| PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024 - LA PAZ | | | | | | | | | | | | | | Versión 1 | MES AGOSTO<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | CESAR | Centro Zonal VALLEDUPAR | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Contrato: | 2000-110-2024 | Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | | | | | | | | | | | Nombre del Supervisor: EVELIN CUBA | | |
| Cantidad de Personal Contratado: 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Laboral | prestación de servicios | Intermediación laboral | | Mes: AGOSTO 2024 | Fecha de presentación de la planilla: 1 AL 31 DE AGOSTO | | | | | | | | | | |
| DATOS GENERALES TALENTO HUMANO | | | | PAGOS | | | DEDUCCIONES | | | | NETO RECIBIDO | FIRMA | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE CEDULA | CARGO | TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTAC | | PRESTACIONES | SUBSIDIO DE TRANSPORTE | SALUD | PENSION | | NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS | | | | | |
| LOYDA HERRERA LOZANO | 49792450 | COORDINADOR | OPS | $ 4.285.200 | | | | | | | $ 4.285.200 | | | | |
| SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ | 49761530 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OPS | $ 2.654.160 | | | | | | | $ 2.654.160 | | | | |
| HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA | 1065829297 | PSICOLOGO | OPS | 3.023.760 | | | | | | | $ 3.023.760 | | | | |
| NELLY ROSMIRA JIMENEZ COTERO | 60263509 | NUTRICIONISTA | OPS | 3.023.760 | | | | | | | $ 3.023.760 | | | | |
| MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES | 36516069 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| LUZ MARINA ALTURO PAZ | 26870804 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| DIANIS ESTHER PEREZ OVIEDO | 42482782 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| DEYANA GUTIERREZ ACOSTA | 26871491 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES | 36490580 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| ENDRIS CALDERON LOPEZ | 1067806501 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| GEOANETH ATENCIO CABALLERO | 1067812245 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ | 36517283 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| DUBIS ROCIO NAVARROZ ORTEGA | 36516833 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES | 1067812269 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE | 36516530 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| MARIA LUISA BARROS ORTIZ | 30061452 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | 2.252.225 | | | | | | | $ 2.252.225 | | | | |
| BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ | 1062396836 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | | $ 2.211.631 | | | | |
| MARLITH ARAUJO MORA | 42403884 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | | $ 2.211.631 | | | | |
| ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ | 36517271 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | | $ 2.211.631 | | | | |
| ANA CAROLINA MORENO PEREZ | 1003377531 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | | $ 2.211.631 | | | | |
| YOMAIRA PERTUZ JACOME | 26668925 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 1.695.584 | | | | | | | $ 1.695.584 | | | | |
| LENA LEONOR MOSCOTE PINTO | 49716212 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 516.047 | | | | | | | $ 516.047 | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA | 77091811 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA | 1007182946 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA | 36517773 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| YARELIN RODRIGUEZ GIL | 1067816975 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| NELVIS GUERRERO ROMERO | 36517119 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| ANA IBETH GUERRA MEJIA | 26871738 | AUXILIAR SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| NURIS MARIA JAIME QUINTERO | 36517321 | AUXILIAR SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| NAYIMI MELGAREJO PAYARES | 49759668 | AUXILIAR SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | $ 68.764.783 | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos del representante legal | | | | | | | | Firma y No de Cédula | | | |
| MARIA GONZALEZ DE GALINDO | | | | | | | | | | | |




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1164**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LOYDA HERRERA LOZANO | | |
| **Nit** | 49.792.450-7 | **Teléfono** | 3106269526 |
| **Dirección** | MZ 76 CA 11 URB VILLA DARIANA | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M | 1.00 | 4,285,200.00 |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones doscientos ochenta y cinco mil doscientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 4,285,200.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,285,200.00 |
| **Total a Pagar** | 4,285,200.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 0157c9f7b149eabc2c5385f71223ae1d91903c90282f638ab4f2fb1b7ed96c2c30d7e745d3a829c0e812983bb62f010cf

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**LOYDA HERRERA LOZANO**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 49792450**
**DE VALLEDUPAR**

**LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (4.285.200 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO COORDINADORA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

LOYDA HERRERA LOZANO
CÉDULA: 49792450
DIRECCIÓN: MANZANA 70 CASA 11
TELÉFONO: 3102422209

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | 49732497 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LOYDA HERRERA LOZANO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | KR 70 CD 11 VILLA GIARIANA | TELEFONO: | 3744444 |
| TIPO APORTANTE: | 01-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | 8559 |
| FORMA DE PRESENTACION: | UNICO | | Actividades educativas no clasificadas en otra parte |
| APORTANTE HOMOLOGADO PAGO APORTES SALUD, RIESGOS LABORALES (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 45626471 08 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS: | MES | periodo AÑO | 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | periodo AÑO |
| DIAS DE MORA: | | | 10 | | | | 2024 |
| FECHA PAGO (dd/mm/aaaa): | | | 2024/07/26 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 0000481152 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23-2023-PORVENIR | | 1 | $ 274.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.600 | $ 0 | $ 271.300 | $ 3.600 | $ 0 | $ 279.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 274.300 | $ 3.600 | $ 0 | $ 279.100 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACIÓN | LIQUIDACION VALOR AGREG | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR AGREG | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017-EPS FAMILIAR | | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 214.300 | $ 0 | $ 3.000 | $ 0 | $ 214.300 | $ 3.000 | $ 0 | $ 217.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 214.300 | $ 3.000 | $ 0 | $ 217.300 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EPP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD EPP VALOR | PAGO A OTROS SISTEMAS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.060 | $ 9.060 | $ 200 | $ 0 | $ 9.260 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 9.060 | $ 200 | $ 0 | $ 9.260 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, AGOSTO 31 de 2024

Señores

**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 de agosto de 2024 a 31 de agosto de 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME MENUAL DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 224**

1. Elaboración del informe técnico mes de julio
2. Jornada pedagógica
3. Cualificación al talento humano
4. Seguimiento al plan de riesgo de accidente y al plan de desastre.
5. Seguimientos a los registros de novedades y planeación pedagógica.
6. Revisión de planilla RAM
7. Revisión póliza de seguros de niñas y niños
8. Direccionamiento de mantenimientos en el CDI

Cordialmente,

**LOYDA HERRERA LOZANO**

CC. 49792450 De Valledupar

Coordinador Pedagógico

Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1165**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ | | |
| **Nit** | 49.761.530-5 | **Teléfono** | 3017871370 |
| **Dirección** | CALLE 5 No.27-27 ORIENTES DE CALLEJAS | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf | 1,00 | 2,654,160.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones seiscientos cincuenta y cuatro mil ciento sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,654,160.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,654,160.00 |
| **Total a Pagar** | 2,654,160.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764007788661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b67e05b82706aa0936d56b1eaef86e58c220d8da123e8b02371bf3cfc88168341f7ddd78b3eb46ea082f9c4b9624c72bb

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 4761530 DE VALLEDUPAR**

**LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS (2.654.160 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Sandra E Martinez Gonzalez
SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ

CÉDULA: 49761530

DIRECCIÓN: KRA 19E No.5-38 BARRIO DUNDAKARE

TELÉFONO: 3017871370

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49761530 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | ORIENTES DE CALLEJAS | TELÉFONO: | 8888888 |
| 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: | **4565460513** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 35 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/09/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990005316 | |

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

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 213.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 213.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 166.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 166.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 377.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 9.900** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 387.200** |

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz, 30 de agosto de 2024

Señores

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE AGOSTO 2024, en el municipio de LA PAZ - Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia – MODALIDAD INSTITUCIONAL.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO
CONTRATO No. 225 DE 2024.

Recibir y organizar las cuentas de cobro del Talento Humano
Verificar el pago de la Seguridad Social del Talento Humano
Elaboración, verificación y revisión de planillas RAM
Revisión y actualización de beneficiarios en la póliza
Todo lo asignado por la coordinación
Elaboración de los documentos equivalentes de SIIGO de todo el talento humano

Cordialmente,

Sandra E Martinez Gonzalez

**SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ**
C.C 49761530 de Valledupar-Cesar

Visto bueno Coordinadora Pedagógica,

**LOYDA HERRERA LOZANO**
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1166**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA | | |
| **Nit** | 1.065.829.297-7 | **Teléfono** | 3126597368 |
| **Dirección** | CR 4 C 20 56 BRR SICARARE | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod | 1.00 | 3,023,760.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones veintitres mil setecientos sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,023,760.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,023,760.00 |
| **Total a Pagar** | 3,023,760.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067766861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 96949fb02ceda549066e37ec80d05bc702ce6d375ce79254e488510a33258036bf7b0f90ffcac37a6cd756e01c5b6bc7

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1065829297**

**LA SUMA DE TRES MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (3.023.760 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO PSICOLOGA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Hellens Fernández V.

HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA

CÉDULA: 1065829297

DIRECCIÓN: KRA 4C No.20-56

TELÉFONO: 3126597368

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1065829297 | HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA | | Carrera 4C No. 20 - 56 Barrio Sicarare | 000000000 | hellensfer@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | 1 - Independiente | | | CESAR | VALLEDUPAR | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 28/07/2024 | 78667272 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $433.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 186.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 186.500 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 238.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 238.600 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 830011583-6 | 7.800 | | | | 7.800 | 0 | 0 | 7.800 | | | 78 | 7.800 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 186.500 | 186.500 |
| Pensión | 1 | 238.600 | 238.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.800 | 7.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 433.100 | 433.100 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1065829297 | HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA | Carrera 4C No. 20 - 56 Barrio Sicarare | 3000000000 | hellensfdz@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CESAR | VALLEDUPAR | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 29/07/2024 | 78997272 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $430.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ite. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza solidaridad | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | IRT | INL | Corresponsable | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario a Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1065829297 | FERNANDEZ VILLALBA HELLENS CATHERINE | 23 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,430,000 | 229,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1,430,100 | 198,500 | 14-23 | 1,430,000 | 1 | 7,600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 227 DE 2024.**

1. Revisión atenciones priorizadas.
2. Cualificación al talento humano.
3. Plan de Fortalecimiento y Acompañamiento Familiar.
4. Atención y orientación a padres de familias y/o cuidadores de los niños y las niñas de Primera Infancia.
5. Diligenciamiento Registros de Novedades.
6. Actividades sobre acciones encaminadas con la protección de los derechos de los niños, las formas de violencia y las consecuencias.
7. Fortalecimiento talento humano sobre protocolos en prevención de violencia y maltrato de los niños y las niñas de primera infancia.
8. Informe Técnico mes de Agosto.
9. Diligenciamiento informe mensual de actividades.

Cordialmente,

Hellens Fernández V.

Hellens Catherine Fernández Villalba
CC. 1065829297 De Valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1167**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NELLY ROSMIRA JIMENEZ CASTRO | | |
| **Nit** | 60.263.509-3 | **Teléfono** | (605) 3207171526 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ K CASA 8 LA PAZ | **Ciudad** | Pamplona - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia | 1.00 | 3,023,760.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones veintitres mil setecientos sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,023,760.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,023,760.00 |
| **Total a Pagar** | 3,023,760.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 71b452d61020660fbd235963e6c97195eeea65980d2b38765c7f0611ba51c365585ceeb213a8a96f0ff70da133a11b7b

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**NELLY ROSMIRA JIMENEZ COSTERO**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 60263509**

**LA SUMA DE TRES MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (3.023.760 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO NUTRICIONISTA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Nelly Jimenez Costero
NELLY ROSMIRA JIMENEZ COSTERO
CÉDULA: 60263509
DIRECCIÓN: MANZANA K CASA 8 No.2-52 AMADOR OVALLE
TELÉFONO: 3207171526

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 98265593 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | NELLY NOEMBRA JIMENEZ CORTERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PAMPLONA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCION: | CLL 11A # 18 | TELEFONO: | 5600300 |
| TIPO APORTANTE: | 09-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4062459914 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | ¿Mo AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/07/29 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 98004722B7 |

### 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 | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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 ITP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 1423-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

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | PENSIONADA | NOVEDADES | PENSIÓN | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | DÍAS COT | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC | [illegible] | DEPENDIENTE | | $ 1.300.000 | | | | NO | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.300.000 | 30 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como nutricionista dietista, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 226**

1. Plan de fortalecimiento a las familias.
2. Cualificación al talento humano.
3. Verificación de la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación.
4. Toma de mediadas antropométricas.
5. Elaborar diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF.
6. Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas.
7. Diseño de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación.
8. Realizar control mensual a los menores que presenten riesgo de desnutrición aguda.
9. Verificación del cumplimiento de las atenciones priorizadas.
10. Registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento que arroja la aplicación del cuéntame de los niños y niñas con riesgo de desnutrición aguda.

Cordialmente,

Nelly Jiménez Costero.

C.C 60.263.509
NELLY ROSMIRA JIMENEZ COSTERO.

Con el visto bueno de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1168**

| | | | |
|---|---|---|---|
| roveedor | MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES | | |
| it | 36.516.069-4 | **Teléfono** | (605) 3215183084 - Ext. 000 |
| irección | KRA 9 No.10-50 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| tem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**alor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**ondiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**bservaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 24f719cd66d73bb8a0436c84f2da8b38c4071930e8a929d4dd9cb40d1283130ed647247a1d0cc766930bbd1fd8addc770

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**MERLYS ESTHER CARRILLO MIELES**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36516069**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Merlys E. Carrillo Mieles

MERLYS ESTHER CARRILLO MIELES
CÉDULA: 36516069
DIRECCIÓN: KRA 8 No.11-50
TELÉFONO: 3215188084

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36516069 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MERLYS ESTER CARRILLO MIELES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR8A#3-07 | TELÉFONO: | 5770947 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4558720879** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/07/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999474297 |

**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** |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 228**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Merlis E. Carrillo Mieles

C.C 36.516.069 DE LA PAZ-CESAR
MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1169**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUZ MARINA ALTURO PAZ | | |
| **Nit** | 26.870.804-1 | **Teléfono** | (605) 3215937068 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 5B No.2N-29 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8859d0d508f6c90115a020cbd76c3a63f47e2d98af4680515610d47b0cd8090b3096eb856a8c2599379d0ca4df00174c

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**LUZ MARINA ALTURO PAZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 26870804**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Luz Marina Alturo Paz

LUZ MARINA ALTURO PAZ
CÉDULA: 26870804
DIRECCIÓN: KRA 5B No.2H-29
TELÉFONO: 3215937068

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 28978904 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LUZ MARINA ALTURO PAZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRA 6 N 4-28 | TELÉFONO: | 3111124 |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras ventas al por menor |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 45625134 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN DATOS: | MES | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/07/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9900485008 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037 NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD EP VALOR | PAGO A OTROS SISTEMAS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-27 | 1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| SUBTOTALES: | | | | $ 0 | | | $ 0 | | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | PENSIONADO | NOVEDADES | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN SAL. COT. | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | APORTES INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD SAL. COT. | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP SAL. COT. | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | PARAFISCALES IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 28978904 | LUZ MARINA ALTURO PAZ | 1-DEPENDIENTE | 0-SIN SUBTIPO | $ 1.300.000 | | | | NO | | 1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | 2-0-EPS037-NUEVA EPS | 1 | 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | 1.300.000 | I | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 169.300 |
|---|---|

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 229**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 26.870.804 DE LA PAZ - CESAR
LUZ MARINA ALTURO PAZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1170**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DIANIS ESTHER PEREZ OVIEDO | | |
| **Nit** | 42.482.782-1 | **Teléfono** | (605) 3023802342 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 7 No.10-29 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 89f162b3db2d31b52cb4184fca24f9008b2e40dbf38bc7f4b485509e53603439661c5a77c4642695a0e46cc8854da94

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**DIANYS ESTHER PEREZ OVIEDO**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 42482782**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Dianny Perez Oviedo
DIANNYS ESTHER PEREZ OVIEDO

