1079289588		CUESTA CUESTA LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3105047898

Clave: 9466590807

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/24	0	$0	$377,300
2024/06/25	0	$0	$377,300

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,000
COLPENSIONES		1	$208,000
ARL	1	1	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,800
EPS	1	1	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$162,500
SUBTOTAL			$377,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.995-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9496001826 DV: 642325

Cajero: DIANAMOMO

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 14/05/2024 10:57:42

PS Recaudador:
912146 MASKED208

Cantidad cupones: 1

Nombre: laura
Apellido 1: cuesta
NUM PLANILLA: 9466590807
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1079289588
PERIODO: 202405
Referencia 9466590807 Valor $377.300,00

Valor recibido: $377.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

------ COPIA ------

Aplica condiciones particulares con el Cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1048

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **MARIA JAQUELINE BEJARANO GAMBOA**

C.C. N.º 26.261.881 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: María Jaqueline Bejarano

Nombre: **MARIA JAQUELINE BEJARANO GAMBOA**
Número de identificación: **26.261.881**
CUENTA DE AHORROS Nº 530878649 AV VILLAS
DIRECCION: B/ LA CASCORBA Teléfono: 3183780681

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 26261881		BEJARANO GAMBOA MARIA JAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 -20-61 ALFONZOLOPEZ	QUIBDO-CHOCO	6707207	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	613830115	94666647142	1	2024/06/21	2024/05/02	NEQUI	0	$377,300

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	26261881	BEJARANO MARIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

2024/05/02 04:03 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 26261881		BEJARANO GAMBOA MARIA JAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 -20-61 ALFONZOLOPEZ	QUIBDO-CHOCO	6707207	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	613830115	9466647142	I	2024/06/21	2024/05/02	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/02 04:03 PM

2 of 2

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Moduto de pagos electrónicos

1051

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.13.84.44
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9466647142
Valor:	377.300
Período de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	613830115
Fecha:	2024/05/02
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

1052

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: **KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO**

C.C. N.º 1.129.045.526 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 mayo, cómo AUXILIAR PEDAGOGICO Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (377.300). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Katy Yoleida Palacios Murillo

Nombre: **KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO**
Número de identificación: 1.129.045.526
CUENTA DE AHORROS Nº 53649538383 BANCOLOMBIA
DIRECCION: B/ POBLADO Teléfono: 3233637254

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

1053

Sol/

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129045526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/POBLADO	TELÉFONO:	6724666
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:	**1743167243**	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):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998665080	

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	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

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

EFECTY NO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9495959494 DV: 894511
Cliente: 1102263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 10:08:06
PVP: 905924
Identificacion: 1129045526
Nombre: KATY
Apellido 1: YOLEIDA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 1743167243
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1129045526Valor: $377.300,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

5.2 GASTOS OPERATIVOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1055

28 05 2024 6.353.330

VASCO DISTRIBUCIONES SAS

SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	41

BENEFICIARIO		
VASCO DISTRIBUCIONES SAS		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
901534502 6		PAGO GASTOS OPERATIVOS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE PRINCIPAL	Quibdó	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO GASTOS OPERATIVOS	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	0	6.353.330
22050102	PAGO GASTOS OPERATIVOS FACT. 136 C-150 52	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	6.353.330	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**6.353.330**	**6.353.330**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	Pago gt ope may	PE2001HQIO	2024/05/28	$6,353,330.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:17:09	08:17:34	WILBER BORJA PALACIOS	2024/05/29	12:10:07	$6,353,330.00	$6,353,330.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		1	0		0	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$6,353,330.00	901534502	VASCOS DISTRIBUCIONES	Bancolombia	53600005245	Procesado

1057

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	52

BENEFICIARIO
VASCO DISTRIBUCIONES SAS

NIT
901534502 6

POR CONCEPTO DE
GASTOS OPERATIVOS FACT. 136

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 24 de mayo de 2024	24-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
22050102	GASTOS OPERATIVOS FACT. 136	VASCO DISTRIBUCIONE	GASTOS OPERA	0	6,353,330
23654001	GASTOS OPERATIVOS FACT. 136	VASCO DISTRIBUCIONE	GASTOS OPERA	0	147,275
24080201	GASTOS OPERATIVOS FACT. 136	VASCO DISTRIBUCIONE	GASTOS OPERA	609,597	0
51953001	GASTOS OPERATIVOS FACT. 136	VASCO DISTRIBUCIONE	GASTOS OPERA	5,891,008	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**6,500,605**	**6,500,605**

Valor en Letras
SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Espacio para
Logo Corporativo

VASCO DISTRIBUCIONES S.A.
NIT 901.534.502-
BRR SAN VICENTE
Tel: (034) 3225170696
Quibdó - Colombia
vascodistribucionessas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 139

Señores	FUNDACION GOZO & ESPERANZA		
NIT	900,171,447-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 9 13 125	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/05/2024, 18:04
Expedición	24/05/2024, 18:04
Vencimiento	24/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	FOTOCOPIAS	8,942.00	2,682,600.00	0.00	2,682,600.00
2	ESCANER	2,268.00	1,905,891.12	362,119.31	2,268,010.43
3	RESMA	14.00	294,112.00	55,881.28	349,993.28
4	IMPRESIONES	1,500.00	1,008,405.00	191,596.95	1,200,001.95

Total ítems: 4

Valor en Letras:
Seis millones quinientos mil seiscientos cinco pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Condiciones de Pago:
Consignación $ 6,500,605.66

Total Bruto	5,891,008.12
IVA 19%	609,597.54
Total a Pagar	6,500,605.66

Observaciones:
GASTOS OPERATIVOS CTO 150

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electronica 18764063755096 aprobado en 20240114 prefijo desde el número 118 al 200 Vigencia: 12 Meses
- Actividad Economica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 4f270d8d47f284d2b41b048e4b15b3b7b667bf02d899e38a85bfb669990941fbe6163310cd27cf857c986ea357f42c707f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Numbers Software Sign Nube. Firma electrónica vr en el XML

1059

5.3 AUXILIO DE MOVILIDAD

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

1058

AUXILIO DE TRANSPORTE



MES DE MAYO

COORDINADORA
FLORALBA PALACIOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1061

28 05 2024 2.770.498

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	48

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

N..
900171447 6

POR CONCEPTO DE
PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YESSICA PALACIOS MANYOMA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	FLORALBA PALACIOS LEMUS	0	129.530
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	RAQUEL YOJANA GUITIERREZ	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARIELA PINO MORENO	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARTHA CECILIA QUIROS WEC	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	DUVAN ANDRES ROMAÑA REN	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YENCY ASTRID LONDOÑO RIVA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MAYDA RIVAS MORENO	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUE	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YULI VIVIANA REYES MOSQUE	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARIA RAMO VALLEJO PALACI	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	AYDEL MARIA PALACIOS ROD	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	BLANCA YUCELY SALAS DUQU	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	LUZ MARIA BUENAÑOS PALACI	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	CRISTIAN VELASQUEZ CARUPI	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	DARLIN MARIA CUESTA MENA	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	CARLOS ANDRES PALACIOS R	0	86.353
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	YULI VIVIANA REYES MOSQUE	212.285	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1062

28 05 2024 2.770.498

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	48

BENEFICIARIO	
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	
NIT	POR CONCEPTO DE
900171447 6	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	RAQUEL YOJANA GUITIERREZ	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	MARIELA PINO MORENO	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	CRISTIAN VELASQUEZ CARUPI	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	MARTHA CECILIA QUIROS WEC	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	DUVAN ANDRES ROMAÑA REN	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	YESSICA PALACIOS MANYOMA	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	YENCY ASTRID LONDOÑO RIVA	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	LUZ MARIA BUENAÑOS PALACI	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	MAYDA RIVAS MORENO	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	BLANCA YUCELY SALAS DUQU	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUE	212.285	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1063

28 05 2024 2.770.498

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	48

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA			
I...			PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO
900171447 6			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	FLORALBA PALACIOS LEMUS	129.530	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	DARLIN MARIA CUESTA MENA	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	MARIA RAMO VALLEJO PALACI	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	AYDEL MARIA PALACIOS ROD	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 46	CARLOS ANDRES PALACIOS R	86.353	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.770.498	2.770.498