CÉDULA: 42482782

DIRECCIÓN: KRA 6 No.1N-23

TELÉFONO: 3023802342

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 42982782 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRA#14-23 | TELÉFONO: | 3151111 |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras ventas de alimentos |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE ESCENARIO PAGO APORTES SALUD, RIESGOS (CEF IREFORMA TRIBUTARIA): | | | 001 |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 45282286886 | TIPO DE PLANILLA: | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | MES AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES AÑO |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | INDEPENDIENTES 2024 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/05/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | 0001638782 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 328.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 328.000 | $ 0 | $ 328.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 328.000 | $ 0 | $ 328.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | | $ 152.570 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 152.570 | $ 0 | $ 0 | $ 152.570 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 152.570 | $ 0 | $ 0 | $ 152.570 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD ATEP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | | $ 4.430 | $ 4.430 | $ 0 | $ 0 | $ 4.430 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.430 | $ 0 | $ 0 | $ 4.430 |

**DATOS DEL COTIZANTE**

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 42982782 | DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO | 23-DEPENDIENTE, CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDEMNIZACIÓN TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | RIESGOS SOCIAL ADMIN | RIESGOS SOCIAL IBC | RIESGOS SOCIAL CENTRO DE TRABAJO | RIESGOS SOCIAL TOTAL APORTE | PARAFISCALES IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINEDUC TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 25-14 COLPENSIONES | $ 1.300.000 | $ 328.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 328.000 | EPS037-NUEVA EPS | $ 1.300.000 | $ 152.570 | $ 0 | $ 152.570 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | $ 1.300.000 | $ 42.982782 | $ 4.430 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL $ 377.300**

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 230**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Dianny Perez Oviedo

C.C 42.482.782 DE LA PAZ-CESAR
DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1171**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DEYANA GUTIERREZ ACOSTA | | |
| **Nit** | 26.871.491-4 | **Teléfono** | (605) 3043998637 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CKRA 7 No.10-29 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067736861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: e02ce75b55ba1bbbe9976f096baaf560137556f6fa7e11229d80fa6c21f41098c19c496b670a9ef7246fc8d1d968ba41

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**DEYANA GUTIERREZ ACOSTA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 26871491**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

DEYANA GUTIERREZ ACOSTA
CÉDULA: 26871491
DIRECCIÓN: KRA 7 No.10-29
TELÉFONO: 3043998637

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26871491 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DEYANA GUTIERREZ ACOSTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 7 #10-29 | TELÉFONO: | 3111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4558378488** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/07/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999463829 |

**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 | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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** |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de al 31 de agosto de 2024 cómo agente educativo en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 231**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 26871491 de la paz César
DEYANA GUTIÉRREZ ACOSTA

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica.

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1172**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES | | |
| **Nit** | 36.490.580-2 | **Teléfono** | (605) 3013420290 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 13 No.2-06 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** e90761424a4c66ee1f65355e3656b3b591a8de0cde884de82aa52c58ad17326ec91d61b54a11adde27045bb0088d44bf

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36490680**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Adriana paola Manjarrez

ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES

CÉDULA: 36490680

DIRECCIÓN: KRA 13 No.2-06

TELÉFONO: 3013428290

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36490580 | | MANJARREZ TORRES ADRIANA PAOLA | INDEPENDIDITE | PRINCIPAL | cra 13 2-06 | LA PAZ-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | | 9469232702 | I | 2024/08/21 | | | 0 | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | 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: LA PAZ Depto: CESAR (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 36490580 | MANJARREZ ADRIANA | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5235 | $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 36490580 | | MANJARREZ TORRES ADRIANA PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 13 2-06 | LA PAZ-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | | 9469232702 | I | 2024/08/21 | | | 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 |
| 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 |

aportes en línea

# Comprob[redacted]e Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electronico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36490580 | | MANJARREZ TORRES ADRIANA PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | yomairapertuz@hotmail.com | LA PAZ-CESAR | 3013428290 |

**Clave:** 9469232702

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/08/21 | 0 | $0 | $377,300 |

**Periodo Pensión: 2024-07** **Periodo Salud: 2024-07**

| 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 | NO BANCARIOS |
|---|---|
| Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá | Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla |

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de agosto 31 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 232**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 36490580 de sandiego
ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828878
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1174**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | GEOANETH ATENCIO CABALLERO | | |
| **Nit** | 1.057.812.245-7 | **Teléfono** | (605) 3177757189 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2 No.14-14 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 00a6cb9d06bc5b3f93c66ee31f7b8a8c20d01658485d8a1436bedd40242d1140fa78abc720bad2cd9df0611a6ea528f2

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**GEOANETH ATENCIO CABALLERO**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067812245**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO SEMANA MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Geoaneth Atencio C.
GEOANETH ATENCIO CABALLERO

CÉDULA: 1067812245

DIRECCIÓN: CALLE 2 No.14-62

TELÉFONO: 3177757189

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067812245 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GEOANETH ATENCIO CABALLERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL2#14-62 | TELÉFONO: | 3111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4563318752** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999542719 | |

| 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** |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 234**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Geoaneth Atencio C.
C.C 1.067.812.245 DE LA PAZ-CESAR
GEOANETH ATENCIO CABALLERO

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel. (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1173**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ENDRIZ CALDERON LOPEZ | | |
| **Nit** | 1.067.806.501-3 | **Teléfono** | (605) 3003626863 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 7A No.11-43 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8ed840b89ed835a5493397bd19ce5420be0182c1e90a4d173b29f6df725134a5d95cda230a12fa1f60b49156f7817885

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**ENDRIZ CALDERON LOPEZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067806501**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Endriz Calderón

ENDRIZ CALDERON LOPEZ

CÉDULA: 1067806501

DIRECCIÓN: KRA 7A No.11A-43 BARRIO FRAY JOAQUIN

TELÉFONO: 3003626863

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067068591 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ENDRIZ CALDERON LOPEZ |
| COMO MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR7#11A-43 | TELÉFONO: | 3111111 |
| TIPO APORTANTE: | INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras labores de edición |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4546499932 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN CRRSS: | MES | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024-04-25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9499459716 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 257.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 257.500 | $ 0 | $ 0 | $ 257.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | $ 257.500 | $ 0 | $ 0 | $ 257.500 |

### 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 AT | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| SUBTOTALES: | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 233**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Enduiz Calderón

C.C 1.067.806.501 DE LA PAZ-CESAR
ENDRIZ CALDERON LOPEZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel. (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1175**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ | | |
| **Nit** | 36.517.283-9 | **Teléfono** | (605) 3157937449 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ 23 CASA 4 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** e6046c02308b6f0a940e8ae1ac2897478204634ea035407206cd991a2d77c66c791b4bda9eb35b82e52519ef06c146e

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517283**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Ingris Gutierrez

INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ

CÉDULA: 36517283

DIRECCIÓN: CALLE 1 No.6-45

TELÉFONO: 3167794288

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36617203 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | INGRS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ |
| CIUDAD-MUNICIPIO: | | | CESAR |
| DIRECCION: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | 2111111 |
| TIPO APORTANTE: | NO INDEPENDIENTE | TELÉFONO: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | CLASE APORTANTE: | Otros trabajos de edición |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | ACTIVIDAD ECONOMICA: | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 45330442788 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | año AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | año AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (dd/mm/aaaa): | | | 2024/07/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 968748700 |

### 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 | $ 408.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 205.960 | $ 0 | $ 205.960 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 205.960 | $ 0 | $ 205.960 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 163.040 | $ 0 | $ 0 | $ 163.040 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 163.040 | $ 0 | $ 0 | $ 163.040 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.960 | | $ 5.960 | $ 0 | $ 0 | $ 5.960 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 5.960 | $ 0 | $ 0 | $ 5.960 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de al 31 de agosto de 2024 cómo agente educativo en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 235**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Ingris Gutierrez

C.C 36517285012 de la paz César
INGRIS JHOANA GUTIÉRREZ ACOSTA

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1176**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DUBIS ROCIO NAVARRO ORTEGA | | |
| **Nit** | 36.516.833-5 | **Teléfono** | (605) 3216939266 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 6B No.1A-55 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 544dd8cd22e106f03e2f54b0d4524e14a17cec2d5e8b5dc6f39712caf88fed1b81eaf9ec584a20757ec5e0115bb5c177

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**DUBIS ROCIO NAVARRO ORTEGA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36516833**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Rocio Navarro

DUBIS ROCIO NAVARRO ORTEGA

CÉDULA: 36516833

DIRECCIÓN: CALLE 8B No.1A-55

TELÉFONO: 3216939266

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36516833 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DUBYS ROCIO NAVARRO ORTEGA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL8B#1B-52 | TELÉFONO: | 3111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4559060708** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/31 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999499509 | |

**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 | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 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** |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 236**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Rocio Navarro Ortega.

C.C 36.516.833 DE LA PAZ-CESAR
DUVIS ROCIO NAVARRO ORTEGA

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1177**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES | | |
| **Nit** | 1.067.812.269-3 | **Teléfono** | (605) 3108206589 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 5 No.3N-83 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 547d4a6e1e285d55c0116c3afd20d5907f350aa34ea7c3bcc0eaba02ce50c72fcfa90ed991e116f561d00339ea2be0b1

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067812269**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Karen Martinez Morales

KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES

CÉDULA: 1067812269

DIRECCIÓN: KRA 5 No.3N-83 APTO 101

TELÉFONO: 3108206589

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067812283 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | KAREN MARGARITA MARTINEZ MURALLES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRISPINAS | TELEFONO: | 3111111 |
| TIPO APORTANTE: | INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras ventas al detalle n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 45598761214 | TIPO DE PLANILLA: | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN ESTOS | MES | MES AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | MES AÑO | I-NDEPENDIENTES |
| DIAS DE MORA: | | | 3 | | | | 2024 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/07/25 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 880348714 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS APLAZADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2514 | 2514 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

| CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | EPS017 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

| CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD EP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 4.800 | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO MENSUAL | TIPO DE SALARIO | COLOMBIA MAYOR | EXTRANJERO | PENSIONADO | RETENCION FUENTE | NOVEDADES | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACION | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS APORTANTE | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD IBC | SALUD COTIZACION | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | PARAFISCALES IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1067812283 | KAREN MARGARITA MARTINEZ MURALLES | INDEPENDIENTE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | $ 1.300.000 | | | | | NO | | 2514 COLPENSIONES | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS017 NUEVA EPS | 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1.300.000 | $ 10678.25 | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377,300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 237**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Karen Martinez Morales

C.C 1.067.812.269 DE LA PAZ-CESAR
KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1178**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARTA ISABEL ALFARO ARAQUE | | |
| **Nit** | 36.516.530-9 | **Teléfono** | (605) 3117795631 - Ext. 000 |
| **Direccion** | KRA 9 No.1N-11 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764967786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** d6e42628ac4ce9258825bcb150edb86bf24f29ecf3536e7005e52123c20782719b834805cc372fd58fc9aa2b0510ae47

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36516530**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Martha I Alfaro A.

MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE
CÉDULA: 36516530
DIRECCIÓN: KRA 9 No.1N-11
TELÉFONO: 3117795631

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36516530 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR9#1N-11 APTO 102 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4559041371** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 999517111 | |

**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** |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 238**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 36.516.530 DE LA PAZ-CESAR
MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1179**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA LUISA BARROS ORTIZ | | |
| **Nit** | 30,061,452-6 | **Teléfono** | (605) 3043552920 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 5 No.13-59 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 6069a96f9e7b16104c858bed9b12d20e0f2104aa47f5a4a618a043936154a0ab6d4a07371d218d6e6e7bbc9fde442adc

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**MARIA LUISA BARROS ORTIZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 30061452**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS (2.252.225 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

MARIA LUISA BARROS ORTIZ
CÉDULA: 30061452
DIRECCIÓN: CALLE 5 No.13-59
TELÉFONO: 3043552920

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | 30061462 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | MARIA LUISA BARRIOS ORTIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | CALLE 5 # 13 - 58 | TELEFONO: | [illegible] |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 4-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras formas de edades |
| FORMA DE PRESENTACION: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 4563614335 | TIPO DE PLANILLA: | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | Año AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Año AÑO 2024 |
| DIAS DE MORA | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2024/09/06 | NUMERO AUTORIZACION: | | 0000672183 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CODIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201-PORVENIR | 1 | $ 398.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 398.000 | $ 0 | $ 398.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 398.000 | $ 0 | $ 398.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CODIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACION | LIQUIDACION VALOR AJUSTE | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR AJUSTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201-SURAMW | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.100 | $ 0 | $ 0 | $ 162.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.100 | $ 0 | $ 0 | $ 162.100 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CODIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD AP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD AP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES BENEFICIO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14237 | 14237-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4.400 | $ 4.400 | $ 0 | $ 0 | $ 4.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.400 | $ 0 | $ 0 | $ 4.400 |

### DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1062461462 | BARRIOS ORTIZ MARIA LUISA | | RESPONSABLE DEL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | |

| PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN DIAS COT | PENSIÓN IBC | FSP CUENTA SUBSISTENCIA | FSP CUENTA SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201-PORVENIR | 30 | $ 398.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 398.000 |

| SALUD ADMIN | SALUD DIAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACION | SALUD VALOR AJUSTE | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DIAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | CCF | PARAFISCALES IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDUC TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14237-SURAMW | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14237-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 4.400 | $ 4.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 3003140 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | MARIA LUISA BARROS ORTIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | CALLE 5 # 13 - 58 | TELEFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 65-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras ventas al detal n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4563614335 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | Julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/08/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 08/08/2024 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | % COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23301 | 23301-PORVENIR | 1 | $ 208.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.800 | $ 0 | $ 208.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.800 | $ 0 | $ 208.800 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | EPS017-SURAMAW | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 152.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 152.500 | $ 0 | $ 0 | $ 152.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 152.500 | $ 0 | $ 0 | $ 152.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR | EXTRANJERO RESIDENTE | NOVEDADES: VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN: ADMIN | PENSIÓN: IBC | PENSIÓN: COTIZACIÓN | PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA | PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD | PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | PENSIÓN: INDICADOR TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN: TOTAL APORTE | SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN | UPC ADICIONAL | SALUD: IBC | SALUD: COTIZACION | SALUD: VALOR ADRES | SALUD: TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | ARP: CENTRO DE TRABAJO | ARP: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 3003140 | MARIA LUISA BARROS ORTIZ | 65-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | 23301-PORVENIR | 16 | $ 1.300.000 | $ 208.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.800 | 23301-PORVENIR | 16 | $ 1.300.000 | $ 152.500 | $ 0 | $ 152.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 16 | $ 1.300.000 | $ 23.660 | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 239**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 30.061.452 DE LA PAZ-CESAR
MARIA LUISA BARROS ORTIZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1180**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ | | |
| **Nit** | 1,062,396,836-6 | **Teléfono** | (605) 3156471260 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2F No.13A-05 | **Ciudad** | San Diego - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786561 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8ff09aac5a8c9504e3cc918033d8fd03d604e779f569b76314ec7bd48e234c76f398e336748317c03162f1c938583ab0a

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1062396836**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ
CÉDULA: 1062396836
DIRECCIÓN: CALLE 21 No.13A-05 BARRIO 21 DE ENERO
TELÉFONO: 3156471260

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1062396836 | | BURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ | INDEPENDIENTE | Principal | cll 2f 13a 05 | SAN DIEGO-CESAR | 6471260 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 801137367 | 947051466 3 | I | 2024/08/12 | 2024/07/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | 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: SAN DIEGO Depto: CESAR (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 | 1062396836 | MEJIA BURICA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5235 | $6,800 | | $0 | $0 | | $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 1062396836 | | BURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ | INDEPENDIENTE | Principal | cll 2f 13a 05 | SAN DIEGO-CESAR | 6471260 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 801137367 | 947051466 3 | I | 2024/08/12 | 2024/07/26 | BANCOLOMBIA | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/26 09:43 AM

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de al 31 de agosto de 2024 cómo auxiliar pedagógico en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 240**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 1062396836 SAN DIEGO
BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagogico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1181**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARLITH ARAUJO MORA | | |
| **Nit** | 42.403.884-7 | **Teléfono** | (605) 3126814571 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 1C No.4C-47 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 039e98cdee18be393a119ddc743c891451489d94cffd0073bd294dd80630ce7c4324d921d9c373d3c70b8e94f49f0ff5

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**MARLITH ARAUJO MORA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 42403884**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Marlith Araujo.

MARLITH ARAUJO MORA

CÉDULA: 42403884

DIRECCIÓN: CALLE 5 No.5-25

TELÉFONO: 3126814571

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1010031081 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | MARUTH ARAUJO MOTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN DIEGO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | CLS 5 #5 | TELEFONO: | 3165099 |
| TIPO APORTANTE: | 00-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Contrato de prestación de servicios, asesoría per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4563067990 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | (Mes AÑO) | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | (Mes AÑO) | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/07/29 | NUMERO AUTORIZACION | | | 5980423982 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 23100 | 23100-COLFONDOS | 1 | $ 158.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 158.500 | $ 0 | $ 309.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 158.500 | $ 0 | $ 309.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS034 | EPS034-COMFAMILIAR HUILA | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 154.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 154.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 154.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ORP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14423-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 | | | | | | | | | | | | |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de al 31 de agosto de 2024 como auxiliar pedagogico en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 241**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Marlith Araujo M.

C.C 42403884 SAN DIEGO
MARLITH ARAUJO MORA

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1182**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ | | |
| **Nit** | 36,517,271-0 | **Teléfono** | (605) 3226503628 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ 13 CASA 11 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGO PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 35093e496d43a8944e0ee9007ac4c19ec6f1eaa0f5622222d61a1a205cd174235a4b48e7660c305f1644d140dc4d59da

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517271**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Zereida Morales R.
ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ
CÉDULA: 36517271
DIRECCIÓN: MANZANA 13 CASA 11 BARRIO 19 DE MAYO
TELÉFONO: 3226503628

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36517271 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | ZEREIDA DE EL ROSARIO MORALES RAMIREZ | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR16A#1B-11 | TELÉFONO: | 3111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4559043511** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 999516171 |

### 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** | | | | |
| NIT | CÓDIGO | ADMINISTRADORA | | |
| 900336004 | 25-14 | NOMBRE | | |
| | | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| NIT | CÓDIGO | ADMINISTRADORA | | |
| 900156264 | EPS037 | NOMBRE | | |
| | | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| NIT | CÓDIGO | ADMINISTRADORA | | |
| 860011153 | 14-23 | NOMBRE | | |
| | | 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** |

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 al 31 de agosto de 2024 como auxiliar pedagógica, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 242**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Zereida Morales R.

C.C 36.517.271 DE LA PAZ-CESAR
ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1183**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA CAROLINA MORENO PEREZ | | |
| **Nit** | 1,003,377,531-1 | **Teléfono** | (605) 3017724183 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 34 No.7E-38 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** cdc5fed831c9002beae530ea649b0f5b46385154af486a2da978b079109de5a79b1cdf61b97b4c19252e372d18a8afb

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**ANA CAROLINA MORENO PEREZ**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1003377531**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Ana Carolina Moreno Perez
ANA CAROLINA MORENO PEREZ
CÉDULA: 1003377531
DIRECCIÓN: CALLE 8 No.25-76 VILLA CONCHA
TELÉFONO: 3017724183

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1003377531 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANA CAROLINA MORENO PEREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 1 | TELÉFONO: | 5555555 |
| 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: | **4562764988** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: 2024 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9999526329 | | |

**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 | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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** |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas del mes de Agosto 2024 como Auxiliar pedagogica, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 243**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Ana Carolina Moreno Perez
C.C 1003377531 de Valledupar Cesar
ANA CAROLINA MORENO PÉREZ

Con el visto buena de la coordinadora Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1184**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YOMAIRA PERTUZ JACOME | | |
| **Nit** | 26.668.925-1 | **Teléfono** | (605) 3137421222 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ 23 BLOQUE J | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 1,695,584.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón seiscientos noventa y cinco mil quinientos ochenta y cuatro pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 1,695,584.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,695,584.00 |
| **Total a Pagar** | 1,695,584.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 13764087786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 9f9b091fic841851aa1f0e2bff736aab6d0f88682c294aod47b2597042509bc1b1926bf0d75bf258542d5adb7bd77807d

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**YOMAIRA PERTUZ JACOME**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 26668925**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

YOMAIRA PERTUZ JACOME

CÉDULA: 26668925

DIRECCIÓN: MANZANA 23 BLOQUE J APTO 303 NANDO MARIN

TELÉFONO: 3137421222

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26910505 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | YOVANNA PERTUZ JACOME |
| DIS/MAN/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | BLQ J APTO 203 MANDO MAYOR | TELÉFONO: | 5781444 |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades asociativas y actividades de la act. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE SIONERA DE PAGO APORTES SALUD, PARA ILCE (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 45379715 68 | TIPO DE PLANILLA: | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Año AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Año AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | |
| FECHA PAGO (dd/mm/yyyy): | | 2024-07-23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 98048142 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTE | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR AJUSTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPSI46 | EPS046 - CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | INCAPACIDAD PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 1401 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4.800 | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | BENEFICIARIO CUAL | NOVEDAD | DATOS DEL COTIZANTE TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | RESIDENTE | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN DÍAS COT. | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS | INDEMNIZACIÓN TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT. | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR AJUSTE | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DÍAS COT. | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | APH | PARAFISCALES IBC | PARAFISCALES ICBF ADMIN | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINCULTURA TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC (Cotizante) | VARIOS (Varias novedades) | 01 DEPENDIENTE | | $ 1.300.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | 230301-FORVENIR | 30 | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | CCFCSS-CAJACOPI EPS S.A.S | 30 | 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 1401 - ARL SURA | 30 | 1.300.000 | $ 4.800 | $ 4.800 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de al 31 de agosto de 2024 cómo auxiliar pedagógico en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 245**

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 26668926 de Santa Martha
YOMAIRA PERTUZ JÁCOME

Con el visto buena de la coordinadora Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5826978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1185**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LENA LEONOR MOSCOTE PINTO | | |
| **Nit** | 49.716.212-7 | **Teléfono** | (605) 55555 - Ext. 000 |
| **Dirección** | VIA PRINCIPAL, LA PAZ | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 516,047.00 |

**Valor en Letras:**
Quinientos dieciseis mil cuarenta y siete pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 516,047.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 516,047.00 |
| **Total a Pagar** | 516,047.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 13d0cc17eed7c341c4ef9ea52b751d301299a76e53f7e58b7ddfda6e2be301e5ef2acbc9bfcff2b43f45a11eb16b88e8

La Paz, 8 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT: 900.267.143-6**

**DEBE A:**

**LENA LEONOR MOSCOTE PINTO**
**C.C. 49716212 DE VALLEDUPAR**

LA SUMA DE: QUINIENTOS DIECISEIS MIL CUARENTA Y SIETE PESOS $(516.047,00) =M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS POR INCAPACIDAD REALIZADA COMO AUXILIAR PEDAGOGICO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 2 AL 8 DE AGOSTO DEL AÑO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO No. 370.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. 524546513-59 DE BANCOLOMBIA

Lena Moscote

**LENA LEONOR MOSCOTE PINTO**
CÉDULA. 49716212 DE VALLEDUPAR

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

***NIT 900.267.143-6***

La Paz, 8 de agosto de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 2 al 8 de Agosto de 2024, en el municipio de La Paz- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto - Contrato N° 370.

1. Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma.
2. Realizar actividades con los niños y las niñas de exploración del medio en que se desenvuelven
3. Acompañamiento a los niños y las niñas en las actividades diarias tales como alimentación y aseo personal.

Cordialmente,

LENA MOSCOTE
**LENA LEONOR MOSCOTE PINTO**
**Auxiliar Pedagógico**

Visto bueno Coordinadora Modalidad Institucional,

**LOYDA HERRERA LOZANO**
**C.C. 49792450 de Valledupar**
**COORDINADORA PEDAGOGICA**

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1186**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA | | |
| **Nit** | 77.091.811-6 | **Teléfono** | (605) 3157737431 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 19E No.5-38 DUNDACARE | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipulador de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** fcb0562728447683124eb0efcddd4fd8ee4caf6ca5858f2a5278578007c45ae7c37d946d805893962ab7cf5d21fea5203

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 77091811**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA
CÉDULA: 77091811
DIRECCIÓN: KRA 19E No.5-38 DUNDAKARE
TELÉFONO: 3157737431

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 77091911 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRRTE DE CALLEJAS | TELEFONO: | 3014008660 |
| TIPO APORTANTE: | 59-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | Servicio |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | 8610 |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 10565460585 | | TIPO DE PLANILLA: | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Mes AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACION SALUD: | MES | Mes AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA: | | | 30 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/12 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9860080363 |

### 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 |
| 43005 | 43-PROVIDA | 1 | $ 288.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 | $ 0 | $ 288.300 | $ 6.100 | $ 294.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 288.300 | $ 6.100 | $ 294.100 |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 4.700 | $ 0 | $ 162.500 | $ 4.700 | $ 0 | $ 167.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 4.700 | $ 0 | $ 167.200 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ISP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ARP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14251 | 14251-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | | $ 6.800 | $ 200 | $ 0 | $ 7.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 6.800 | $ 200 | $ 0 | $ 7.000 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE AGOSTO DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO No. 245**

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA
C.C 77091811 DE VALLEDUPAR

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.257.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1187**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA | | |
| **Nit** | 1.007.182.946-9 | **Teléfono** | (605) 3022966746 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ B CASA 7 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067756861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 8312a20fdef0d6680d4652b8b0458cff58a08d96b1eef11a1709305422dd240938c3bdddb173aa3f37f2ca2ecd0dff6e

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1007182946**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Juan S López G
JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA

CÉDULA: 1007182946

DIRECCIÓN: MANZANA B CASA 7 URB. JOSE MARIA OÑATE

TELÉFONO: 3022966746

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1007182346 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | CENTRO | TELEFONO: | 3006869 |
| TIPO APORTANTE: | INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4557936215 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | MES año AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | 2024 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/01/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 5600478192 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 208.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.800 | $ 0 | $ 0 | $ 208.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.800 | $ 0 | $ 0 | $ 208.800 |

### 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 APORTE | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR APORTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | SURAMERICANA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.300 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD RP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR APORTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 5.800 | | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | PENSIONADO | NOVEDADES: INGRESO | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SUS | ESP | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN: ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPRESA | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | VALOR APORTE | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1007182346 | LOPEZ GUERRA JUAN SEBASTIAN | DEPENDIENTE O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 1.300.000 | $ 208.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 208.800 | EPS037-SURAMERICANA EPS | 1.300.000 | $ 162.300 | $ 0 | $ 162.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1.300.000 | 4557936254 | $ 5.800 | | | | | | |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE AGOSTO DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 246**

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

Juan S López G

JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA
C.C 1007182946

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1188**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA | | |
| **Nit** | 36.517.773-6 | **Teléfono** | (605) 3157857929 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 8B No.140 APTO 1 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 99277f47cb0c5bcec770e3eec43e05393ba7c3b8a435ea7a0da1e59b8022c35d6b5bde7ed0f0f26cf9a18047256ca247

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517773**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

María A. Pérez H.

MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA

CÉDULA: 36517773

DIRECCIÓN: CALLE 8B No.1-40

TELÉFONO: 3157857929

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | 39817773 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | 05 MB 1-48 | TELEFONO: | 3507649 |
| TIPO APORTANTE: | 23-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Operación de portales de computadores, etc/pio par |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 45622016770 | | TIPO DE PLANILLA: | E-INDEPENDIENTE |
| PERIODO COTIZACIÓN APORTES SALUD: | MES: 3 | AÑO: 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: 3 AÑO: 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 0805469830 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/25 | | | | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | ESTADO DE PENSIONES | 1 | $ 258.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 258.000 | $ 0 | $ 258.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 258.000 | $ 0 | $ 258.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR APORTES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR APORTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS046 | COMFACESAR EPS E.A.S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 743.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 743.100 | $ 0 | $ 0 | $ 743.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 743.100 | $ 0 | $ 0 | $ 743.100 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ISP NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD ISP VALOR | INCAPACIDAD ISP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-20 | 0423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | | $ 0.000 | $ 0.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 0.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0.000 |

### DATOS DEL COTIZANTE

| TIP | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO MENSUAL | TIPO DE SALARIO | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | RESIDENTE TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 39817773 | PEREZ HERRERA MARIA ANGELICA | 3-DEPENDIENTE POR CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO |

### NOVEDADES

| IRP | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | MINEDU |
| ADMIN | DIAS COTIZ | IBC | COTIZACION | FSP SUBSISTENCIA | FSP ESTABILIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COTIZ | IBC | COTIZACION | VALOR APORTES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COTIZ | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COTIZ | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.300.000 | $ 258.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 258.000 | 0-CFCS-COMFACESAR EPS E.A.S | 30 | $ 1.300.000 | $ 743.100 | $ 0 | $ 743.100 | 0-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 39817773 | $ 6.500 | 30 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE AGOSTO DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 247**

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA
C.C 36517773

Con el visto buena de la coordinadora Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel. (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1189**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YARELIN RODRIGUEZ GIL | | |
| **Nit** | 1.067.816.975-3 | **Teléfono** | (605) 3106484923 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE PPAL No.12-14 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: cbc2b5d07462f2b1c92b6484069a79324446f8896bef2f9182eacfa3c9e3f94f59e384afe18917da5d3400f58f7adc05

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**YARELIN RODRIGUEZ GIL**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067816975**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Yarelin rodriguez
YARELIN RODRIGUEZ GIL
CÉDULA: 1067816975
DIRECCIÓN: CALLE 6 No.11A-72
TELÉFONO: 3106484923

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067816975 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YARELIN YINETH RODRIGUEZ GIL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL6 11A 72 | 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: | **4562305029** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2024/07/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999476191 |

**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 | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 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** |

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE AGOSTO DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 248**

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

Yarelin Rodriguez

YARELIN RODRIGUEZ GIL
C.C 1067816975

Con el visto buena de la coordinadora Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 19 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1190**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NELVIS GUERRERO ROMERO | | |
| **Nit** | 36.517.119-9 | **Teléfono** | (605) 3234224110 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 3A No.3-13 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067755861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 7e28cc8f0e1b31b892bcb86fcbd1ff3e6a2439e955907835edc482680ba12d11047397a4a3b163c0910f02d3833d782

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**NELVIS GUERRERO ROMERO**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517119**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Nelvis Guerrero Romero
NELVIS GUERRERO ROMERO

CÉDULA: 36517119

DIRECCIÓN: CALLE 3 No.3-13 BARRIO 19 DE MARZO

TELÉFONO: 3018137533

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 30127119 | |
| LA PAZ | DEPARTAMENTO: | NELMS GUERRERO ROMERO | |
| CESAR | TELEFONO | CESAR | |
| 09-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 9999999 | |
| PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | INDEPENDIENTE | |
| UNICO | | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | |
| 0-CIIF (REFORMA TRIBUTARIA) | | NO | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 46S8114741 | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | (dia- AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | (dia- AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | 98034425 |
| FECHA PAGO (dma/hm/bd) | | | 2024/01/23 | NUMERO AUTORIZACION | | | |

**TOTAL APORTES A PENSION**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000001 | [illegible] | 1 | $ 209.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 209.000 | $ 0 | $ 209.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 209.000 | $ 0 | $ 209.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACION | LIQUIDACION VALOR ADRES | MORA COTIZACION | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 192.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 192.500 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS SISTEMAS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACION | LIQUIDACION APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-33 | 14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.800 | $ 2.800 | $ 0 | $ 0 | $ 2.800 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 2.800 | $ 0 | $ 0 | $ 2.800 |

**LIQUIDACION DETALLADA APORTES**

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE AGOSTO DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 249**

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

Nelvis Guerrero Romero.
NELVIS GUERRERO ROMERO
C.C 36517119

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

**LOYDA HERRERA LOZANO**
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1191**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA IBETH GUERRA MEJIA | | |
| **Nit** | 26.871.738-8 | **Teléfono** | (605) 3112588431 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4 No.8-18 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 0d1548a9c086f4a4dea7e62b1b372cfb1761ebe2211235e1f5f3a46fe131265e7813a8a08ffc7d3d6a41e3f62aa30ef02

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**ANA IBETH GUERRA MEJIA**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 26871738**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Ana Ibeth Guerra

ANA IBETH GUERRA MEJIA

CÉDULA: 26871738

DIRECCIÓN: CALLE 4 No.8-51 SAN DIEGO

TELÉFONO: 3112588431

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26871738 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANA IBETH GUERRA MEJIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN DIEGO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4 8 51 CALLE CENTRO | TELÉFONO: | 3147294 |
| 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: | **4558181544** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999474320 | |

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

Planilla Pagada

| 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 | | |
| 901543211 | CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al anuncio en referencia, me permito presentarles las actividades desarrolladas comprendidas desde el 01 al 31 Agosto del 2024 cómo servicios generales en el municipio de la Paz Cesar del programa Atención a la primera infancia modalidad institucional (CDI).