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	NOMIN1 TH MAYO	PE2001GYNO	2024/05/28	$2,770,498.00	17	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	07:55:44	07:56:06	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$2,770,498.00	$2,770,498.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		9	0		8	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$129,530.00	1077431201	FLORALBA PALACIOS LEMU	Bancolombia	53610759510	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077441815	RAQUEL YOJANA GUTIERRE	Bancolombia	53600083518	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	22493776	MARIELA PINO MORENO	Banco Popular	230380169904	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35603899	MARTHA CECILIA QUIROS	Bancolombia	53600012031	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077472777	DUAN ANDRES ROMANA REN	Banco Popular	230380231514	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1078116460	YENCY ASTRID LONDONO R	Banco AV Villas	530964811	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077434671	MAYDA RIVAS MORENO	Bancolombia	53649006411	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077436763	YINA PAOLA RAMIREZ MOS	Bancolombia	13147933020	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077435867	YESSICA PALACIOS MANYO	Banco Popular	230380221770	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	54259665	MARIA RAMO VALLEJO PAL	Banco de Bogotá	578633299	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	54250948	AYDEL MARIA PALACIOS R	Banco AV Villas	530854384	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	26254755	LUZ MARIA BUENANOS PAL	Banco AV Villas	531702541	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	35600080	DARLIN MARIA CUESTA ME	Banco AV Villas	531701436	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	35899163	BLANCA YUCELY SALAS DU	Bancolombia	64176334060	Pendiente

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1077467717	CARLOS ANDRES PALACIOS	Bancolombia	53617711571	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1193238108	CRISTIAN VELASQUEZ CAR	Bancolombia	53648930824	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35547014	YULY VIVIANA REYES MOS	Banco de Bogotá	378260806	Procesado

1066

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	46

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	AUXILIO DE TRANSPORTE MES DE MAYO

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YINA PAOLA RAMIREZ	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	FLORALBA PALACIOS L	AUXILIO DE TRA	0	129,530
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	RAQUEL YOJANA GUITI	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIELA PINO MOREN	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	DUVAN ANDRES ROMA	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARTHA CECILIA QUIR	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YENCY ASTRID LONDO	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YULI VIVIANA REYES M	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MAYDA RIVAS MOREN	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	CRISTIAN VELASQUEZ	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YESSICA PALACIOS MA	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIA RAMO VALLEJO	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	DARLIN MARIA CUESTA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	CARLOS ANDRES PALA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	AYDEL MARIA PALACIO	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	BLANCA YUCELY SALA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUZ MARIA BUENAÑOS	AUXILIO DE TRA	0	86,353
51109515	AUXILIO DE TRANSPORTE	FLORALBA PALACIOS L	AUXILIO DE TRA	129,530	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	YINA PAOLA RAMIREZ	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	YENCY ASTRID LONDO	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	YULI VIVIANA REYES M	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	MAYDA RIVAS MOREN	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	YESSICA PALACIOS MA	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIA RAMO VALLEJO	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	DARLIN MARIA CUESTA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	AYDEL MARIA PALACIO	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUZ MARIA BUENAÑOS	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	CARLOS ANDRES PALA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	CRISTIAN VELASQUEZ	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	BLANCA YUCELY SALA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109524	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIELA PINO MOREN	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109524	AUXILIO DE TRANSPORTE	RAQUEL YOJANA GUITI	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109526	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARTHA CECILIA QUIR	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109526	AUXILIO DE TRANSPORTE	DUVAN ANDRES ROMA	AUXILIO DE TRA	212,285	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2,770,498**	**2,770,498**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

		Versión 1	30/10/20223

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO	
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO		CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS		DEDUCCIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	VISITAS	VALOR VISITAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	NETO RECIBIDO	FIRMA
Flor Palacios Lemus	1.077.431.201	Coordinador pedagogica	1	36	3.598	129.530	-	-	-	**129.530**	
Raquel Yojana Gutierrez Palacios	1.077.441.815	Profesional en Salud y Nutricion	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Mariela Pino Moreno	22.493.776	Profesional en Salud y Nutricion	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Duvan andres Romaña Rentería	1.077.472.777	Profesional Psicosocial	1	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Martha Cecilia Quiros Wechek	35.603.899	Profesional Psicosocial	1	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Yency Astrid Londoño Rivas	1.078.116.640	Agente Educativo Transito	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Yuli Viviana Reyes Mosquera	35.547.014	Agente Educativo Transito	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Mayda Rivas Moreno	1.077.434.671	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Yina Paola Ramirez Mosquera	1.077.436.763	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Yessica Palacios Manyoma	1.077.435.867	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Maria Ramo Vallejo Palacio	54.259.665	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Aydel Maria Palacios Rodrigez	54.250.948	Auxiliar pedagogico Transito	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Luz Maria Buenaños Palacios	2.654.755	Auxiliar pedagogico Transito	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Darlin Maria Cuesta Mena	35.600.080	Auxiliar pedagogico Transito	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Blanca Yucelly Sala Duque	25.899.163	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Carlos Andres Palacios Romaña	1.077.467.717	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Cristian Velasquez Carupia	1.193.238.108	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
TOTALES						**2.770.500**	-	-	-	**2.770.500**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC. 8.115.348

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

1068

AUXILIO DE TRANSPORTE



MES DE MAYO

COORDINADORA
YISETH MOSQUERA RUIZ

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1069

28 05 2024 2.770.498

JULIERTH CORDOBA ARROYO

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	50

BENEFICIARIO
JULIERTH CORDOBA ARROYO

N..		POR CONCEPTO DE
35600233		PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO
DIRECCION	CIUDAD TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARIE OLISNEY MOSQUERA M	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YISETH MOSQUERA RUIZ	0	129.530
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	LUCY YANETH AGUILAR PALAC	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	TIRZA CORDOBA GARCIA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YESICA PALOMEQUE PALACIO	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	ADALGIRLYS CORDOBA PINO	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MIRNA MARIA MARTINEZ PER	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YARLESY BEJARANO BLANDO	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	ALBA LUZ MURILLO MENA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	JULIERTH CORDOBA ARROYO	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YIRLEZA HINEZTROZA MURILL	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	CAROL CATHERINE MONRROY	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	GLORIA ESTHER CORDOBA PA	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	LUZ EDITH MARTINEZ TELLO	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	SANDY MILENA MOSQUERA PA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	ELY YOHANA QUEJADA CORD	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARIA AURELIA RUIZ MOSQUE	0	212.285
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	JULIERTH CORDOBA ARROYO	212.285	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1070

28 05 2024 2.770.498

JULIERTH CORDOBA ARROYO

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	50

BENEFICIARIO

JULIERTH CORDOBA ARROYO

N..	POR CONCEPTO DE
35600233	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	LUCY YANETH AGUILAR PALAC	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	TIRZA CORDOBA GARCIA	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	SANDY MILENA MOSQUERA PA	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	YESICA PALOMEQUE PALACIO	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	ADALGIRLYS CORDOBA PINO	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	MARIE OLISNEY MOSQUERA M	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	MIRNA MARIA MARTINEZ PER	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	LUZ EDITH MARTINEZ TELLO	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	YARLESY BEJARANO BLANDO	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	GLORIA ESTHER CORDOBA PA	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	ALBA LUZ MURILLO MENA	212.285	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1051

28 05 2024 2.770.498

JULIERTH CORDOBA ARROYO

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	50

BENEFICIARIO		
JULIERTH CORDOBA ARROYO		
NIT		POR CONCEPTO DE
35600233		PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	YISETH MOSQUERA RUIZ	129.530	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	ELY YOHANA QUEJADA CORD	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	YIRLEZA HINEZTROZA MURILL	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	CAROL CATHERINE MONRROY	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 47	MARIA AURELIA RUIZ MOSQUE	212.285	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.770.498	2.770.498

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	NOMIN2 TH MAYO	PE2001GZEO	2024/05/28	$2,770,498.00	17	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	07:56:35	07:57:01	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$2,770,498.00	$2,770,498.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		5	0		12	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$129,530.00	1077433407	YISETH MOSQUERA RUIZ	Banco de Bogotá	578558850	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077428698	LUCY YANETH AGUILAR PA	Bancolombia	03105041234	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	54258613	TIRZA CORDOBA GARCIA	Banco de Bogotá	578617813	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077451970	YESICA PALOMEQUE PALAC	Bancolombia	53631929270	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077420934	ADALGIRLYS CORDOBA PIN	Bancolombia	53600056987	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077473548	MIRNA MARIA MARTINEZ P	Bancolombia	53640692983	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1131185595	YARLESY BEJARANO BLAND	Bancolombia	53600007199	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	26260856	ALBA LUZ MURILLO MENA	Banco de Bogotá	578443244	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077454898	MARIE OLISNEY MOSQUERA	Bancolombia	91209679031	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077433692	JULIETH CORDOBA ARROYO	Bancolombia	53619349730	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1077446653	YIRLEZA HINESTROZA MUR	Bancolombia	53649131291	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	35891972	CAROL CATHERINE MONRRO	Banco de Bogotá	578573313	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1077422205	LUZ EDITH MARTILLEZ TE	Bancolombia	53615636939	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1077461666	ELY YOHANA QUEJADA COR	Bancolombia	53612175663	Pendiente