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 250**

1. Limpieza diaria del CDI
2. Desinfección de paredes, puertas y ventanas.
3. Lavado y desinfección de baños.
4. Lavado y desinfección del área de alimentación.
5. Lavado y desinfección de sillas y mesas utilizadas para la alimentación de los niños y niñas.
6. Mantenimiento de ambiente sano y libre de basuras.
7. Lavado y desinfección de sillas de los salones utilizados por los niños y niñas.
8. Lavado de forros de las colchonetas utilizadas por los niños y las niñas.

Cordialmente

Ana Ibeth Guerra

Ana Ibeth Guerra Mejia
Cc 26871738 de La Paz, Cesar

Con el visto bueno de la coordinadora pedagógica

Loyda Herrera Lozano
Cc 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación construyendo tejido social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1192**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NURIS MARIA JAIME QUINTERO | | |
| **Nit** | 38.517.321-0 | **Teléfono** | (605) 3202468235 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 3 No.3-95 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: a10fb2b04fe12f521f0438aafcf4358f95ad9846bcf4301b377ccc69a028bc980586c01073d299b3b02ba1bf2346fff78

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**NURIS MARIA JAIME QUINTERO**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517321**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Nuris Jaime Quintero

NURIS MARIA JAIME QUINTERO

CÉDULA: 36517321

DIRECCIÓN: CALLE 3 No.3-95 19 DE MARZO

TELÉFONO: 3202468235

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36173301 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | NURYS MARIA JAIME QUINTERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CC | TELÉFONO: | 3105869 |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | DEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por menor en establecimientos especializados |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4505906662 | TIPO DE PLANILLA: | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | (año) AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | (año) AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/07/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 0001166851 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 23001 | COLPENSIONES | 1 | $ 208.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.900 | $ 0 | $ 0 | $ 208.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.900 | $ 0 | $ 0 | $ 208.900 |

### 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 |
| EPS012 | EPS 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 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS SISTEMAS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 1A26 | A26-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | $ 9.600 | $ 9.600 | $ 0 | $ 0 | | $ 9.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 9.600 | $ 0 | $ 0 | | $ 9.600 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al anuncio en referencia, me permito presentarles las actividades desarrolladas comprendidas desde el 01 al 31 Agosto del 2024 cómo servicios generales en el municipio de la Paz Cesar del programa Atención a la primera infancia modalidad institucional (CDI).

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 251**

1. Limpieza diaria del CDI
2. Desinfección de paredes, puertas y ventanas.
3. Lavado y desinfección de baños.
4. Lavado y desinfección del área de alimentación.
5. Lavado y desinfección de sillas y mesas utilizadas para la alimentación de los niños y niñas.
6. Mantenimiento de ambiente sano y libre de basuras.
7. Lavado y desinfección de sillas de los salones utilizados por los niños y niñas.
8. Lavado de forros de las colchonetas utilizadas por los niños y las niñas.

Cordialmente

Nuris Jaime Quintero

Nuris Jaime Quintero
Cc 36517321 de La Paz, Cesar

Con el visto bueno de la coordinadora pedagógica

Loyda Herrera Lozano
Cc 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación construyendo tejido social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1193**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NAYIMI MELGAREJO PAYARES | | |
| **Nit** | 49.759.668-6 | **Teléfono** | (605) 3205231403 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ K No.3-34 | **Ciudad** | La Paz - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A esta Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: d1d0bc7eae06437a54bb514a77f2ad81f171f1f82c701dd7472a3f1efcb40e79c88195e98a655b17ea1fbf55a79c0208e

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

La Paz, 30 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**NIT 900.267.143-6**

**DEBE A**
**NAYIMI MELGAREJO PAYARES**
**CÉDULA DE CIUDADANÍA 49759668**

**LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (2.211.631 PESOS M/C)**

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE AGOSTO DE 2024.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Nayimi Melgarejo P.

NAYIMI MELGAREJO PAYARES

CÉDULA: 49759668

DIRECCIÓN: KRA 5 No.101-32 BARRIO VENECIA

TELÉFONO: 3205231403

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA SS PAGADA, INFORME DE LABORES CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1073688818 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NAYIVE MELGAREJO PAYARES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA PAZ | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRAS CALLE 6, APARTAMENTO 101 | TELÉFONO: | 5712943 |
| TIPO APORTANTE: | 01-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | 0 |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | Diligencie el dato mayor de computadores. Aplica para | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 45623639481 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERÍODO COTIZACIÓN DÍA/DS | MES | (Mes AÑO) | 2024 | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | MES (Mes AÑO) | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/07/23 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 108348137 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23301 | 23301-PORVENIR | 1 | $ 228.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 228.000 | $ 0 | $ 228.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 228.000 | $ 0 | $ 228.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPSS05 | EPSS05-CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 152.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 152.000 | $ 0 | $ 0 | $ 152.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 152.000 | $ 0 | $ 0 | $ 152.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | % COTIZANTES | INCAPACIDAD ITP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD ITP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.900 | $ 0 | $ 9.900 | $ 0 | $ 0 | $ 9.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 9.900 | $ 0 | $ 0 | $ 9.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al anuncio en referencia, me permito presentarles las actividades desarrolladas comprendidas desde el 01 al 31 Agosto del 2024 cómo servicios generales en el municipio de la Paz Cesar del programa Atención a la primera infancia modalidad institucional (CDI).

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 252**

1. Limpieza diaria del CDI
2. Desinfección de paredes, puertas y ventanas.
3. Lavado y desinfección de baños.
4. Lavado y desinfección del área de alimentación.
5. Lavado y desinfección de sillas y mesas utilizadas para la alimentación de los niños y niñas.
6. Mantenimiento de ambiente sano y libre de basuras.
7. Lavado y desinfección de sillas de los salones utilizados por los niños y niñas.
8. Lavado de forros de las colchonetas utilizadas por los niños y las niñas.

Cordialmente

Nayimi Melgarejo Payares
Cc 49759668 de Valledupar, Cesar

Con el visto bueno de la coordinadora pedagógica

Loyda Herrera Lozano
Cc 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación construyendo tejido social

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE EL COPEY | | | Versión 1 | MAYO DE 2024<br>Página 1 de 1 |
| Regional | CESAR | Centro Zona VALLEDUPAR | | | |
| Número de Contrato: | 2000-110-2024 | Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | | Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA | |

**Cantidad de Personal Contratado: 24**

| Laboral | Prestación de Servicios | Intermediación laboral | Mes: AGOSTO 2024 | Fecha de presentación de la planilla: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024 |
|---|---|---|---|---|

| DATOS GENERALES TALENTO HUMANO | | | | PAGOS | | | DEDUCCIONES (solo aplica para laborales) | | | NETO RECIBIDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | NO. DE CEDULA | CARGO | TIPO DE VINCULACION L=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION | | PRESTACIONES | AUXILIO DE TRANSPORTE | SALUD | PENSION | NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS | | |
| ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA | 49731593 | COORDINADOR (A) | OPS | 3.571.000 | | | | | 76571424831 | $ 3.571.000 | Zurelys Leonor Perez |
| VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ | 1065573013 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OPS | 2.211.631 | | | | | 13012546842 | $ 2.211.631 | |
| MARIA ALICIA CASTELLANOS SAMUR | 1002157431 | APOYO SALUD Y NUTRICION | OPS | 2.519.800 | | | | | 183506773 | $ 2.519.800 | Maria Alicia C. |
| OLGA MARIA BLANCO ANGULO | 1003196552 | PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL | OPS | 2.519.800 | | | | | 95149660951 | $ 2.519.800 | Olga Blanco |
| ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ | 39003117 | DOCENTE | OPS | 2.519.800 | | | | | 183322676 | $ 2.519.800 | Analucia Gonzalez |
| DUBYS MARIA PACHECO CASTRO | 36593427 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | 183322668 | $ 2.252.225 | |
| YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ | 49795092 | DOCENTE | OPS | 2.519.800 | | | | | 183322916 | $ 2.519.800 | Yarlis Rodriguez |
| IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA | 36594786 | DOCENTE | OPS | 2.519.800 | | | | | 183323443 | $ 2.519.800 | Idalides. Padilla |
| LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA | 36594240 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | 183322478 | $ 2.252.225 | Luz Marina Arrieta |
| YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO | 36594323 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | 183324185 | $ 2.252.225 | Yaneira Contreras |
| MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS | 32761054 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | 183322569 | $ 2.252.225 | Maribel Salas |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑA | 36591920 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | 183322601 | $ 2.252.225 | Ledys Buelvas A. |
| INELSA SIERRA SERRANO | 49737753 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | 183322619 | $ 2.252.225 | Inelsa Sierra Serrano |
| NAZLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE | 36553299 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | 183323005 | $ 2.211.631 | Nazly Jimenez |
| MARIA TERESA MUÑOZ RICO | 36594806 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | 183324052 | $ 2.211.631 | Maria Teresa Muñoz Rico |
| DEISY ESTER SIERRA SERRANO | 36592300 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | 183322643 | $ 2.211.631 | Deisy Sierra |
| AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA | 26947423 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | 3158358843 | $ 2.211.631 | Amalfy Orozco |
| DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS | 1065126310 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | 183519271 | $ 2.211.631 | Deinys Garcia |
| LISSEETH JOHANA GUTIERREZ CALVO | 36688146 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | 3023167621 | $ 2.211.631 | Jesseth Holem Cal |
| YARILIS PATRICIA ESPITIAN VILLA | 36594729 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | 03006951481 | $ 2.211.631 | Yarilis Espitia Vi |
| KATIA ESTELA BENAVIDES | 32745557 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | 13216952852 | $ 2.211.631 | Katia Benavides |
| YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ | 1065128962 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | 3207202122 | $ 2.211.631 | Yuleima C S |
| GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA | 1065124812 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | 3016511060 | $ 2.211.631 | Gladys Escorcia |
| ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN | 1065135298 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | 03243364391 | $ 2.211.631 | Ana Muñoz. |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos del representante legal | | | | | | | | | | Firma y No de Cédula | | |
| MARIA GONZALEZ DE GALINDO | | | | | | | | | | | | |




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1256**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA | | |
| **Nit** | 49.731.593-0 | **Teléfono** | (605) 3184011462 |
| **Dirección** | CALLE 36A No. 5F-103 LOS MAYALES | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M | 1.00 | 3,571,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,571,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,571,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,571,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 3aa73ab8a1a840da6f77ee5ad309d9a32fa98e09c451f326c17ebca4d570b4c5ea3cae5f0b3667b1df9ec467ad55d875

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

Agosto 31 /2024

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA

CC 49731593

LA SUMA 3.571.000 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO COORDINADORA PEDAGOGICA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO CON NUMERO DE CONTRATO 346

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 76571424831 BANCOLOMBIA

Zurelys Leonor Perez M

ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA

CC. 49731593

CEL. 3184011462

DIRECCION. MZ C CASA 20B CC ARGENTINA

Leonorlanz2015@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto [1][3] Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14574688502

(415)7707212409984(8020) 000001457468850 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 9 7 3 1 5 9 3 | 0 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 49731593 | 1-9 8 1 1 2 1 4 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | MOLINA | ZURELYS | LEONOR |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Distracción 0 9 8 |

41. Dirección principal: CL 6 12 70 BRR MALVINAS

42. Correo electrónico: leonorlanz2015@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 2 5 6 2 5 2 4 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 48. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 2 0 0 7 0 4 0 6 | 8 5 6 0 | 2 0 1 6 0 3 0 1 | | | 2 3 1 4 | |

### 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

Código 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2019 - 06 - 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 14-09-2022 10:16:05PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Tel[redacted] | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49731593 | | PEREZ MOLINA ZURELYS LEONOR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 36 a # 5s 103 manz c casa 20 8 | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 846446154 | 94708718 64 | I | 2024/08/23 | 2024/08/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $186,300 |

**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) | | | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $178,800 | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $178,800 | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $178,800 | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 49731593 | PEREZ ZURELYS | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,430,000 | $178,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-73 | 30 | $1,430,000 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $178,800 | | | $0 | $0 | | | $1,430,000 | $7,500 | | $0 | $0 |



2024/08/15 01:54 PM

en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Te[redacted] | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49731593 | | PEREZ MOLINA ZURELYS LEONOR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 36 a # 5s 103 mzna c case 20 0 | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 846446154 | 9470871864 | I | 2024/08/23 | 2024/08/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $186,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,800 | $0 | $0 | $178,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $178,800 | $0 | $0 | $178,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $186,300 | $0 | $0 | $186,300 |



2024/08/15 01:54 PM

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

ontrato

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

**31 AGOSTO 2024**

**SEÑORES**

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarles las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de AGOSTO 2024 en el Municipio del Copey Cesar en atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia Centro de Desarrollo Infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO DE No 346 de 2024**

1. ACOMPAÑAMIENTO A VISITAS DOMICILIARIAS
2. ENTREGSR SOPORTES DE INFORME TECNICO
3. CAPACITACION AL TALENTO HUMANO
4. AACOMPAÑAMIENTO EN LA ADECUACION DE LOS ESPACIOS PEDAGOGICOS
5. JORNADAS DE REFLEXION PEDAGOGICA
6. ASISTENCIAS A CONCEJOS DE POLITICA SOCIAL -COMPUS
7. ALIMENTAR COMPONENTES
8. REVISAR PLANEACIONES

**CORDIALMENTE**

Zurelys Leonor Perez M

**ZURELYS LEONORPEREZ MOLINA**

**COORDINADORA PEDAGOGICA**

**CEL. 3184011462**

**Zurelysleonor2024@gmail.com**




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1257**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ | | |
| **Nit** | 1.065.573.013-1 | **Teléfono** | (605) 3208248511 |
| **Dirección** | KDX L8-420 Barrio el llanito | **Ciudad** | Rio De Oro - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** d7a7a1a8c65eb7e54650ad380b19bcc28ed6f4c87845b5d9f29840839938f814b82ffa6846168e5e778341aca3babfa8a

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

El Copey 31 de AGOSTO de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT: 900.267.143-6**

**DEBE A:**

**VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ**
**C.C. 1065573013 DE VALLEDUPAR**

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS $(2.211.631,00)=M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1º AL 31 DE AGOSTO DEL AÑO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO No. 203.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. DE BANCOLOMBIA

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ

CÉDULA: 1065573013

DIRECCIÓN: CALLE 6C 19A-16

CELULAR: 3012546842

CORREO ELECTRONICO: VICTORGONZALEZ2286@HOTMAIL.COM

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 1065573013 | | GONZALEZ MARTINEZ VICTOR ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 13 n 12 - 13 | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 910365300 | 9470136667 | I | 2024/08/05 | 2024/09/13 | BANCOLOMBIA | 39 | $388,300 |

**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 |
| 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: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1065573013 | GONZALEZ VICTOR | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-33 | 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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1065573013 | | GONZALEZ MARTINEZ VICTOR ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 13 n 12 - 13 | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 910365100 | 9470136667 | I | 2024/08/05 | 2024/09/13 | BANCOLOMBIA | 39 | $388,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $6,100 | $0 | $214,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $6,100 | $0 | $214,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $4,700 | $0 | $167,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $4,700 | $0 | $167,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $11,000 | $0 | $388,300 |



2024/09/13 08:06 AM

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

El Copey, 31 de AGOSTO 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1° al 31 de AGOSTO de 2024, en el municipio de El Copey - Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Institucional.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1° AL 31 DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO N° 203 DE 2024.

1. Acompañamiento en la revisión y Organización de las cuentas de cobro del Talento Humano
2. Revisión de usuarios en póliza
3. Acompañamiento en la revisión y organización de los cambios de usuarios en el Aplicativo Cuéntame ICBF.
4. Revisión y organización de ejecución financiera.
5. Revisión de Nominas.

Cordialmente,

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ
Auxiliar Administrativo
Cel: 3012546842

Visto bueno Coordinadora Pedagógica,

Zurelys Legnor Pérez Molina
C.C 49.731.583 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267,143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1258**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA ALICIA CASTELLANOS SAMUR | | |
| **Nit** | 1.002.157,431-4 | **Teléfono** | (605) 3015383725 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 36 No.107-26 | **Ciudad** | Barranquilla - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 2c525f068a9ee826966dc73017430fcc6482f50c923a03da418d5d01cc6b7e25bcddd0896f2d60fe92bdc3070584bb29

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
CON AMOR Y DEDICACION CONSTRUIMOS TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

EL COPEY- CESAR 31 DE JULIO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT.900.257.143-6**

**DEBE A**

**MARÍA ALICIA CASTELLANOS SAMUR**

**C.C 1002157431**

LA SUMA DE 1.259.900.00 (UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO APOYO EN SALUD Y NUTRICION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 16 AL 31 DE JULIO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 348.

CONTRATO ICBF 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. 183506773 BANCO DE BOGOTA.

**MARIA ALICIA CASTELLANOS SAMUR**

**CC: 1002157431**

**DIRECCION: CALLE 12#21-30**

MARYALICIA0820@GMAIL.COM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14837800640

(415)7707212489984(8020) 000001483780064 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 2 1 5 7 4 3 1 | 4 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1002157431 | 2 0 1 7 1 0 0 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTELLANOS | SAMUR | MARIA | ALICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 36 # 107 - 26

42. Correo electrónico: maryalicia0820@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 0 8 0 0 1 5 | 3 0 1 5 3 8 3 7 2 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 8 8 9 1 | 2 0 2 2 0 7 0 1 | | | | | | | |

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 14 / 09 : 22: 26

La información suministrada a través del formulario de de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTELLANOS SAMUR MARIA ALICIA

985. Cargo: Contribuyente

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANIA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1033741451
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIA ALEXIA CASTELLANO GAMBOA
CIIU/ACTIVIDAD ECONÓMICA:
DIRECCIÓN: BUGALAGRANDE — DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
TIPO APORTANTE: DEPENDIENTE — TELÉFONO: 1231567
TIPO EMPRESA: — CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLA UNICO — ACTIVIDAD ECONÓMICA:
APORTANTE SOMETIDO A PAGO APORTES SALUD, TARIFA E CSP (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: 45570886071 — TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SGSSI: MES — AÑO — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES — AÑO — HIDROPENDIENTE
DÍAS DE MORA: 0 — SUCURSAL — NOMBRE SUCURSAL — NÚMERO AUTORIZACIÓN

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: CONTRATANTE | FSP: SOLIDARIDAD | FSP: SUBSISTENCIA | MORA: COTIZACIÓN | MORA: PSP | TOTALES: APORTES | TOTALES: MORA | TOTALES: DESCUENTO | TOTALES: VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SUBTOTALES: | | 1 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 336.000 |
| | | | | | | | | | | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 336.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: VALOR | LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD: VALOR | SALDO A FAVOR: PLANILLA | SALDO A FAVOR: VALOR | LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN: VALOR APORTE | MORA: COTIZACIÓN | MORA: VALOR APORTE | TOTALES: APORTES | TOTALES: MORA | TOTALES: DESCUENTO | TOTALES: VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | EPS010 SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.300 | $ 0 | $ 0 | $ 162.300 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP: NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP: VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR: PLANILLA | SALDO A FAVOR: VALOR | LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES: DESCUENTO | TOTALES: VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0.000 | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE: NP | TIPO/NÚMERO DOC | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES: COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | RETIRO VOLUNTARIO | INGRESO | RETIRO | TRASLADO DESDE OTRA EPS | TRASLADO A OTRA EPS | TRASLADO DESDE OTRA AFP | TRASLADO A OTRA AFP | VSP | VAC | SLN | IGE | LMA | VAC | DIAS COTIZADOS | VST | SUS | ERP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1033741451 | CASTELLANO GAMBOA MARIA ALEXIA | 1 DEPENDIENTE | 00 NINGUNO | $ 1.400.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | 30 | | | |

| SALUD: ADMIN | SALUD: UPC | SALUD: COTIZACIÓN | PENSIÓN: FSP | PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS | PENSIÓN: INDEMNIZACIÓN TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN: TOTAL APORTE | SALDO: ADMIN | SALDO: UPC | SALDO: COTIZACIÓN | SALDO: VALOR AJUSTE | SALDO: TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | ARP: UPC | ARP: CENTRO DE TRABAJO | ARP: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: CCF: ADMIN | PARAFISCALES: CCF: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: SENA: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: ICBF: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: ESAP: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: MINTIC: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | 1.400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal $ 336.000 | $ 0 | 1.400.000 | $ 162.300 | $ 0 | $ 498.300 | 1.400.000 | $ 10.374 | $ 6.926 | $ 17.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
CON AMOR Y DEDICACION CONSTRUIMOS TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA 31 DE JULIO-2024

SEÑORES

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 16 al 31 de Julio del 2024, en el municipio del copey –cesar en atención al programa de atención integral a la primera infancia – centro de desarrollo infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JULIO DEL 2024, CONTRATO N° 348 DEL 2024.**

1. Acompañar y orientar acciones educativas de los padres, madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas atendidos en la modalidad.
2. Elaborar plan de intervención individual de niños y niñas que presenten malnutrición.
3. Capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación.
4. Control trimestral de estado nutricional de niños y niñas atendidos.
5. Verificar cumplimiento de plan de saneamiento básico y manual de buenas prácticas de manufactura.
6. Implementar acciones de promoción y prevención de la salud.

Cordialmente,

**MARIA ALICIA CASTELLANOS SAMUR**
**CC: 1002157431**
**CEL: 3015383725**
**DIRECCION: CALLE 12-#21-30**
Maryalicia0820@gmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional.

Zurelys Lebnor Pérez molina

C.C 49.731.593 de Valledupar

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
CON AMOR Y DEDICACION CONSTRUIMOS TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

EL COPEY- CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT.900.257.143-6**

**DEBE A**

**MARÍA ALICIA CASTELLANOS SAMUR**

**C.C 1002157431**

LA SUMA DE 2,519.800.00 ( DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO APOYO EN SALUD Y NUTRICION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 348.

CONTRATO ICBF 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. 183506773 BANCO DE BOGOTA.

**MARIA ALICIA CASTELLANOS SAMUR**

**CC: 1002157431**

**DIRECCION: CALLE 12#21-30**

MARYALICIA0820@GMAIL.COM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14837800640

(415)7707212489964(8020) 000001483780064 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 2 1 5 7 4 3 1 | 4 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1002157431 | 2017/10/05 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. [redacted]er apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTELLANOS | SAMUR | MARIA | ALICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 36 # 107 - 26

42. Correo electrónico: maryalicia0820@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 0 8 0 0 1 5 | 3 0 1 5 3 8 3 7 2 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 8 8 9 1 | 2022/07/01 | | | | | | | |

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 03 - 14 / 09 : 22 : 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; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

**Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016**

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTELLANOS SAMUR MARIA ALICIA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1822157431 |
| NOMBRE O (RAZÓN SOCIAL): | | | MARIA ALICIA CASTELLANO SAMUR |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOSCONIA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CALLE 20 #16-15 | TELÉFONO: | 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 4-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de combustibles, lubric |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 455760007 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN SENA | MES | (MM) AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | (MM) AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaammdd): | | | 20240702 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 3099455775 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23-01 | 23-01-PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD AP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD AP VALOR | INCAPACIDAD AP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.000 | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE: AP | EXTRANJERIA CION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | RESIDENTE TRIBUTARIA | NOVEDADES: IGE | LMA | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN: ADMIN | PENSIÓN: IBC | PENSIÓN: COTIZACIÓN | PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA | PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | PENSIÓN: INDICADOR TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1063115751 | CASTELLANOS SAMUR MARIA ALICIA | 1-DEPENDIENTE | | $ 1.300.000 | | | MO | | | | | | | | | | | | 23-01-PORVENIR | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |

| SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINTIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | $ 1.300.000 | $ 182.500 | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| SEGURIDAD SOCIAL: ARP: ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | $ 1.300.000 | $ 1021 (1.740%) | $ 6.000 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
CON AMOR Y DEDICACION CONSTRUIMOS TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA 31 DE AGOSTO-2024

SEÑORES

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio del copey –cesar en atención al programa de atención integral a la primera infancia – centro de desarrollo infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 348 DEL 2024.**

1. Acompañar y orientar acciones educativas de los padres, madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas atendidos en la modalidad.
2. Elaborar plan de intervención individual de niños y niñas que presenten malnutrición.
3. Capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación.
4. Control trimestral de estado nutricional de niños y niñas atendidos.
5. Verificar cumplimiento de plan de saneamiento básico y manual de buenas prácticas de manufactura.
6. Implementar acciones de promoción y prevención de la salud.

Cordialmente,

**MARIA ALICIA CASTELLANOS SAMUR**
**CC: 1002157431**
**CEL: 3015383725**
**DIRECCION: CALLE 12-#21-30**
Maryalicia0820@gmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional.

Zurelys Leonor Perez molina

C.C 49.731.593 de Valledupar

Coordinadora pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1259**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | OLGA MARIA BLANCO ANGULO | | |
| **Nit** | 1.003.196.552-7 | **Teléfono** | (605) 3216095751 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 9 No.4A-96 BARRIO EL PORVENIR | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod | 1,00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** cb2057d5d6921150b00ee8c05ebdcdc8cf0547968fee993799c24ab3fabde942e38352c21a8477ca05ebd4911db2589

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

El Copey - Cesar, **31 de** Agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

OLGA MARIA BLANCO ANGULO
C.C. 1003196552 DE VALLEDUPAR – CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($519.800)

POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO APOYO PSICOSOCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO CON NUMERO DE CONTRATO 349.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95149660951 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Olga Blanco Angulo

OLGA MARIA BLANCO ANGULO
C.C. 1003196552 DE VALLEDUPAR - CESAR
Teléfono: 3216095751
Dirección: CAR 17 A # 14-30
Correo electrónico: olgablancoangulo@gmail.com

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14989148590

5. NIT: 1 0 0 3 1 9 6 5 5 2 | 7 — 6. DV — 12. Dirección seccional — 24 — 14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida | 2 Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 3 1 9 6 5 5 2 | 2 0 1 5 0 2 2 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BLANCO | ANGULO | OLGA | MARIA |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 9 4A 96 BRR EL PORVENIR

42. Correo electrónico: algamaria34@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 2 1 6 0 9 5 7 5 1 — 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 0 1 1 2 | 2 0 2 0 0 8 2 0 | 0 1 4 1 | 2 0 2 0 0 8 2 0 | 8 6 1 0 | 8 6 9 2 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

62. Código

### Exportadores

| 66. Forma | 67. Tipo | Sección | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 68. Mes | | | |
| | | 69. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

70. Anexos: SI ☐ NO — 80. No. de Folios — 81. Fecha

La información suministrada a través del Formulario de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.4 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al diligenciar el formato el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

86. Nombre

86. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01/08/2024 09:54:41PM

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 1003196552 | | BLANCO ANGULO OLGA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 9 4a -96 | EL COPEY-CESAR | 5778101 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 831049517 | 94691708S3 | 1 | 2024/08/14 | 2024/07/26 | BANCOLOMBIA | 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 |



2024/07/26 09:03 AM

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 1003196852 | | BLANCO ANGULO OLGA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 9 4a -56 | EL COPEY-CESAR | 5778101 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 801049617 | 9459170853 | I | 2024/08/14 | 2024/07/26 | 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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1003196852 BLANCO OLGA | 03-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-21 | 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 |



2024/07/26 09:03 AM

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

ontrato

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

**31 AGOSTO 2024**

**SEÑORES**

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarles las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de AGOSTO 2024 en el Municipio del Copey Cesar en atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia Centro de Desarrollo Infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO DE No 349 de 2024**

1. ARTICULACIONES CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES
2. ENCUENTROS EN EL HOGAR
3. CAPACITACION AL TALENTO HUMANO
4. ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS
5. APOYO A PLANEACION PEDAGOGICO
6. APOYO AL PROYECTO PEDAGOGICO
7. TALLERES DE FORMACION A LA FAMILIA

**CORDIALMENTE**

Olga Blanco A

**OLGA MARIA BLANCO ANGULO**
**CC.1003196552**
**CELULAR: 3216095751**
**APOYO PSICOSOCIAL**
**OLGABLANCOANGULO@GMAIL.COM**

**VISTO BUENO POR COORDINADOR PEDAGOGICO**

Zurelys Leonor Perez M

**ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA**
**CC.49731593**
**CELULAR: 31840114632**
**COORDINADORA PEDAGÓGICA**




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5628978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1260**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ | | |
| **Nit** | 39.003.117-9 | **Teléfono** | (605) 3046528972 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 15 CALLE 5 # 5-09 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** a657d32f850543eaa84abcd763dc379e017150843470415b654d02a9f745a2c8a8c8a326d8fa0f9b4320ea851263eef9

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

EL COPEY, CESAR 31 DE AGOSTO 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267.143-6

DEBE ANA LUCÍA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
C.C 39003117 CIENEGA

LA SUMA DE 2.519.800 (DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024. CON NUMERO DE CONTRATO 350

CONTRATO ICFB. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322676 BANCO DE BOGOTA

Ana Lucia Gonzalez M

ANA LUCIA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
C.C 39003117
CEL. 3046528972
DIRECCION. CRA 15 CALLE 5 # 5-09 MONTELIBANO
Familia_quiroz_gonzalez@hotmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14748420620

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 0 0 3 1 1 7 | 6 DV: 9

12 Dirección seccional: 24

14 Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26 Número de identificación: 39003117

27 Fecha de nacimiento: 1995 10 26

Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: Magdalena: 4 7

30 Ciudad/Municipio: Ciénaga: 1 8 9

31 Primer apellido: GONZALEZ

32 Segundo apellido: MARTINEZ

33 Primer nombre: ANA

34 Otros nombres: LUCIA

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

38 País: COLOMBIA: 1 6 9

39 Departamento: Cesar: 2 0

40 Ciudad/Municipio: El Copey: 2 3 8

41 Dirección principal: CR 15 6 09 BRR COREA

42 Correo electrónico: familia_quiroz_gonzalez@hotmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 1 5 2 6 3 9 3 6 6

45 Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 3 | 51 Código | 52 Número establecimientos |
| 9 0 0 5 | 2 0 0 4 1 1 2 6 | | | | | | | |

### 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: 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55 Forma | 56 Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57 Mixto | | | |
| | | 58 CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexo: SI [ ] NO [ ]

60 No. de Folios:

61 Firma:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario -RUT- tiene carácter de declaración para todos los efectos legales y se entiende bajo la gravedad del juramento que la información suministrada es completa y exacta. El uso indebido de información privilegiada será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 258-1 del Estatuto Tributario.