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	35600233	GLORIA ESTHER CORDOBA	Bancolombia	41887013061	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35545680	MARIA AURELINA RUIZ MO	Banco AV Villas	530894661	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077443070	SANDY MILENA MOSQUERA	Bancolombia	53648920811	Pendiente

1624

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	**47**

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT
900171447 6

POR CONCEPTO DE
AUXILIO DE TRANSPORTE MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIE OLISNEY MOSQ	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YISETH MOSQUERA RUI	AUXILIO DE TRA	0	129,530
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUCY YANETH AGUILAR	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	TIRZA CORDOBA GARCI	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YESICA PALOMEQUE P	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	ADALGIRLYS CORDOB	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MIRNA MARIA MARTINE	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	SANDY MILENA MOSQU	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	ALBA LUZ MURILLO ME	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIA AURELIA RUIZ M	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	JULIERTH CORDOBA A	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YIRLEZA HINEZTROZA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YARLESY BEJARANO B	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	GLORIA ESTHER CORD	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	CAROL CATHERINE MO	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	ELY YOHANA QUEJADA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUZ EDITH MARTINEZ	AUXILIO DE TRA	0	86,353
51109515	AUXILIO DE TRANSPORTE	YISETH MOSQUERA RUI	AUXILIO DE TRA	129,530	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	ADALGIRLYS CORDOB	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIE OLISNEY MOSQ	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	MIRNA MARIA MARTINE	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	SANDY MILENA MOSQU	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	ALBA LUZ MURILLO ME	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	JULIERTH CORDOBA A	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	CAROL CATHERINE MO	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	YARLESY BEJARANO B	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUZ EDITH MARTINEZ	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	GLORIA ESTHER CORD	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	YIRLEZA HINEZTROZA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	ELY YOHANA QUEJADA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109524	AUXILIO DE TRANSPORTE	TIRZA CORDOBA GARCI	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109524	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUCY YANETH AGUILAR	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109526	AUXILIO DE TRANSPORTE	YESICA PALOMEQUE P	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109526	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIA AURELIA RUIZ M	AUXILIO DE TRA	212,285	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2,770,498**	**2,770,498**

Valor en Letras
DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

			30/10/20223
		Versión 1	

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO	
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO		CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS		DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	VISITAS	VALOR VISITAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES		
Yiset Mosquera Ruiz	1.077.433.407	Coordinador pedagogica	1	36	3.598	129.530	-	-	-	**129.530**	
Lucy yaneth Aguilar Palacios	1.077.428.698	Profesional en Salud y Nutricion	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Tirza Cordoba Garcia	54.258.613	Profesional en Salud y Nutricion	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Maria Aureliana Ruiz Mosquera	35.545.680	Profesional Psicosocial	1	59	3.598	212.285				**212.285**	
Yessica Palomeque Palacios	1.077.451.970	Profesional Psicosocial	1	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Àdalgirlys Cordoba Pino	1.077.420.934	Agente Educativo Transito	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Mirna Maria Martinez Perea	1.077.473.548	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Sandy Milena Mosquera Palacios	1.077.443.070	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Alba Luz Murillo Mena	26.260.856	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Marie Olisney Mosquera Mosquera	1.077.454.898	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Julierh Cordoba Arroyo	35.600.233	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	**212.285**	
Yirleza Hinestroza Murillo	1.077.446.653	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Carol Catherine Monroy Lozano	35.891.972	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Luz Edith Tello Martinez	1.077.422.205	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Yarlecis Bejarano Blandon	1.131.185.595	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Ely Yohana Quejada Cordoba	1.077.461.666	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
Gloria Esther Cordoba Palacios	1.077.433.692	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	**86.353**	
TOTALES						**2.770.500**	-	-	-	**2.770.500**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC. 8.115.348

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

AUXILIO DE TRANSPORTE



MES DE MAYO

COORDINADORA
JOSEFINA COPETE

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1077

28 05 2024 2.770.498

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	49

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA			
900171447 6			PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	JOSEFINA COPETE CUESTA	0	129.530
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	SANDY TATIANA CUESTA MEN	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	YARLENIS PALACIOS SANCHE	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	SOL CERNAYA MOSQUERA GA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARGARITA MOSQUERA ABAD	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	ANGIE PAOLA BOBADILLA VAN	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	EDINSON PARRA BEJARANO	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	VANESSA GUTIERREZ TORRES	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	OSNAY TOBAR ROMAÑA	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	KATY YOLEIDA PALACIOS MURI	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	LAURA CAMILA CUESTA CUEST	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MERLYN YUCELY BORJA MENA	0	212.285
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	MARIA JACQUELINE BEJARANO	0	86.353
11100525	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO	FLORA MARIA CUESTA ESPINO	0	86.353
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	VANESSA GUTIERREZ TORRES	212.285	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1038

28 05 2024 2.770.498

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	49

BENEFICIARIO

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

N..	POR CONCEPTO DE
900171447 6	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	SANDY TATIANA CUESTA MEN	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	YARLENIS PALACIOS SANCHE	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	MERLYN YUCELY BORJA MENA	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	SOL CERNAYA MOSQUERA GA	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	MARGARITA MOSQUERA ABAD	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	LAURA CAMILA CUESTA CUEST	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	ANGIE PAOLA BOBADILLA VAN	212.285	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	KATY YOLEIDA PALACIOS MURI	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	EDINSON PARRA BEJARANO	212.285	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

1059

28 05 2024 2.770.498

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	49

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
900171447 6			

POR CONCEPTO DE
PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE MAYO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	JOSEFINA COPETE CUESTA	129.530	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	MARIA JACQUELINE BEJARANO	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	OSNAY TOBAR ROMAÑA	86.353	0
23352501	PAGO AUXILIO DE TRANSPORTE C-150 48	FLORA MARIA CUESTA ESPINO	86.353	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.770.498**	**2.770.498**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	NOMIN3 TH MAYO	PE2001G11O	2024/05/28	$2,770,498.00	17	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	07:57:57	07:58:30	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$2,770,498.00	$2,770,498.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		7	0		10	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$129,530.00	54255031	JOSEFINA COPETE CUESTA	Bancolombia	53647531527	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1045506887	SANDY TATIANA CUESTA M	Bancolombia	53675850841	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35896379	YARLENIS PALACIOS SANC	Banco Popular	500803035537	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35589351	SOL CERNAYA MOSQUERA G	Bancolombia	13104435600	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35604321	MARGARITA MOSQUERA ABA	Bancolombia	53600019429	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077439588	JOHNNY RODRIGUEZ TAPIA	Banco Popular	230380232173	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1006318952	ANGIE PAOLA BOBADILLA	Bancolombia	53600084743	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	11807731	EDINSON PARRA BEJARANO	Banco de Bogotá	142206614	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	35892537	LUCELLY CAICEDO GUTIER	Bancolombia	53620123320	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1077422004	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	Banco AV Villas	530951651	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	35603613	OSNAY TOVAR ROMANA	Banco Popular	230380125450	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1079289588	LAURA CAMILA CUESTA CU	Bancolombia	53663802212	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	26261881	MARIA JAQUELINE BEJARA	Banco AV Villas	530878649	Procesado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	1129045526	KATY YOLEIDA PALACIOS	Bancolombia	53649538383	Pendiente

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$86,353.00	26257147	FLORA MARIA CUESTA ESP	Banco AV Villas	531702657	Procesado
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1077445435	MERLYN YUCELY BORJA ME	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.	0440002684	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$212,285.00	1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORR	Bancolombia	53648742769	Pendiente

1082

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	48

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT
900171447 6

POR CONCEPTO DE
AUXILIO DE TRANSPORTE MES DE MAYO CTO 150

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
domingo, 26 de mayo de 2024	26-abr.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	JOHNNY RODRIGUEZ T	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	JOSEFINA COPETE CUE	AUXILIO DE TRA	0	129,530
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	SANDY TATIANA CUEST	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MERLYN YUCELY BORJ	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	VANESSA GUTIERREZ T	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	YARLENIS PALACIOS S	AUXILIO DE TRA	0	212,285
3352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	SOL CERNAYA MOSQU	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARGARITA MOSQUER	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	ANGIE PAOLA BOBADIL	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	KATY YOLEIDA PALACI	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	EDINSON PARRA BEJA	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUCELLY CAICEDO GUT	AUXILIO DE TRA	0	212,285
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	OSNAY TOBAR ROMAÑ	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIA JACQUELINE BE	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUZ DELIS DIAZ CORDO	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	LAURA CAMILA CUESTA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
23352501	AUXILIO DE TRANSPORTE	FLORA MARIA CUESTA	AUXILIO DE TRA	0	86,353
51109515	AUXILIO DE TRANSPORTE	JOSEFINA COPETE CUE	AUXILIO DE TRA	129,530	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	JOHNNY RODRIGUEZ T	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	SOL CERNAYA MOSQU	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARGARITA MOSQUER	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	ANGIE PAOLA BOBADIL	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	EDINSON PARRA BEJA	AUXILIO DE TRA	212,285	0
1109519	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUCELLY CAICEDO GUT	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	OSNAY TOBAR ROMAÑ	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	LUZ DELIS DIAZ CORDO	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	FLORA MARIA CUESTA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	MARIA JACQUELINE BE	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	KATY YOLEIDA PALACI	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109523	AUXILIO DE TRANSPORTE	LAURA CAMILA CUESTA	AUXILIO DE TRA	86,353	0
51109524	AUXILIO DE TRANSPORTE	MERLYN YUCELY BORJ	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109524	AUXILIO DE TRANSPORTE	SANDY TATIANA CUEST	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109526	AUXILIO DE TRANSPORTE	YARLENIS PALACIOS S	AUXILIO DE TRA	212,285	0
51109526	AUXILIO DE TRANSPORTE	VANESSA GUTIERREZ T	AUXILIO DE TRA	212,285	0

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	2,770,498	2,770,498
DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

		30/10/20223
	Versión 1	

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO	
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO		CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS		DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	VISITAS	VALOR VISITAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES		
Josefina Copete Cuesta	54.255.031	Coordinador pedagogica	1	36	3.598	129.530	-	-	-	129.530	
Sandy Tatiana Cuesta Mena	1.045.506.887	Profesional en Salud y Nutricion	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Merlyn Yuceli Borja Mena	1.077.445.436	Profesional en Salud y Nutricion	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Vanessa Gutierrez Torres	1.111.789.986	Profesional Psicosocial	1	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Yarlenis Palacios Sanchez	35.896.379	Profesional Psicosocial	1	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Sol Cernaya Mosquera Garces	35.589.351	Agente Educativo Transito	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Margarita Mosquera Abadia	35.604.321	Auxiliar pedagogico	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Angie Bobadilla Vanegas	1.006.318.952	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Jhonny Rodriguez Tapias	1.077.439.588	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Edinson Bejarano Parra	11.807.731	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Lucelly Caicedo Gutierrez	35.892.537	Agente Educativo	2	59	3.598	212.285	-	-	-	212.285	
Luz delis Diaz Cordoba	1.077.422.004	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	86.353	
Flora Maria Cuesta Espinosa	26.267.147	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	86.353	
Osnay Tobar Romaña	35.603.613	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	86.353	
Laura Camila Cuesta Cuesta	1.079.289.588	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	86.353	
Maria Jacqueline Bejarano Gamboa	26.261.881	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	86.353	
Katy Yoleida Palacios Murillo	1.129.045.526	Auxiliar pedagogico	2	24	3.598	86.353	-	-	-	86.353	
TOTALES						2.770.500	-	-	-	2.770.500	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC. 8.115.348

5.4 SEGUROS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1087

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	56

BENEFICIARIO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
860524654 6	AMORTIZACION SEGUROS MAYO

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 31 de mayo de 2024	31-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
17052001	AMORTIZACION SEGUROS MAYO	ASEGURADORA SOLIDA	SEGUROS C150	0	901.800
51309502	AMORTIZACION SEGUROS MAYO	ASEGURADORA SOLIDA	SEGUROS C150	901.800	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**901.800**	**901.800**

Valor en Letras

NOVECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

1096

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	**55**

BENEFICIARIO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

NIT
860524654 6

POR CONCEPTO DE
POLIZA MAYO - DICIEMBRE

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
miércoles, 1 de mayo de 2024	01-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
17052001	SEGUROS MAYO - DICIEMBRE	ASEGURADORA SOLIDA	SEGUROS C150	7.214.400	0
23355501	SEGUROS MAYO - DICIEMBRE	ASEGURADORA SOLIDA	SEGUROS C150	0	7.214.400

Valor en Letras	**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**7.214.400**	**7.214.400**
SIETE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

Somos La Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

1083

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401755169

PÓLIZA No: 540 - 2 - 994000001461 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 2

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
30	4	2024		1	5	2024	23:59		31	12	2024	23:59	244	30	4	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION GOZO & ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900171447-6**

DIRECCIÓN: CRA 9 N° 13 - 125 CIUDAD: QUIBDÓ, CHOCÓ TELÉFONO: 3104000407

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ICBF SEGUN RELCION** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ICBF SEGUN RELACION

AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	4000000.00
MUERTE ACCIDENTAL	4000000.00
DESMEMBRACION	4000000.00
AUXILIO FUNERARIO	1000000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	450000.00
GASTOS MEDICOS	2000000.00
RIESGO BIOLOGICO	1000000.00
GASTOS DE TRSALADO	200000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	10000000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	2000000.00
ENFERMEDADES TROPICALES	3000000.00

TEXTOS POLIZA
VALORES ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL $ 4.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA $ 4.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE $ 4.000.000
DESMEMBRACION O INVALIDEZ $ 4.000.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ -
REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL $ 10.000.000
GASTOS POR ATENCION MEDICA QUIRURGICA Y HOSPITALARIA $ 2.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE $ 200.000
GASTO DE TRASLADO POR EVENTO NO ACCIDENTAL $ 50.000
ENFERMEDADES AMPARADAS $ 2.000.000
ENFERMEDADES TROPICALES INFECCIOSAS $ 300.000
RIESGO BIOLOGICO $ 1.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION $ 450.000
AUXILIO FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL $ 1.000.000
AUXILIO FUNERARIOS POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA $ 1.000.000

NUMERO DE ESTUDIANTES: 900 ASEGURADOS
VIGENCIA DESDE 01/05/2.024 HASTA 31/12/2.024
SE EMITE POLIZA GLOBALIZADA CON CARGA DE ASEGURADOS EN SOLIEXPRESS - ASEGURADOS CONFORME A PROGRAMA ICBF - LISTADO ADJUNTO

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$*********20,200,000.00	$*******7,214,400.00		$**********0.00	$*******7,214,400.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	9165	100

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540175516

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE ESALGADO 0

CBDC2079080AF97F59

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ahora Aseguradora Solidaria de Colomb. nfirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tengi uenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

5.5 DOTACION DE CONSUMO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1089

5.5.1 DOTACION DE MATERIAL DIDACTICO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1090

28 05 2024 2.234.061

VASCO DISTRIBUCIONES SAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	42

BENEFICIARIO

VASCO DISTRIBUCIONES SAS

NIT			POR CONCEPTO DE
901534502 6			PAGO MATERIAL DIDACTICO
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CALLE PRINCIPAL	Quibdó		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO MATERIAL DIDACTICO	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	0	2.234.061
22050102	PAGO MATERIAL DIDACTICO FACT. 138 C-150 51	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	2.234.061	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.234.061**	**2.234.061**

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	Pago mater mayo	PE2001HOOO	2024/05/28	$2,234,061.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:15:45	08:16:12	WILBER BORJA PALACIOS	2024/05/29	12:10:07	$2,234,061.00	$2,234,061.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		1	0		0	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$2,234,061.00	901534502	VASCOS DISTRIBUCIONES	Bancolombia	53600005245	Procesado

1092

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	51

BENEFICIARIO
VASCO DISTRIBUCIONES SAS

NIT	**POR CONCEPTO DE**
901534502 6	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO FACT. 138

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 24 de mayo de 2024	24-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
22050102	MATERIAL DIDACTICO FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	MATERIAL DIDA	0	2,234,061
23654001	MATERIAL DIDACTICO FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	MATERIAL DIDA	0	47,941
24080201	MATERIAL DIDACTICO FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	MATERIAL DIDA	364,353	0
51959503	MATERIAL DIDACTICO FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	MATERIAL DIDA	1,917,649	0

Valor en Letras	**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2,282,002**	**2,282,002**
DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

1093

Espacio para
Logo Corporativo

VASCO DISTRIBUCIONES S.A.
NIT 901.534.502-
BRR SAN VICENTE
Tel: (034) 3225170696
Quibdó - Colombia
vascodistribucionessas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 136

Señores	FUNDACION GOZO & ESPERANZA		
NIT	900.171.447-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 9 13 125	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/05/2024, 17:27
Expedición	24/05/2024, 17:27
Vencimiento	24/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CARTULINA	283.00	309,154.86	58,739.42	367,894.28
2	CRAYONES X 10	25.00	378,150.00	71,848.50	449,998.50
3	COLORES X 12	38.00	942,020.00	178,983.80	1,121,003.80
4	MARCADORES X 5	18.00	288,324.00	54,781.56	343,105.56

Total ítems: 4

Valor en Letras:
Dos millones doscientos ochenta y dos mil dos pesos m/cte con catorce cent.