Parágrafo del artículo 14 de la Ley 1819 de 2016

Fecha de inscripción:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre

965 Cargo

Fecha generación documento PDF: 19-03-2021 10:52:24AM

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 39003117 | | GONZALEZ MARTINEZ ANA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 5 5 09 | EL COPEY-CESAR | 3046528972 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 46331933 | 9470210663 | I | 2024/08/06 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 39003117 | GONZALEZ ANA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 |



2024/07/30 10:23 AM

**FUNDACION COSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social**
**NIT 900267143-6**

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO 2024

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito preséntale las actividades desarrolladas durante el periodo 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del copey- cesar, en atención al programa de Atención Integral de la Primera Infancia CDI.

REF: REFERENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N$^{O}$ 350 DEL 2024.

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico
2. Planeación y seguimiento de las actividades de los niños y niñas garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.
3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa
4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas
5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente.
Ana Lucia Gonzalez
ANA LUCIA GONZÁLEZ MARTÍNEZ AGENTE EDUCATIVO
CEL: 3046528972
EMAIL: familia_quiroz_gonzalez@hotmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Zurelys Leonor Perez M.
ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA
C.C 49731593 DE VALLEDUPAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1261**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DUBYS MARIA PACHECO CASTRO | | |
| **Nit** | 36.593.427-6 | **Teléfono** | (605) 31170357 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 29 Nº 5-27 B, 27 DE ABRIL | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** d226c1973fc93b06e99d7f44193c5cbadc9888e49e5d60d0c34f4f58dea5856371a800d55acc46378917e28df2f1c38

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.149-8

EL COPEY - CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.257.143-6**

**DEBE A**

**DUBYS MARIA PACHECO CASTRO**

**CC 36593427**

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 351

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322668 BANCO BOGOTA

Dubis María Pacheco Castro

**DUBYS MARIA PACHECO CASTRO**

**CC. 36593427**

**CEL. 3117035711**

**DIRECCION. CRA 29 # 5-27**

dubispachecocastro@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141001441041

(415)7707212489984(8020) 000014100144104 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 6 5 9 3 4 2 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 36593427 | 1 9 8 1 1 1 0 8 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PACHECO | CASTRO | DUBYS | MARIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CL 6 CR 29 5 27 BRR VEINTISIETE DE ABRIL

42. Correo electrónico: dubispachecocastro@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 7 0 3 5 7 1 1 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 1 9 9 8 0 5 0 4 | | | | | | 3 3 1 2 | |

## 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 03 - 21 / 16 : 10: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PACHECO CASTRO DUBYS MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 04:13:08PM

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 36593427 | | PACHECO CASTRO DUBYS MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 29 5 27 | EL COPEY-CESAR | 3117035711 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 26054125 | 9470271938 | 1 | 2024/08/08 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 mig | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | T |
| 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: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | |
| 1 | CC | 36593427 | PACHECO DUBYS | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.522% | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36593427 | | PACHECO CASTRO DUBYS MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 29 5 27 | EL COPEY-CESAR | 3117035711 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 26054125 | 9470271938 | 1 | 2024/08/08 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

*FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 AGOSTO - 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 351 DEL 2024**

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

**DUBYS MARIA PACHECO CASTRO**

**CC. 36593427**

**CEL. 3117035711**

**DIRECCION. CRA 29 # 5-27**

dubispachecocastro@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C. 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL ,**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1275**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA | | |
| **Nit** | 36.564.729-1 | **Teléfono** | (605) 3006951481 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 5 # 13-57 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: de1cbf1be9215da83b196c3180da291c6dc428d54b6d89892fd22b83de79165e29f49c2ee6f253d918435ea817024a9d

El COPEY 31 AGOSTO 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA

CC 36594729

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 03006951481 BANCOLOMBIA AHORRO A LA MANO

Yarilis Espitia Villa.

YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA

CC. 36594729

CEL. 3006951481

DIRECCION. : CALLE 5 # 13-57 EL PORVENIR

yarilisespitia@gmail.com

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

01 Inscripción

4. Número de formulario: 141001474768

(415)7707212489984(8020) 000014100147476 8

| Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 6 5 9 4 7 2 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| ntribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| ural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 36594729 | 1 9 9 5 0 2 1 7 |

| pedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| ilido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | VILLA | YARILIS | PATRICIA |

ial

mercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

rincipal: 57 BRR El Porvenir

trónico: yarilisespitia@gmail.com

tal | 44. Teléfono 1: 3 0 0 6 9 5 1 4 8 1 | 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 2 0 2 4 0 3 0 1 | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

onsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 21 / 18 : 01 : 26

suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 gual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de datos ley 1581 de 2012.

tante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: ESPITIA VILLA YARILIS PATRICIA

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 08:01:32PM

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 36594729 | | ESPITIA VILLA YARLIS PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 5 13-57 | EL COPEY-CESAR | 1234567 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 30233478 | 9470338948 | I | 2024/08/09 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | 5377,300 |

**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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36594729 | ESPITIA YARLIS | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 |



2024/08/08 09:40 AM

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 36594729 | | ESPITIA VILLA YARLIS PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 5 13-57 | EL COPEY-CESAR | 1234567 | no |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 30333478 | 94703389 48 | I | 2024/08/09 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

ontrato

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

**SEÑORES**

**31 de agosto2024**

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarles las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto 2024 en el Municipio del Copey Cesar en atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia Centro de Desarrollo Infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO DE No 085 de 2024**

1. ORGANIZACIÓN DE LOS ALIMENTOS EN LAS AREAS DESTINADAS PARA ELLOS VERIFICANDO FECHAS DE VENCIMIENTO.
2. VELAR POR EL ALMACENAMIENTO, PREPARACION Y SERVICIOS DE LOS ALIMENTOS
3. INFORMAR EL ESTADO DE LA CALIDAD Y LA CANTIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE INGRESAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCONES
4. DISPOSICION Y PARTICIPACION EN LOS PROCESOS DE CUALIFICACION.
5. ACOMPAÑAR EL EQUIPO DE DOCENTES EN ELMOMENTO DE LA ALIMENTACION

**CORDIALMENTE**

Yarilis Espitia Villa.

**YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA**

**CC. 36594729**

**CEL.3006951481**

**CALLE 5.# 18-57 EL PORVENIR**

yarilisepitia@gmail.com

Zurelys Leonor Perez M.

**ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA**

**CC 49731593 VALLEDUPAR**

**COORDINADORA PEDAGOGICA**




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTUOS
Tel: (605) 5626976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1263**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | IDALIDES ESTHER PADILLA LEYVA | | |
| **Nit** | 36.594.786-1 | **Teléfono** | (605) 3183295701 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 25 # 9-22 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: ddc668dbd1f71a8540415e148fc840270ba6e359654f3f3db7829e4d49e69ae1a7b4cfaaaafc30f121948625546cfa68

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

EL COPEY, CESAR 31 DE AGOSTO DEL 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267.143-6

DEBE A
IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA
C.C 36594786 EL COPEY

LA SUMA DE 2.519.800 (DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024. CON NUMERO DE CONTRATO 353

CONTRATO ICFB. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183323443 BANCO DE BOGOTA

Idalides Padilla

IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA
C.C 36594786
CEL. 3183295701
DIRECCION. CRA 25 #9-22 SAN CARLOS
padilla.idalides2608@gmail.com

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 3658786 | | PADILLA LEIVA IDALIDES ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrea 25 #9-22 | EL COPEY-CESAR | 5255008 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 44436497 | 9470798762 | I | 2024/08/22 | 2024/08/02 | 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 |
| 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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 3658786 | PADILLA IDALIDES | 25-14 | 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 |

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 3658786 | | PADILLA LEIVA BALDES ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrea 25 #9-22 | EL COPEY-CESAR | 5255008 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 44436497 | 9470798762 | 1 | 2024/08/22 | 2024/08/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/02 02:59 PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040333051

(415)7707212489984(8020) 000014104033305 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 6 5 9 4 7 8 6 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 36594786 | 1 9 9 5 0 4 0 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PADILLA | LEIVA | IDALIDES | ESTHER |

35. [redacted]n social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 25 9 22 BRR SAN CARLOS

42. Correo electrónico: padilla.idalides2608@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 3 2 9 5 7 0 1 | |

## CLASIFICACIÓN

**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 | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 2 0 1 3 0 8 1 0 | | | | | | |

**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Usuarios aduaneros**

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

**Exportadores**

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2024 - 05 - 15 / 11 : 44: 48

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la *DIAN* realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DIMATE MORALES YEISON ERASMO

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 15-05-2024 11:45:57AM

**FUNDACION COSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social**
**NIT 900267143-6**

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO DEL 2024

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito preséntale las actividades desarrolladas durante el periodo 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio del copey- cesar, en atención al programa de Atención Integral de la Primera Infancia CDI.

REF: REFERENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO Nº 353 DEL 2024.

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico
2. Planeación y seguimiento de las actividades de los niños y niñas garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

...

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa
4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas
5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,
Idalides Padilla
IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA
AGENTE EDUCATIVO
CEL: 3183295701
EMAIL: padilla.idalides2608@gmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Zurelys Leonor Perez M.
ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA
C.C 49731593 DE VALLEDUPAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. H10 1264**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA | | |
| **Nit** | 36.584.240-0 | **Teléfono** | (605) 3156936004 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10#1332 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240222 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 3a84a0cea04260aa8f23754f71f88260b12e641e4e8ae6d85a8b419325cb222686f7b3f5d6cf4241173eab59dd27d8

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

El COPEY. CESAR 31 DE agosto DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA

CC 36594240

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 301 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 354

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322478 BANCO BOGOTA

LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA

LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA

CC. 36594240

3156936004

DIRECCION. Calle 10-13-32

Luzmarinaa800@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14912929087

(415)7707212489984(8020) 000001491292908 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 6 5 9 4 2 4 0 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | | 25. Tipo de documento | | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida | 2 | Cédula de Ciudadanía | 1 3 | 3 6 5 9 4 2 4 0 | 1 9 9 4 0 2 0 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar | 2 0 | El Copey | 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARRIETA | ZAPATA | LUZ | MARINA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar | 2 0 | El Copey | 2 3 8 |

41. Dirección principal: CL 10 13 32 BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: luzmarinaa800@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 6 9 3 6 0 0 4 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 2 | 2 0 1 3 0 4 1 6 | | | | | 2 3 1 4 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2023 - 05 - 08 / 15 : 28: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TRIGOS PEREZ YURANY CAROLINA

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 04:23:18PM

COPIA FIEL DEL DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36594240 | | ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 CASA 13-32 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 57919221 | 9470415731 | I | 2024/08/12 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |

**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 | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 36594240 | ARRIETA LUZ | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | $0 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

en línea

## ENERALES DEL APORTANTE

| ficación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240 | | ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 CASA 13-32 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

## GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 07 | 2024-07 | 57919221 | 9470415731 | I | 2024/08/12 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |

## SUMEN DE PAGO

| ESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RL (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 | $169,300 | $0 | $0 | $169,300 |

2024/07/30 10:23 AM

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 36594240 | | ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 CASA 13-32 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 98124326 | 9468999700 | I | 2024/07/10 | 2024/07/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | 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) | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| 1 | CC | 36594240 | ARRIETA LUZ | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5225 | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | $169,300 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36594240 | | ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 10 CASA 13-32 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 98124326 | 9468999700 | I | 2024/07/10 | 2024/07/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | $169,300 | $0 | $0 | $169,300 |

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

ontrato

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

**31 AGOSTO 2024**

**SEÑORES**

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarles las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de AGOSTO 2024 en el Municipio del Copey Cesar en atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia Centro de Desarrollo Infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO DE No 354 de 2024**

1. ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTP PEDAGOGICO
2. DILIGENCIAR LAS PLANILLAS PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA
3. CAPACITACION AL TALENTO HUMANO
4. AACOMPAÑAMIENTO EN LA ADECUACION DE LOS ESPACIOS PEDAGOGICOS
5. JORNADAS DE REFLEXION PEDAGOGICA
6. ACOMPAÑAR YB ORIENTAR EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS A FORTALECER LAS PAUTAS DE CUIDADO Y CRIANZA A LAS FAMILIAS
7. ALIMENTAR COMPONENTES
8. REVISAR PLANEACIONES

**CORDIALMENTE**

**LUZMARINA ARRIETA ZAPATA**

**CC36594240**

**DIRECCION. CALLE 10-13-32**

**CEL. 3156936004**

LUZMARINA800@GMAIL.COM

**ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA**

**CC. 49731593 VALLEDUPAR**

**COORDINADORA PEDAGOGICA**




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1265**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO | | |
| **Nit** | 36.594.323-3 | **Teléfono** | (605) 3172469444 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 16 No. 19ª-16 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** c60f5f8b6d949b0a233b8c5d5c602156b5af2c77c88a3367896d673c2cc75136fd3661092da508096ac26acd2c4111c5

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

EL COPEY - CESAR 31 AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.257.143-6**

**DEBE A**

**YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO**

**CC. 36594323**

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 355

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183324185 BANCO BOGOTA

Yaneira Contreras

**YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO**

**CC. 36594323**

**DIRECCION. CRA 12ª # 18-34**

Naslyjimenez0215@gmail.com

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36594323 | | CONTRERAS OROZCO YANEIRA ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 16 #19a 16, Barrio san toro | EL COPEY-CESAR | 3011831074 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 837851046 | 947022843 | I | 2024/08/08 | 2024/08/12 | NEQUI | 4 | $378,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $700 | $0 | $208,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $700 | $0 | $208,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $500 | $0 | $163,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $500 | $0 | $163,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $1,300 | $0 | $378,600 |

*FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 AGOSTO 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 355 DEL 2024**

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente, Yaneira Contreras

**YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO**

**CC. 36594323**

**DIRECCION. CRA 12ª # 18-34**

Naslyjimenez0215@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C. 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1266**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS | | |
| **Nit** | 32.761.054-9 | **Teléfono** | (605) 3052799280 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA16#19B-08 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b30c95726fe5d27a3461874689302e99a10f55371a38a6547658c581433b4226e8e75cc2d0c1b82cbb8872752bf5011

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

EL COPEY - CESAR 31 AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.257.143-6**

**DEBE A**

**MARIBEL DE JESÚS SALAS SALAS**

**CC 32761054**

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 356

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322569
BANCO BOGOTA

Maribel Salas

**MARIBEL DE JESÚS SALAS SALAS**

**CC. 32761054**

**CEL. 3008182229**

**DIRECCION. CRA 16 #19B 08 BARRIO SANTORO**

salasmaribel71@gmail.com

*FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 AGOSTO 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 356 DEL 2024**

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Maribel Salas.

**MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS**

**CC. 32761054**

**CEL. 3008182229**

**DIRECCION. CRA 16 #19B 08 BARRIO SANTORO**

salasmaribel71@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C. 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 | 2 Actualización

4. Número de formulario: 14413018632

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3276105 4 — 0

6. Dígito de verificación

7. Dirección seccional

14. Gestión económica: 2 4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 3 2 7 6 1 0 5 4

27. Fecha expedición: 1 9 9 1 0 7 2 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País

29. Departamento: 0 8 Atlántico

32. Ciudad/Municipio: 0 0 1 Barranquilla

31. Primer apellido: SALAS

30. Segundo apellido: SALAS

33. Primer nombre: MARIBEL

34. Otros nombres: DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 8 Cesar

40. Ciudad/Municipio: 2 0 El Copey

41. Dirección principal: CR 16 19 B 08 BRR SAN TORO 2 3 0

42. Correo electrónico: salasmaribel1972@gmail.com

44. Teléfono 1: 3 0 4 6 7 3 8 4 0 4

45. Teléfono 2: 3 1 5 6 2 1 5 2 0 6

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 3 0 6

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

50. Código — Otras actividades: 1 7

Ocupación — 51. Código: 3 4 3 1 — 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

# 12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

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

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

63. Fecha: 2 0 1 8 0 9 0 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud no será imputable a la entidad.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del suscriptor

Firma autorizada

664. Nombre: OTERO NAVARRO LINDA ISABEL

665. Cargo: Analista III

Fecha constitución documento PDF

Maribel Salas Salas
32761054

Escaneado con CamScanner




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1267**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑA | | |
| **Nit** | 36.591.920-7 | **Teléfono** | (605) 3023951299 - Ext. 000 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 4ec23a429793a02a3773da7c74c8e6d8f7b5ccbbacd1afbe4357f8975c0747bebe58fdbc24b0b3dfef338597866e5d488

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

COPEY - CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.257.143-6**

**DEBE A**

**LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑA**

**CC 36591920**

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 357

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322601 BANCO BOGOTA

**LEDYS BUELVAS ARIÑO**

**CC. 36591920**

**CEL3188477364**

**DIRECCION. Cra 22 #7-03**

ledysbuelvas@gmail.com

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 36591920 | | BUELVAS ARIÑA LEDYS DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 22 N 7 03 | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 5444543 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000001251 | 9470199898 | I | 2024/08/06 | 2024/08/06 | 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 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$0** | **$0** | **$377,300** |



2024/08/06 08:55 AM

*FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 de agosto - 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 357 DEL 2024**

1. acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑO
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3023951299
EMAIL: ledysbuelvas@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C. 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828378
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1268**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | INELSA SIERRA SERRANO | | |
| **Nit** | 49.737.753-1 | **Teléfono** | (605) 3015274012 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA21#7-45 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** e46e59c3488ec2ab2319eba05be5166d814c1c815fff71a3f293050ed8b9ea11633300d3187a032d94b21e8ab5b452a9

COPEY - CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.257.143-6**

**DEBE A**

**INELSA SIERRA SERRANO**

**CC 49.737.753**

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 358

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322619 BANCO BOGOTA

Inelsa Sierra Serrano

**INELSA SIERRA SERRANO**
**CC 49.737.753**
**CEL 3015274012**
**DIRECCION. Cra 21 #7-45**
inelsasierraserrano@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 2 — 01 Actualización

4. Número de formulario: 14141473332

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4973775 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar — 24

13. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 49737753

27. Fecha expedición: 1984 11 29

Lugar de expedición: COLOMBIA — 23. País: 169

28. Departamento: Cesar — 20

29. Ciudad/Municipio: Valledupar — 001

31. Primer apellido: SIERRA

32. Segundo apellido: SERRANO

33. Primer nombre: INELSA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Cesar — 20

40. Ciudad/Municipio: El Copey — 238

41. Dirección principal: CR 21 7 45 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico:

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3016753810

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 0010 — 47. Fecha inicio actividad: 19911103

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: — 1: — 2:

### Ocupación

51. Código: 5131

52. Número establecimientos:

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22 — 48 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

54. Código:

## Exportadores

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 en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2011-01-14 19:58:00

La inscripción suscitada a través del formulario del cual da constancia, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), quedará sin efecto y nula, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos aportados, sin perjuicio de las sanciones y de subsanación según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.4.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

64. Nombre: OTERO NAVARRO LIBIA

65. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 25-07-2024 08:10:28PM

Escaneado con CamScanner

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 49737753 | | SIERRA SERRANO INELSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 21 7 41 | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 4564643 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000002954 | 9470530508 | I | 2024/08/14 | 2024/08/05 | BANCO DE BOGOTA | 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 |
| **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: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 49737753 | SIERRA INELSA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-13 | 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 |



2024/08/05 08:22 AM

*FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 de agosto - 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 358 DEL 2024**

1. acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Inelsa Sierra Serrano

INELSA SIERRA SERRANO
AGENTE EDUCATIVO
CEL 301527402
EMAIL: inelsasierraserrano@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C. 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1269**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE | | |
| **Nit** | 36.553.299-9 | **Teléfono** | (605) 3186184571 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 12 a#18-34 SANTO DOMINGO | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b03cd8461ee1b9cb474e037387603846ef8b8b570c47e0025dec66381902a2b9c5023dc1b409f0f5cfd2af42fe07faba7

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

EL COPEY, CESAR 31 DE AGOSTO 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267.143-6

DEBE A
NASLY DEL SOCORRO JIMEI.EZ BAUTE
C.C 36553299

LA SUMA DE 2.211.631.00(DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREITA Y UN PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024. CON NUMERO DE CONTRATO 359

CONTRATO ICFB. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183323005 BANCO DE BOGOTA

Nasly Jimenez
NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE
C.C 36553299
CEL. 3188184571
DIRECCION. CRA 12 #18-34
Naslyjimenez0215z@gmail.Com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14751943707

(415)7707212489984(8020) 000001475194370 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 6 5 5 3 2 9 9 | 9 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 36553299 | 1983/05/16 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | BAUTE | NASLY | DEL SOCORRO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR A 25 104

42. Correo electrónico: alanjoserico20@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 5 7 6 5 4 8 6 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 1990/04/12 | | | | | | | |

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2021 - 04 - 12 / 15 : 47: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ BAUTE NASLY DEL SOCORRO

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 22-03-2024 05:54:00PM

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 36553289 | | JIMENEZ BARTE HASLY DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 2 a #18 34 | EL COPEY-CESAR | 3005550 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 48314066 | 9469555636 | I | 2024/08/16 | 2024/08/06 | BANCO DE OCC.IDENTE | 0 | $169,200 |

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 |
| [redacted] | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 36553289 | JIMENEZ HASLY | | 0 | $0 | $0 | | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $0 | $0 | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36553299 | | JIMENEZ BAUTE MAILY DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 2 a #18-34 | EL COPEY-CESAR | 3059595 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 413143446 | 84595558636 | I | 2024/08/26 | 2024/08/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| [redacted]VA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $169,300 | $0 | $0 | $169,300 |



2024/08/06 04:14 PM

**FUNDACION COSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social**
**NIT 900267143-6**

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO 2024

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito preséntale las actividades desarrolladas durante el periodo 1 al 31 Agosto del 2024, en el municipio del copey-cesar, en atención al programa de Atención Integral de la Primera Infancia CDI.

REF: REFERENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO Nº 359 DEL 2024.

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico
2. Estar atenta en el desarrollo integral de los niños y las niñas frente a las rutas de atención.
3. Disposición y participación en los procesos de cualificación.
4. Acompañamiento en el proceso de formación y caracterización de las familias
5. Apoyo a los docentes frente al cuidado personal, aseo y seguridad de los niños y niñas.

Cordialmente.
Nasly Jimenez.
NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE
AUXILIAR PEDAGOGICO
CEL: 3188184571
EMAIL: Naslyjimenez0215@gmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Zurelys Leonor Perez M
ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA
C.C 49731593 DE VALLEDUPAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1270**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA TERESA MUÑOZ RICO | | |
| **Nit** | 36.594.806-9 | **Teléfono** | (605) 3114300490 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4-13A-28 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b654652e18a466f25054e96f4e5d106d76a858da324800349b6661ad316b7073fe5b53dae9e93df2e363982ccd310f5d0

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

El copey, Cesar 31 agosto 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

MARIA TERESA MUÑOZ RICO

36594806

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 360

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183324052 DE BANCO BOGOTA

MARIA TERESA MUÑOZ RICO

CC. 36594806

CEL. 3114300490

DIRECCION. Calle 8 # 13ª-28

Mariamunozrico6@gmail.com

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36954806 | | MUNOZ RICO MARIA TERESA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 84 3a-28 | EL COPEY-CESAR | 5255501 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 13456310 | 94701002250 | I | 2024/08/02 | 2024/08/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 3 | $378,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $500 | $0 | $208,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $500 | $0 | $208,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $400 | $0 | $162,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $400 | $0 | $162,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$1,000** | **$0** | **$378,300** |



2024/08/05 10:07 AM

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

ontrato

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

**SEÑORES** **31 de agosto2024**

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarles las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto 2024 en el Municipio del Copey Cesar en atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia Centro de Desarrollo Infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO DE No 085 de 2024**

1. APOYO A LAS DOCENTES FRENTE AL CUIDADO PERSONAL ASEO Y SEGURIDAD DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS
2. ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE FORMACION Y CARACTERIZACION A FAMILIAS
3. DISPOSICION Y PARTICIPACION EN LOS PROCESOS DE CUALIFICACION
4. AACOMPAÑAMIENTO EN LA ADECUACION DE LOS ESPACIOS PEDAGOGICOS
5. ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO PEDAGOGICO

**CORDIALMENTE**

**MARIA TERESA MUÑOZ RICO**

**AUXILIAR PEDAGOGICA**

**CEL. 3114300490**

**Mariamunozrico6@gmail.com**

Zulvelys Leonor Pérez M.
C.C. 49731593
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5826978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1271**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DEISY ESTHER SIERRA SERRANO | | |
| **Nit** | 36.592.300-5 | **Teléfono** | (605) 3001303202 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA29#24-22 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera In | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786801 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** d57d682eae6561b471dd2165e1d48bf34c0600ff73ad7b34efcdef73d6c05c6badf7e7af648b2b44bd4b42ac6f83b6d11

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

COPEY - CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.257.143-6**

**DEBE A**

**DEISY ESTHER SIERRA SERRANO**

**CC 36.592.300**

LA SUMA 2.226.800 (DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 361

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322643 BANCO BOGOTA

Deisy Sierra Serrano

**DEISY ESTHER SIERRA SERRANO**

**CC 36.592.300**

**CEL 3001303202**

**DIRECCION. Cra 29 Calle 4 N° 422**

inelsasierraserrano@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14807656891

(415)7072124899B4(8020) 000001480765689 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 6 5 9 2 3 0 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 24 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 36592300 | 1985/12/09 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | El Copey 238 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SIERRA | SERRANO | DEISY | ESTHER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | El Copey 238 |

41. Dirección principal: CR 29 CL 4 # 4 - 22

42. Correo electrónico: sierraaldo581@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3002613742 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 6560 | 2020/01/13 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2022 - 01 - 21 / 10 : 49: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos [illegible]

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Powered by CamScanner

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 36592300 | | SIERRA SERRANO DEISY ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 21 N 7 41 | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 5645644 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000001259 | 9471041221 | I - | 2024/08/02 | 2024/08/06 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $378,600 |

**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 sti 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: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (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 36592300 | SIERRA DEISY | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5225 | $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 36592300 | | SIERRA SERRANO DEISY ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 21 N 7 41 | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 5645644 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000001259 | 9471041221 | I | 2024/08/02 | 2024/08/06 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $378,600 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $700 | $0 | $208,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $700 | $0 | $208,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $500 | $0 | $163,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $500 | $0 | $163,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $1,300 | $0 | $378,600 |



2024/08/13 10:56 AM

*FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 de agosto - 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 361 DEL 2024**

1. acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Deisy Sierra Serrano

DEISY ESTHER SIERRA SERRANO
AUXILIAR PEDAGOGICO
CEL 3001303202
EMAIL: inelsasierraserrano@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C. 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1272**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | AMALFI DEL CARMEN OROZCO GARCIA | | |
| **Nit** | 26.947.423-1 | **Teléfono** | (605) 3158358843 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 25 # 13-26 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 34bbae3286d300a84b5fec6a1f56d6b25717fbceb93ee1d30c933874b5f0476362141a228c2e4554b64e69d35f1c50ed

**EL COPEY- CESAR 31/08/2024**

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT. 900.267.143-6**

**DEBE A**

**AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA**

**C.C. 26.947.423**

**LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTE Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 362**

**CONTRATO ICBF. 2000110.2024**

**AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE NEQUI ACH COLOMBIA 3158358843.**

Amalfy Orozco

**AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA**
**C.C 26.947.423**
**CEL. 3158358843**
**DIRECCION: KRA 25 #13-26**
Amalfyorozco729@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981870864

(415)7707212489984(8020) 000001498187086 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 2 6 9 4 7 4 2 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | | 25. Tipo de documento | | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida | 2 | Cédula de Ciudadanía | 1 3 | 26947423 | 1 9 9 7 0 4 0 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | | 1 6 9 | Cesar | 2 0 | El Copey | 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OROZCO | GARCIA | AMALFY | DEL CARMEN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar | 2 0 | El Copey | 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 25 13 26 BRR LAS DELICIAS

42. Correo electrónico: amalfyorozco729@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 8 3 5 8 8 4 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 2 0 1 7 1 2 1 7 | | | | | | |

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2024 - 02 - 14 / 10 : 59: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARREÑO PEÑARANDA MADELEINE

985. Cargo: Gestor I

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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 26947423 | | ORDZCO GARCIA AMALFY DEL CARMEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRR 25 # 13 - 26 | EL COPEY-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 52717810 | 9470235663 | I | 2024/08/08 | 2024/08/01 | 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 |
| 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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 26947423 | ORDZCO AMALFY | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS001 | 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 |



2024/08/01 09:50 AM

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 26947423 | | OROZCO GARCIA AMALFY DEL CARMEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRR 23 # 13 - 26 | EL COPEY-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 53717810 | 9420235663 | I | 2024/08/08 | 2024/08/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | 5377,300 |

**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 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/01 09:50 AM

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

**SEÑORES**

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de EL copey-Cesar en atención al programa de atención integral a la primera infancia- centro de desarrollo infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 362 DEL 2024.

1. Acompañamiento de la implementación del proyecto pedagógico.
2. Estar atenta en el desarrollo integral de los niños y niñas frente a las rutas de atención.
3. Disposición y participación en los procesos de cualificación.
4. Acompañamiento en el proceso de formación y caracterización de las familias.
5. Apoyo a los docentes frente al cuidado personal, aseo y seguridad de los niños y niñas.