Condiciones de Pago:
Consignación

$ 2,282,002.14

Total Bruto	1,917,648.86
IVA 19%	364,353.28
Total a Pagar	2,282,002.14

Observaciones:
MATERIAL DIDACTIVO CTO 150

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electronica 18764063755096 aprobado en 20240114 prefijo desde el número 118 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 273cb7ab8fec1d07dffd07ff9274ac859d2bf7f98b4133f8ec1ca9757c0e4c61010c6e88e3127b5912bc7ed60b13107

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo S.A. - Nit 830.048.145-8. Hombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vor en el P.R.

1094

5.5.2 DOTACION DE ASEO PERSONAL

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1095

28 05 2024 1.489.830

VASCO DISTRIBUCIONES SAS

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	40

BENEFICIARIO		
VASCO DISTRIBUCIONES SAS		
NIT		POR CONCEPTO DE
901534502 6		PAGO ELEMENTOS DE ASEO MAYO
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CALLE PRINCIPAL	Quibdó	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO ELEMENTOS DE ASEO MAYO	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	0	1.489.830
22050102	PAGO ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137 C-150 50	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	1.489.830	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.489.830	1.489.830

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

banco popular

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	Pago aseo mayo	PE2001HNLO	2024/05/28	$1,489,830.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:14:42	08:15:08	WILBER BORJA PALACIOS	2024/05/29	12:10:06	$1,489,830.00	$1,489,830.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		1	0		0	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$1,489,830.00	901534502	VASCOS DISTRIBUCIONES	Bancolombia	53600005245	Procesado

10 97

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	50

BENEFICIARIO
VASCO DISTRIBUCIONES SAS

NIT	**POR CONCEPTO DE**
901534502 6	COMPRA DE ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 24 de mayo de 2024	24-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
22050102	ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137	VASCO DISTRIBUCIONE	DOTACION DE A	0	1,489,830
23654001	ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137	VASCO DISTRIBUCIONE	DOTACION DE A	0	31,971
24080201	ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137	VASCO DISTRIBUCIONE	DOTACION DE A	242,977	0
51959506	ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137	VASCO DISTRIBUCIONE	DOTACION DE A	1,278,824	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1,521,801**	**1,521,801**

Valor en Letras
UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

1398

Espacio para
Logo Corporativo

VASCO DISTRIBUCIONES S.A.
NIT 901.534.502-
BRR SAN VICENTE
Tel: (034) 3225170696
Quibdó - Colombia
vascodistribucionesas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 137

Señores	FUNDACION GOZO & ESPERANZA		
NIT	900,171,447-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 9 13 125	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/05/2024, 17:19
Expedición	24/05/2024, 17:19
Vencimiento	24/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ESCOBA	18.00	181,512.00	34,487.28	215,999.28
2	TRAPERO	34.00	400,000.14	76,000.03	476,000.17
3	RECOGEDOR	16.00	134,448.00	25,545.12	159,993.12
4	PAPELERA	28.00	188,235.32	35,764.71	224,000.03
5	JABON REY	30.00	70,588.20	13,411.76	83,999.96
6	JABON DE BAÑO	30.00	75,630.00	14,369.70	89,999.70
7	PAPEL HIGIENICO	56.00	131,764.08	25,035.18	156,799.26
8	TOALLAS DE PAPEL	23.00	96,646.00	18,362.74	115,008.74

Total items: 8

Total Bruto	1,278,823.74
IVA 19%	242,976.52
Total a Pagar	1,521,800.26

Valor en Letras:
Un millón quinientos veintiun mil ochocientos pesos m/cte con veintiseis cent.

Condiciones de Pago:
Consignación $ 1,521,800.26

Observaciones:
ELEMENTOS DE ASEO CTO 150

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764063755096 aprobado en 20240114 prefijo desde el número 118 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: a44c297e9d4ac306f9e293e1d256b6be40dbe4c9b977c9f94589fd8fd80490d1798b3ca79c2c9be447148b5176f4cc39

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Version Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el PDF.

1099

5.6 ALIMENTACION

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

5.6.1 REFRIGERIOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1 / 61

28 05 2024 18.884.573

FRIOS DEL CHOCO / VICENTE ALFONSO MONTOYA GONZALES

DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	44

BENEFICIARIO

FRIOS DEL CHOCO / VICENTE ALFONSO MONTOYA GONZALES

NIT	POR CONCEPTO DE
70694550	PAGO REFRIGERIOS

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO REFRIGERIOS	FRIOS DEL CHOCO / VICENTE A	0	18.884.573
22050102	PAGO COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 21050 C-150 53	FRIOS DEL CHOCO / VICENTE A	18.884.573	0

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	Pago refrig may	PE2001HKEN	2024/05/28	$18,884,573.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:11:05	08:11:37	WILBER BORJA PALACIOS	2024/05/28	09:30:20	$18,884,573.00	$18,884,573.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		1	0		0	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$18,884,573.00	70694550	VICENTE ALFONSO MONTOY	Banco de Bogotá	578557142	Procesado

11 03

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	**53**

BENEFICIARIO

FRIOS DEL CHOCO / VICENTE ALFONSO MONTOYA GONZALES

NIT	**POR CONCEPTO DE**
70694550	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 21050

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 24 de mayo de 2024	24-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
22050102	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 21050	FRIOS DEL CHOCO / VI	REFRIGERIOS C	0	18,884,573
23654001	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 21050	FRIOS DEL CHOCO / VI	REFRIGERIOS C	0	442,392
24080201	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 21050	FRIOS DEL CHOCO / VI	REFRIGERIOS C	1,631,279	0
51959502	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 21050	FRIOS DEL CHOCO / VI	REFRIGERIOS C	17,695,686	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**19,326,965**	**19,326,965**

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

1104



FRIOS DEL CHOCO

VICENTE ALFONSO MONTOYA GONZÁLEZ
Nit: 70694550-1 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 1 # 29-15 QUIBDO CHOCO Tel. 671 7731

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FDCH 21050

Adquiriente	FUNDACION GOZO & ESPERANZA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 900171447-6 Tels:	May-24-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES
Direccion	CARRERA 9 NRO 13-125 QUIBDO - CHOCO	Vencimiento	Vendedor
		May-29-2024	VENDEDOR

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00281	BANANO FRUVER UNIDAD UND		1,613.00	550.00	887,150.00
2	03859	FRESCOLANTA UHT BOLSA X 6 UNID SURTIDAD	19	358.00	8,672.51	3,104,759.66
3	000633	GALLETA CRAKENAS CLUB PAG 8 LLEV 10 UND	19	215.00	5,126.05	1,102,100.84
4	01274	GALLETA SALTIN NOEL ROJA X 9 UND	19	238.00	5,126.05	1,220,000.00
5	001359	LECHE COLANTA UHT ENTERA BOLSA x 200 ML UND		2,156.00	1,092.00	2,354,352.00
6	04827	MANDARINA UNIDAD		1,613.00	550.00	887,150.00
7	07343	MANZANA GALA		1,613.00	1,400.00	2,258,200.00
8	04922	NARANJA UNIDAD		1,613.00	550.00	887,150.00
9	04445	PAN X 20GR		2,160.00	850.00	1,836,000.00
10	004142	YAGUR SURTIDO BOLSA SIX PACK*200ML X 6 UND UND	19	358.00	8,823.53	3,158,823.53

Total items : 10 Peso : 1,866.01 kg

RECARGOS	DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
EXCLUIDO	9,110,002.00	0.00
IVA 19.00%	8,585,684.03	1,631,279.97

Subtotal	17,695,686.03
IVA	1,631,279.97
TOTAL$	**19,326,966.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764068259211 de Abr-02-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Oct-02-2024 Rango: FDCH 18891-1000000

Son: DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS mcte.

CUFE: 92715a779c4b5dadad20e8db7f20244851afa2bff5505bf65b4dc011620b25fa8c9018eef2301ccc9222ef13a450896a
Fecha generación: 2024-05-24T12:01:00 Fecha expedición: 2024-05-24T12:01:04 Elaboró: JORGE ORTIZ Pág: 1/1

1105

5.6.2 COMPLEMENTOS NUTRICIONALES

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

11 06

28 05 2024 123.535.000

INVERSIONES CONFIMERKA S.AS. ZESE

CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	52

BENEFICIARIO		
INVERSIONES CONFIMERKA S.AS. ZESE		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
901598312 8		PAGO COMPLEMENTOS NUTRICIONALES MAYO
DIRECCION	**CIUDAD** **TELEFONO**	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO COMPLEMENTOS NUTRICIONALES MAYO	INVERSIONES CONFIMERKA S.	0	123.535.000
22050102	PAGO COMPRA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES FACT. 290 C-150 49	INVERSIONES CONFIMERKA S.	123.535.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**123.535.000**	**123.535.000**

CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	Pago complem ma	PE2001HIWO	2024/05/28	$123,535,000.00	1	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:09:53	08:10:28	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$123,535,000.00	$123,535,000.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		0	0		1	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$123,535,000.00	901598312	INVERSIONES CONFIMERKA	Bancolombia	53600010389	Pendiente

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

1108

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	49

BENEFICIARIO

INVERSIONES CONFIMERKA S.AS. ZESE

NIT	**POR CONCEPTO DE**
901598312 8	COMPRA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES FACT. 290

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 24 de mayo de 2024	24-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
22050102	COMPRA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES FACT. 290	INVERSIONES CONFIME	COMPLEMENTO	0	123,535,000
24080201	COMPRA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES FACT. 290	INVERSIONES CONFIME	COMPLEMENTO	4,332,101	0
51959502	COMPRA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES FACT. 290	INVERSIONES CONFIME	COMPLEMENTO	119,202,899	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**123,535,000**	**123,535,000**

Valor en Letras	
CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

1169

FAVOR NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ZESE

SUPERMERCADO CONFIMERKA

INVERSIONES CONFIMERKA S.A.S ZESE
Nit: 901598312-8 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 3 24 54 QUIBDO CHOCO Tel.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBW 290

Adquiriente	FUNDACION GOZO & ESPERANZA	Fecha	Infomacion de pago
Identific.	NIT 900171447-6 Tels: 3113888245	May-24-2024	Forma CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	CR 9 13 125 Quibdó - Chocó		Medio
		Vencimiento May-24-2024	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	01801	ACEITE BUENA SOYA 1000 ML UND	UND	19	1,200.00	7,142.86	8,571,428.57
2	01158	ACEITE BUENA SOYA 5000 ML	16	19	1,200.00	4,201.68	5,042,016.81
3	01659	ARROZ CAROLINA X500G UND	UND		1,200.00	2,200.00	2,640,000.00
4	01686	ATUN CATALINA AGUA 175G UND	UND	19	1,200.00	4,873.95	5,848,739.49
5	01666	AVENA EL TRECE HOJUELA 500G UND	UND	5	1,200.00	2,857.14	3,428,571.43
6	01660	FRIJOL LA FRIJOLERA 500G UND	UND		1,200.00	5,500.00	6,600,000.00
7	01672	HARINA MAIZ BLANCO 500G UND	UND	5	1,200.00	2,666.67	3,200,000.00
8	02096	HARINA TRIGO TRADICIONAL 3CASTILLOS 500G UND	UND	5	1,200.00	2,857.14	3,428,571.43
9	01664	HUEVO BLANCO O ROJO UND	UND		29,693.00	500.00	14,846,500.00
10	01669	LECHE EN POLVO ENTERA 900G UND	UND		2,499.00	21,500.00	53,728,500.00
11	01663	LENTEJA LA SOBERANA 500G UND	UND		1,200.00	4,500.00	5,400,000.00
12	01796	PANELA DULCINA 500G UND	UND		1,200.00	3,200.00	3,840,000.00
13	01467	PASTA ZONIA STDA 250G UND	UND	5	1,200.00	2,190.48	2,628,571.43

Total items : 13

RECARGOS	DESCUENTOS

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764052192234 de Jul-22-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Jul-22-2024 Rango: FEBW 1-10000

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	17,486,500.00	0.00
IVA 5.00%	12,685,714.29	634,285.71
IVA 19.00%	19,462,184.87	3,697,815.13
IVA 0.00%	69,568,500.00	0.00

Subtotal	119,202,899.16
Iva/Inc	4,332,100.84
TOTAL$	**123,535,000.00**

Son: CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS mcte.

CUFE: 87f77562f45eda6331c58afad8f2e06615e653e917147fd7342db7a0b9e7b5979778f7e7a315a404e2248ef372225c33
Fecha generación: 2024-05-24T11:35:00 Fecha expedición: 2024-05-24T11:35:19 Elaboró: LEIDY MARCELA SANCHEZ CARO Pág: 1/1

5.7 REINVERSIÓN

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

28 05 2024 1.673.762

VASCO DISTRIBUCIONES SAS

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	43

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
VASCO DISTRIBUCIONES SAS			
Nit			PAGO TRANSPORTE REINVERSION
901534502 6			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CALLE PRINCIPAL	Quibdó		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO TRANSPORTE REINVERSION	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	0	1.673.762
23354501	PAGO TRANSPORTE - REINVERSION FACT. 138 C-150 54	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	1.673.762	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.673.762	1.673.762

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

banco popular

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	Pag trans mayo	PE2001HMYO	2024/05/28	$1,673,762.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:13:25	08:13:51	WILBER BORJA PALACIOS	2024/05/29	12:10:06	$1,673,762.00	$1,673,762.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		1	0		0	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$1,673,762.00	901534502	VASCOS DISTRIBUCIONES	Bancolombia	53600005245	Procesado

1113

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	**54**

BENEFICIARIO
VASCO DISTRIBUCIONES SAS

NIT
901534502 6

POR CONCEPTO DE
TRANSPORTE - REINVERSION FACT. 138

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 24 de mayo de 2024	24-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23354501	TRANSPORTE - REINVERSION FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	REINVERSION C	0	1,673,762
23652503	TRANSPORTE - REINVERSION FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	REINVERSION C	0	16,907
51355001	TRANSPORTE - REINVERSION FACT. 138	VASCO DISTRIBUCIONE	REINVERSION C	1,690,669	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1,690,669**	**1,690,669**

Valor en Letras
UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

1114

Espacio para
Logo Corporativo

VASCO DISTRIBUCIONES S.A.
NIT 901.534.502-
BRR SAN VICENTE
Tel: (034) 3225170696
Quibdó - Colombia
vascodistribucionessas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 138

Señores	FUNDACION GOZO & ESPERANZA		
NIT	900.171.447-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 9 13 125	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/05/2024, 17:24
Expedición	24/05/2024, 17:24
Vencimiento	24/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor impto.Cargo	Vr. Total
1	TRANSPORTE A LA COMUNIDAD DEL 20 Y LA PALOMA	1,00	1,690,669.00	0.00	1,690,669.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón seiscientos noventa mil seiscientos sesenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 1,690,669.00

Total Bruto	1,690,669.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,690,669.00

Observaciones:
Transporte reinversión CTO 150

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electronica 18764063755096 aprobado en 20240114 prefijo desde el número 118 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: af1c5b17cc13648254f6f7ac4f0674783e57c599b1350ee4c010005046668a9e55e040841aa8f4a56a1b2a47506e787a7

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.943.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

1115

28 05 2024 4.731.431

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	51

BENEFICIARIO		
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA		
NIT		POR CONCEPTO DE
900171447 6		PAGO HONORARIOS REINVERSION
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 28 de mayo de 2024	28-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO HONORARIOS REINVERSION	WENDY SHIRLEY ARBOLEDA L	0	2.519.800
11100525	PAGO HONORARIOS REINVERSION	ALEX SAVIER MOSQUERA	0	2.211.631
23352518	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA C-150 45	WENDY SHIRLEY ARBOLEDA L	2.519.800	0
23352518	PAGO HONORARIOS CUENTAME C-150 45	ALEX SAVIER MOSQUERA	2.211.631	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	4.731.431	4.731.431

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

banco popular

Carga de Archivos

Empresa: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 900171447
Generado por: WILBER BORJA PALACIOS

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	TAL REINVER MAY	PE2001HCZO	2024/05/28	$4,731,431.00	2	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/05/28	08:03:56	08:04:21	WILBER BORJA PALACIOS	2024/06/04	05:16:06	$4,731,431.00	$4,731,431.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		0	0		2	N/A

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500805543216	2024/05/28	$2,211,631.00	11803662	ALEX SAVIER MOSQUERA M	Bancolombia	53645268306	Pendiente
500805543216	2024/05/28	$2,519,800.00	1077481116	WENDY SHIRLEY ARBOLDA	Bancolombia	53643552228	Pendiente

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

NOTA DE CONTABILIDAD	45

BENEFICIARIO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT	**POR CONCEPTO DE**
900171447 6	HONORARIOS REINVERSION MAYO

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 26 de mayo de 2024	26-may.-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23352518	HONORARIOS CUENTAME	ALEX SAVIER MOSQUE	REINVERSION C	0	2,211,631
23352518	HONORARIOS NUTRICIONISTA	WENDY SHIRLEY ARBO	REINVERSION C	0	2,519,800
51109525	HONORARIOS NUTRICIONISTA	WENDY SHIRLEY ARBO	REINVERSION C	2,519,800	0
51109529	HONORARIOS CUENTAME	ALEX SAVIER MOSQUE	REINVERSION C	2,211,631	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**4,731,431**	**4,731,431**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

		30/04/2024
	Versión 1	

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO	
Observaciones	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SUPERVISOR ; HERMINIA PUENTES

Cantidad de Personal Contratado

Laboral Directo	OPS 17	MES DE MAYO	CONTRATO 150	QUIBDO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)				
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	PERFIL	REMUNERACION MENSUAL	DIAS	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	NETO RECIBIDO	FIRMA
Wendy Shirley Arboleda Lozano	1.077.481.116	NUTRICIONISTA	1	2.519.800	30	2.519.800	-	-	-	**2.519.800**	
Alex Savier Mosquera Martinez	11.803.662	CUENTAME	1	2.211.631	30	2.211.631	-	-	-	**2.211.631**	
TOTALES				**2.519.800**		**2.519.800**	-	-	-	**2.519.800**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
JOSE ARIEL ROMAÑA PALACIOS	CC.8.115.348

Municipio de Quibdó, fecha 30/05/2024

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT No. 900171447-6

CUENTA 3

A: ALEX SAVIER MOSQUERA MARTINEZ

C.C. N.º 11.803.662 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: honorarios del 01 al 30 de Mayo, Como Gestor de Datos (cuéntame) Con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° *27001502024*

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO M /CTE- $ 2.211.631

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (384.100). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Nombre: ALEX SAVIER MOSQUERA MARTINEZ
Número de identificación: CC: 11803662 de Quibdó
Cuenta de Ahorros: N.º 536-452683-06 BAMCOLOMBIA
DIRECCION: BARRIO YESQUITA CALLE 22
Teléfono: 3216307995

Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

1.120

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11803662
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEX SAVIER MOSQUERA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
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:	**4549337124**	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:		9998694171

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**

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 384.100**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9496757237
Cliente:
Fecha:
Cod:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Documento:
Telefono:
Cedula Planilla:
Factor Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 11803662
Valor: $384.100,00
Aplica condiciones beneficiarias con el cliente beneficiario, de lo contrario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para realizar consultas y/o quejas
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11803662
SOCIAL:			ALEX SAVIER MOSQUERA MARTINEZ
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	CLL	TELÉFONO:	9999999
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
TACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4549337124	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:			9998894171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES		1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.		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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA 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

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
ERA EZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	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	$ 11603662	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

1122

Quibdó, 31/05/2024

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT No. **900171447-6**

CUENTA **3**

DEBE A: WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO

C.C. 1077481116

POR CONCEPTO DE: honorarios **del 01 al 31 de mayo**, como **NUTRICIONISTA DIETISTA** con el objetivo de atender en las zonas rurales y rurales dispersas a mujeres gestantes, niñas, niños de 4 años, 11 meses y 29 días, sin prejuicio de lo anterior se atenderán niñas y niños hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición en su entorno cercano. En zonas urbanas vulnerables el servicio atiende exclusivamente a niñas y niños menores de 2 años y mujeres gestantes.

CONTRATO ICBF N° 27001502024

LA SUMA DE: **Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos** M / CTE - $ **2'519.800**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de (**377.300**). Como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Wendy S. Arboleda L. Nutricionista dietista

Nombre: **Wendy Shirley Arboleda Lozano**
Número de identificación: **1077481116**
CUENTA DE AHORROS N° **53643552228** BANCO BANCOLOMBIA
DIRECCION: **Carrera 8 # 12 - 41** Teléfono: **3113425276**

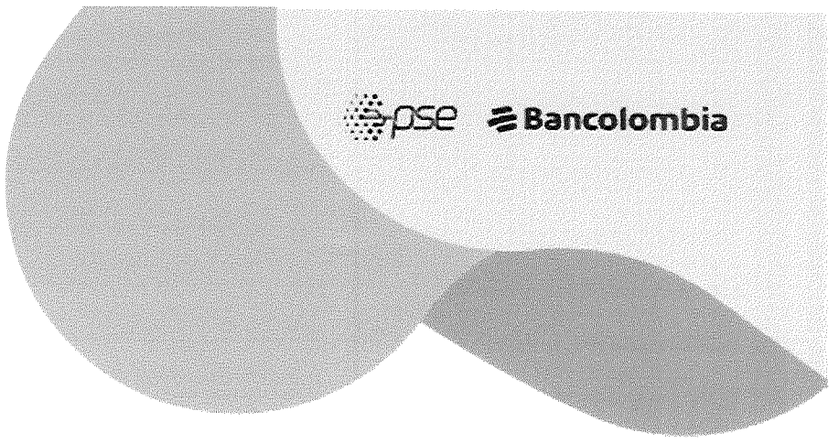
Se anexa

- LIQUIDACION DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- RECIBO DE SEGURIDAD SOCIAL

1123

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO

Nro. de recibo: 7923935287

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 1077481116

Fecha y hora de la transacción: Jueves 16 de Mayo de 2024 10:17:57 PM

Nro. de comprobante: 0000095645

Valor pagado: $ 402,200.00

Producto: *******2228

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

1124

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077481116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #12-41	TELÉFONO:	6708949
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:	**7923935287**	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):	2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		644724683	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 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	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077481116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #12-41	TELÉFONO:	6708949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7923935287	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:			644724683

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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 1077481116	ARBOLEDA LOZANO WENDY SHIRLEY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 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	$ 107748111	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

1126

5.8 CERTIFICADO DE COBERTURA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA			NIT DE LA EAS	900171447-6	
REGIONAL	CHOCÓ	CENTRO ZONAL	QUIBDÓ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDÓ	
N° CONVENIO	27001502024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/02/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/02/2024
					Hasta:	31/12/2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/05/2024
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		X		Hasta:	30/05/2024
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINA PUENTES HIDALGO - SUPERVISORA DEL CONTRATO					

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, MI CASITA ENCANTADA 1, MI CIELITO HERMOSO 1, ESPERANZA 8, CAMINO DE ESPERANZA 1 SOÑADORES PASIS 3 ESPERANZA 1, SOL NACIENTE 2, MI CIELITO HERMOSO 6, MANITAS MAGICAS 4, HUELLITAS DE ESPERANZA P5, HUELLITAS DE ESPERANZA P4, DEJANDO HUELLAS 1, ARCO IRIS DE AMOR 5, MI CASITA ENCANTADA 3, RENACER 6, IDELIZA - ESPERANZA 3, LOS AMIGOS DE SAMPER (UDS QUIBDÓ TRES Y CARIÑOSITOS 4 administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes marzo de del año 2024 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	5	250	3	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	5	129	3
Niños/as menores de 24 meses	5	280	3	Niños/as menores de 24 meses	5	351	3
Niños/as entre 24 y 36 meses	4	250	3	Niños/as entre 24 y 36 meses	4	224	3
Niños/as mayores de 36 meses	4	120	3	Niños/as mayores de 36 meses	4	124	3
TOTAL	18	900	12	TOTAL	18	828	12

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los _30_ días del mes de __ABRIL___ del año _2024__ en la cuidad de ____QUIBDÓ_____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
8.115.348	

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 es considerada 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

1178

6. RETENCIÓN EN LA FUENTE

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1129

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año 2024 | 3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505735594992

(415)7707212489984(8020) 000350573559499 2

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900171447	6				

11. Razón social: FUNDACION GOZO & ESPERANZA

12. Cód. Dirección seccional: 18

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

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta
Rentas de trabajo	27	0	52	0
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	0	54	0
omisiones	30	0	55	0
Servicios	31	1,691,000	56	17,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	58	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	26,783,000	61	670,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones: Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Autorretenciones: Ventas	43	0	68	0
Autorretenciones: Honorarios	44	0	69	0
Autorretenciones: Comisiones	45	0	70	0
Autorretenciones: Servicios	46	0	71	0
Autorretenciones: Rendimientos financieros	47	0	72	0
Autorretenciones: Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Autorretenciones: Otros conceptos	49	0	74	0
agos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			78	687,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA: A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0	
A título de IVA: Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0	
A título de IVA: Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0	
A título de IVA: **Total retenciones IVA**	82	0	
Retenciones impuesto timbre nacional	83	0	
Retenciones contribución de laudos arbitrales	84	0	
Total: **Total retenciones**	85	687,000	
Total: Sanciones	86	0	
Total: **Total retenciones más sanciones**	87	687,000	

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espa... de... (Fech...

DIAN

2024-06-07 / 11:18:18 AM

Fecha Acuse de Recibo

2024 ... Firmado ... 8:18

980. Pago total $ 0

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

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

91900144430039

2024309868802 1

RECIBIDO

1130

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA
NIT 900171447-6
MARCO TECNICO RETENCION EN LA FUENTE
MES MAYO 2024

COMPRAS 2.5

FECHA	NOMBRE	DETALLE	Doc Num	BASE	PORCENTAJE	RETENCION
24/05/2024	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	ELEMENTOS DE ASEO FACT. 124	(FGY) NC C-150 50	1,278,840.00	2.5%	31,971
24/05/2024	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	SERVICIOS DE PAPELERIA FACT. 121	(FGY) NC C-150 51	1,917,640.00	2.5%	47,941
24/05/2024	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 127	(FGY) NC C-150 52	5,891,000.00	2.5%	147,275
24/05/2024	MONTOYA GONZALES FRIOS DEL CHOCO / VICEN	DOTACION DE MATERIAL DIDACTICO FACT. 123	(FGY) NC C-150 53	17,695,680.00	2.5%	442,392
		TOTAL		**26,783,160.00**		**669,579**

SERVICIOS

FECHA	NOMBRE	DETALLE	Doc Num	BASE	PORCENTAJE	RETENCION
24/05/2024	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	TRANSPORTE - REINVERSION FACT. 138	(FGY) NC C-150 54	1,690,700.00	1.0%	16,907
		TOTAL		**1,690,700.00**	**0.01**	**16,907**

RESUMEN	NO. CONTRATO	VALOR
CONTRATO QUIBDÓ	27001502024	686,486
TOTAL		**686,486**

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

1131

NIT 900171447-6

Libro Auxiliar entre el 01/05/2024 y el 31/05/2024

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
23652502 SERVICIOS GENERALES DECLARANTES 4%							
	30/04/2024	SALDO INICIAL			0,00	67.627,00	67.627,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	15/05/2024	PAGO RETENCION		GY) ce C-150 39	67.627,00	0,00	0,00
Total para 23652502 SERVICIOS GENERALES DECLARANTES					**67.627,00**	**67.627,00**	**0,00**
23652503 SERVICIOS TRANSPORTE DE CARGA 1%							
	30/04/2024	SALDO INICIAL			0,00	16.907,00	16.907,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	15/05/2024	PAGO RETENCION		GY) ce C-150 39	16.907,00	0,00	0,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	24/05/2024	TRANSPORTE - REINVERSION FAC		GY) NC C-150 54	0,00	16.907,00	16.907,00
Total para 23652503 SERVICIOS TRANSPORTE DE CARGA 1%					**16.907,00**	**33.814,00**	**16.907,00**
23652508 SERVICIO DE TRANSPORTE PASAJEROS POR CARRETERA 3.5%							
	30/04/2024	SALDO INICIAL			0,00	227.500,00	227.500,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	15/05/2024	PAGO RETENCION		GY) ce C-150 39	227.500,00	0,00	0,00
Total para 23652508 SERVICIO DE TRANSPORTE PASAJEROS					**227.500,00**	**227.500,00**	**0,00**
23654001 RETENCION POR COMPRAS (DECLARANTES) 2.5%							
	30/04/2024	SALDO INICIAL			0,00	1.100.876,00	1.100.876,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	15/05/2024	PAGO RETENCION		GY) ce C-150 39	679.510,00	0,00	421.366,00
MONTOYA GONZALES FRIOS DE	15/05/2024	PAGO RETENCION		GY) ce C-150 39	421.366,00	0,00	0,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	24/05/2024	ELEMENTOS DE ASEO FACT. 137		GY) NC C-150 50	0,00	31.971,00	31.971,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	24/05/2024	MATERIAL DIDACTICO FACT. 138		GY) NC C-150 51	0,00	47.941,00	79.912,00
VASCO DISTRIBUCIONES SAS	24/05/2024	GASTOS OPERATIVOS FACT. 136		GY) NC C-150 52	0,00	147.275,00	227.187,00
MONTOYA GONZALES FRIOS DE	24/05/2024	COMPRA DE REFRIGERIOS FACT. 2		GY) NC C-150 53	0,00	442.392,00	669.579,00
Total para 23654001 RETENCION POR COMPRAS (DECLARAN					**1.100.876,00**	**1.770.455,00**	**669.579,00**
Total Movimientos Débito y Crédito					**1.412.910,00**	**686.486,00**	

1132

7. RENDIMIENTOS FINANCIEROS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1133

8. CUENTAS PAGADAS DE PERIODOS ANTERIORES

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1134

15 05 2024 1.413.000

DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

UN MILLON CUATROCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

Nit 900171447

COMPROBANTE DE EGRESO	39

BENEFICIARIO
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

Nit
800197268 4

DIRECCION | **CIUDAD** | **TELEFONO**

POR CONCEPTO DE
PAGO DE RETENCION EN LA FUENTE MARZO Y ABRIL

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 15 de mayo de 2024	15-may-24	CATALINA PALACIOS MOSQUERA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100525	PAGO DE RETENCION EN LA FUENTE MARZO Y ABRIL	DIRECCION DE IMPUESTOS Y A	0	1.413.000
23652502	PAGO RETENCION	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	67.627	0
23652503	PAGO RETENCION	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	16.907	0
23652508	PAGO RETENCION	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	227.500	0
23654001	PAGO RETENCION	FRIOS DEL CHOCO / VICENTE A	421.366	0
23654001	PAGO RETENCION	VASCO DISTRIBUCIONES SAS	679.510	0
53959501	AJUSTE AL PESO	DIRECCION DE IMPUESTOS Y A	90	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.413.000**	**1.413.000**

Valor en Letras
UN MILLON CUATROCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

banco popular

1135

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **900171447**
Generado por: **WILBER BORJA PALACIOS**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	130403
Empresa:	DIAN - PSE - AÑO: 2024 PERIODO: 4
Factura	4910800431656
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$1,413,000.00
Fecha Transacción	2024/05/15
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO3216
No. Producto	*****3216

1136

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2024

3. Período 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505731858319

(415)7707212489984(8020) 000350573185831 9

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900171447 | 6. DV 6 | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

11. Razón social: FUNDACION GOZO & ESPERANZA

12. Cód. Dirección seccional: 18

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

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta
Rentas de trabajo	27	0	52	0
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	0	54	0
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	9,881,000	56	312,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	58	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	44,035,000	61	1,101,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones: Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Autorretenciones: Ventas	43	0	68	0
Autorretenciones: Honorarios	44	0	69	0
Autorretenciones: Comisiones	45	0	70	0
Autorretenciones: Servicios	46	0	71	0
Autorretenciones: Rendimientos financieros	47	0	72	0
Autorretenciones: Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Autorretenciones: Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			78	1,413,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA: A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0	
A título de IVA: Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0	
A título de IVA: Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0	
A título de IVA: **Total retenciones IVA**	82	0	
Retenciones impuesto timbre nacional	83	0	
Retenciones contribución laudos arbitrales	84	0	
Total: **Total retenciones**	85	1,413,000	
Total: Sanciones	86	0	
Total: **Total retenciones más sanciones**	87	1,413,000	

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio para el sello de la DIAN (Fecha)

DIAN
2024-05-06 / 09:59:29 AM
Fecha Acuse de Recibo
2024 · Firmado · 9:29

980. Pago total $ 0

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
91900129893996

20243103312362

EJEMPLAR