Cordialmente,

Amalfy Orozco

AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA
AXULIAR PEDAGOGICO
CEL. 3158358843
EMAIL: amalfyorozco729@gmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 4937313593 de Valledupar
Coordinadora pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1273**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS | | |
| **Nit** | 1.065.126.310-8 | **Teléfono** | (605) 3022919833 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA18#7b-11 LAS FLORES | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067766861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 5f0ad33258d5355b579f2359262aaa2f25c0aa6c6560668bc606b591b423765ad5c20b86e06fca919387570c942c05513

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.046.145-8

31 de AGOSTO 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDOS SOCIAL

NIT:900.276.143-6

DEBE A

DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERA

CC:1065126310

LA SUMA DE 2.211.631(DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOOS TREINTA Y UNO)

POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFACIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPROMETIDO DE 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024 CON EL NUMERO DE CONTRTATO 363

CONTRATO ICBF .2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECUROS EN LA CUENTA DE AHORRO N°183519271BANCO DE BOGOTA

Deinys garzi q

DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERA

CC:1065126310

CEL:3022919833

DIRECCION: CRA18 #7B-11

Deinyscarolina2015@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14750157649

(415)7707212489984(8020) 000001475015764 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 5 1 2 6 3 1 0 | 8 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1065126310 | 2 0 0 6 0 6 0 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | CONTRERAS | DEINYS | CAROLINA |

35. [redacted]ón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 18 7B 11

42. Correo electrónico: deinyscarolina2015@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 2 2 9 1 9 8 3 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 1 0 2 0 | 2 0 2 0 0 1 0 3 | | | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código [redacted]lo responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 29 / 18 : 14: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA CONTRERAS DEINYS CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1065126310 | | GARCIA CONTRERAS DEINYS CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera18#7b11 | EL COPEY-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 37152979 | 9430133718 | I | 2024/08/05 | 2024/08/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 11 | $380,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,800 | $0 | $209,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $1,800 | $0 | $209,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,400 | $0 | $163,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $1,400 | $0 | $163,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $3,300 | $0 | $380,600 |

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 1065126310 | | GARCIA CONTRERAS DENYS CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera18#7b11 | EL COPEY-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 37152979 | 94701337I8 | I | 2024/08/05 | 2024/08/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 11 | 5380,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Cod'go | 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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1065126310 | GARCIA DENYS | 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 |



2024/08/16 09:58 AM

31 DE AGOSTO

INFORME DE LABORES DE CONTRATISTA

SEÑORES

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 31 de AGOSTO del 2024, en el municipio del Copey –Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la primera infancia – Centro de Desarrollo infantil CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N°363DEL 2024

1 Organización de los alimentos en las áreas destinadas para ellos, verificando las fechas de vencimiento

2 Velar por el almacenamiento, preparación y servicios de los alimentos

3 Informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones

3 Disposición y participación en los procesos de cualificación

4 Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación

Cordialmente

Deinys Garcia

DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERA

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

CEL:3022919833

EMAIL: deinyscarolina2015@gmail.com

Visto bueno coordinador Modalidad Industrial

Zurelys Leonor Perez Molina

Zurelys Leonor Pérez Molina

C.C 49.731.593 DE VALLEDUPAR

COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. H10 1274**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LISETH JOHANA GUTIERREZ CALVO | | |
| **Nit** | 36.688.146-0 | **Teléfono** | (605) 3023167921 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA14 CASA 4-103 B. COREA | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764057766861 aprobado en 20240322 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

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

COPEY CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT.900.267.143-6**

**DEBE A**

**LISSETH JOHANNA GUTIERREZ CLAVO**

**CC. 36.688.146**

**LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO MANIPULACION DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 208.**

**CONTRATO ICBF. 2000110.2024**

**AUTORIZO A CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No. 3023167921 NEQUI.**

**LISSETH JOHANNA GUTIERREZ CLAVO**

**C.C. 36.688.146**

**CEL 3023167921**

**DIRECCION. CARRERA 14 casa 4 - 103**

**EMAIL:** lissethguierrez713@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS MODERNA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692036561

(415)7707212489984(8020) 000001469203656 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 6 6 8 8 1 4 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 6 6 8 8 1 4 6 | 2 0 0 2 0 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| [redacted]ERREZ | CALVO | LISSETH | JOHANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 |

41. Dirección principal: CR 14 4 103 BRR COREA

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| dg704231@gmail.com | | 3 0 2 3 1 6 7 9 2 1 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimien |
| 0 1 4 5 | 2 0 2 0 0 5 0 4 | | | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 en consecuencia no se exigirá su ren**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2020 - 05 - 14 / 13 : 46: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 36593427 | | PACHECO CASTRO DUBYS MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 29 5 27 | EL COPEY-CESAR | 3117035711 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 26054125 | 9470271938 | I | 2024/08/08 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 vtp | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | T |
| 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: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | |
| 1 | CC | 36593427 | PACHECO DUBYS | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.522% | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | |


**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36593427 | | PACHECO CASTRO DUBYS MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 29 5 27 | EL COPEY-CESAR | 3117035711 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 26054125 | 9470271938 | I | 2024/08/08 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO – 2024

SEÑORES
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del Copey – Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 208 DEL 2024.

1. Organización de los alimentos en las áreas destinadas para ellos, verificando las fechas de vencimientos.
2. Velar por el almacenamiento, preparación y servicios de los alimentos
3. Informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones.
4. Disposición y participación en los procesos de cualificación.
5. Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación.

Cordialmente,

LISSETH JOHANNA GUTIÉRREZ CALVO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CEL 3023167921
EMAIL: lissethgutierrez713@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828078
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1262**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ | | |
| **Nit** | 49.795.092-7 | **Telefono** | (605) 31143882 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MANZANA 1 CASA 12 VILLA LILIANA | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 6caf14220dc2869eb7ed982c296dfdf5e9f6fa38d7719c5301622a763ccf60a085fe93863240f41d1c10b08c0260afe9

EL COPEY, CESAR 31 DE AGOSTO 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267.143-6

DEBE A
YARLIS MARIA RODRIGUEz GOMEZ
C.C 49795092 VALLEDUPAR

LA SUMA DE 2.519.800(DOS MILLÓNES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024. CON NUMERO DE CONTRATO 352

CONTRATO ICFB. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322916 BANCO DE BOGOTA

Yarlis Rodriguez Gomez

YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ
C.C 49795092
CEL. 3114388265
DIRECCION. MZ. 1 CASA 12 VILLALILIANA
yarlisramirez@gmail.Com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14748772223

(415)7707212489984(8020) 000001474877222 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 49795092 | 1 9 9 8 0 9 1 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | GOMEZ | YARLIS | MARIA |

35. [redacted]ón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: MZ 1 casa12 villa liliana

42. Correo electrónico: yarlisramirez@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 4 3 8 8 2 6 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 2 0 0 8 0 2 1 3 | | | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted]digo 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[redacted]mpto. renta y compl. régimen ordinar

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO TRAMITE

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 49795092 | | RODRIGUEZ GOMEZ YARLIS MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manzana 1 casa 12 villa liliana | EL COPEY-CESAR | 3114388265 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 50020058 | 9470872932 | I | 2024/08/13 | 2024/08/05 | 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 |
| 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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 49795092 | RODRIGUEZ YARLIS | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-13 | 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 |



2024/08/05 10:02 AM

**FUNDACION COSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**
**Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social**
**NIT 900267143-6**

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO 2024

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito preséntale las actividades desarrolladas durante el periodo 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del copey- cesar, en atención al programa de Atención Integral de la Primera Infancia CDI.

REF: REFERENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO Nº 352 DEL 2024.

1. Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico
2. Planeación y seguimiento de las actividades de los niños y niñas garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.
3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa
4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas
5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente.

Yarlis Rodriguez Gomez

YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ
AGENTE EDUCATIVO
CEL: 3114388265
EMAIL: yarlisramirez@gmail.com

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Zurelys Leonor Perez

ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA
C.C 49731593 DE VALLEDUPAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1276**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KATIA ESTELA BENAVIDES | | |
| **Nit** | 32.745.557-4 | **Teléfono** | (605) 3216952852 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 5 # 4-29 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: c3b9158ed4c2440603390200c3ab20c3b5e97dbe8f52b89170ab3456?ae8c24de8b3b7a4cb65b21c1d022a9225f8eaeb

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

COPEY CESAR 31 DE AGOSTO 2024

LA FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT.900.267.143-6

DEBE A

KATIA ESTELA BENAVIDES GARCIA

CC. 32.745.557

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO MANIPULACION DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 366.

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO A CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No. 13216952852

AHORRO A LA MANO.

Katia Benavides

KATIA ESTELA BENAVIDES GARCIA

C.C. 32.745.557

CEL 3216952852

DIRECCION. CARRERA 5 casa 4 A-29

EMAIL: benavideskatia5@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141001481395

(415)7707212489984(8020) 000014100148139 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 2 7 4 5 5 5 7 | 4 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 2 7 4 5 5 5 7 | 1 9 8 9 1 1 3 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BENAVIDES | | KATIA | ESTELA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 5 # 4 A - 29 BRR LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: benavideskatia5@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 6 9 5 2 8 5 2 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 1 0 8 4 | 2 0 2 4 0 1 0 1 | | | | | | |

## 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obtención NIT

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 03 - 21 / 18 : 27: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES KATIA ESTELA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 06:27:34PM

línea

# Planilla Resumen

ES DEL APORTANTE

| dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | BENAVIDES KATIA ESTELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 5 4A 29 | EL COPEY-CESAR | 1234567 | No |

ES DE LA LIQUIDACION

| ud | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 7 | 11289401 | 94705761115 | I | 2024/08/15 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |

**DETALLADA DE APORTES**

| ADO | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct vi 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 |
| NCIPAL (1 Afiliados) | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| epto: CESAR (1 Afiliados) | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| BENAVIDES KATIA | | | 0 | $0 | $0 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5225 | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | $169,300 |
| ( 1) | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |


ES DEL APORTANTE

| dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | BENAVIDES KATIA ESTELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 5 4A 29 | EL COPEY-CESAR | 1234567 | No |

ES DE LA LIQUIDACION

| ud | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 7 | 11289401 | 94705761115 | I | 2024/08/15 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $169,300 |


**PAGO**

| | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| PAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| DORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| | | | | 1 | $169,300 | $0 | $0 | $169,300 |

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO – 2024

SEÑORES
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del Copey – Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 366 DEL 2024.

1. Organización de los alimentos en las áreas destinadas para ellos, verificando las fechas de vencimientos.
2. Velar por el almacenamiento, preparación y servicios de los alimentos
3. Informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones.
4. Disposición y participación en los procesos de cualificación.
5. Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación.

Cordialmente,

Katia Benavides

KATIA ESTELA BENAVIDES GARCIA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CEL 3216952852
EMAIL: benavideskatia5@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900,267,143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1277**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YULEIMA KARINA CANTILLO JAIMES | | |
| **Nit** | 1.065,128,962-9 | **Teléfono** | (605) 3127463855 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 29-CAL 6#6-02 | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: c411b7f328e13dd4747ccbf061232142f330b1c07be75b8745f148249b48316ff5d09ce1db5499bdbda35e407c37b98

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

COPEY. CESAR 1 AL 31 DE AGOSTO 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TENDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ

CC 10651289612

LA SUMA DE 2.211.631.00(DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 367

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE NEQUI: 3207202122

YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ

CC. 10651289612

CEL. 3207202122

DIRECCION. CALLE 6 Kra 29 # 602 LA ESPERANZA

Yuleimacantilla6@gmail.com

Yuleima cantillo S

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141051618649

(415)7707212489984(8020) 000014105161864 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1065128962 | 9 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 24 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1065128962 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cesar 20 | El Copey 238 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CANTILLO | SANCHEZ | YULEIMA | KARINA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | El Copey 238 |

41. Dirección principal: CL 6 29 6 02

42. Correo electrónico: yuleimacantillo6@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3507693394 | 3207202122 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8511 | 20180205 | 8299 | 20161217 | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2024 - 06 - 25 / 15 : 06: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

cc 1065128962

Firma del solicitante:

Yuleima cantillo

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: FANDIÑO CHOCONTA JOSE ALFREDO

985. Cargo: Analista III

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065129962 | | CANTILLO SANCHEZ YULEIMA KARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 29 # 6-08 Esperanza | EL COPEY-CESAR | 5255222 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 28519245 | 94709986865 | I | 2024/08/15 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 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 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/29 04:08 PM

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 1065128962 | | CANTILLO SANCHEZ YULEIMA KARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 29 # 8-02 Esperanza | EL COPEY-CESAR | 5295222 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 28519245 | 9470916865 | I | 2024/08/15 | 2024/07/29 | 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 |
| 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: EL COPEY Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1065128962 | CANTILLO YULEIMA | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | 650224 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 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 |



2024/07/29 04:08 PM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

1 AL 31 DE AGOSTO 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 DE AGOSTO del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia - Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 367 DEL 2024

1.Desarrollar las acciones necesarias para la limpieza, desinfección de los espacios, mobiliarios y dotaciones.

2. realizar las acciones necesario para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI

3. Detectar y dar alerta sobre las plagas y vectores en los espacios

4. Disposición y participación en los procesos formativos o de cualificación al talento humano.

5. Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción con los adultos, padres, niños y niñas.

Cordialmente,

Yuleima cantillo S

YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
CEL 3207202122
EMAIL: yuleimacantillo6@gmail.com
Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Perez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5626976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1278**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | GLADIS MARGARITA ESCORCIA AROCA | | |
| **Nit** | 1.065.124.812-4 | **Teléfono** | (605) 3016511060 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4#14A-43 B. COREA | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** eccf456d9582c723c1820e762b0443ad0f5087dc40d3b8f9e36e294d2a506aa7416fd246c1b07e50b12cefdb944ab4

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

COPEY. CESAR, 31 AGOSTO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT. 900.267.143-6

DEBE A

GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA
CC 1065124812

LA SUMA DE 2.211.631(DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO OMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO CON NUMERO DE CONTRATO 368

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 3016511060 NEQUI ACH COLOMBIA

Gladys Escorcia Aroca

GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA
CC. 1065124812
CEL. 3016511060
DIRECCION.CALLE 4a # 14ª -43
Jhonatanzuleta2020@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141038581091

(415)7707212489984(8020) 000014103858109 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 5 1 2 4 8 1 2 | 4 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1065124812 | 2005/07/07 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCORCIA | AROCA | GLADYS | MARGARITA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal: CL 4 14 A 1 43 BRR COREA

42. Correo electrónico: jhonatanzuleta2020@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3016511060 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 8 1 2 1 | 2024/02/26 | | | | | | | |

### 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2024 - 05 - 06 / 15 : 14: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: GLADYS ESCORCIA AROCA

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OÑATE PEREZ LUZ MARINA

985. Cargo: Analista III

DOCUMENTO PROPUESTO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exoneración SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065124867 | | ESCORCIA AROCA GLADYS MARGARITA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 4 14 a 43 | EL COPEY-CESAR | 3116511080 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 54158129 | 94702161712 | 1 | 2024/08/05 | 2024/07/31 | 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 |
| [redacted] | | 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: EL COPEY Depto: CESAR.( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1065124812 | ESCORCIA GLADYS | 3108 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | 0924 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 44-22 | 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 |



2024/08/05 10:24 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065124812 | | ESCORCIA AROCA CLADIS MARGARITA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 4 14 a 49 | EL COPEY-CESAR | 3016511060 | no |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 542881129 | 94701617I2 | I | 2024/08/05 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted]INISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| [redacted]ECCION | 230201 | 800.229.739 | 0 | 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 |

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

BIENESTAR FAMILIAR

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO – 2024

SEÑORES

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 DE AGOSTO del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO/DEL 2024, CONTRATO N° 368 DEL 2024

1.Desarrollar las acciones necesarias para la limpieza, desinfección de los espacios, mobiliarios y dotaciones.

2. realizar las acciones necesario para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI 3. Detectar y dar alerta sobre las plagas y vectores en los espacios

4. Disposición y participación en los procesos formativos o de cualificación al talento humano.

5. Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción con los adultos, padres, niños y niñas.

Cordialmente,

Gladys Escorcia Aroca

GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

CEL 3016511060

EMAIL: jhonatanzuleta2020@gmail.com

Visto Bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M.

Zurelys Leonor Pérez Molina

C.C 49.731.593 de Valledupar

Coordinadora Pedagógica




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828078
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1279**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN | | |
| **Nit** | 1.065.135.298-5 | **Teléfono** | (605) 3243364391 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 16#19 -31 B. EL BOSQUE | **Ciudad** | El Copey - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** a16e42513bc78050903a32d6fa5ea8e6779c0d91102397c8cae13232d906a10f6dae99d2006630c110dd32f3156679d

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

COPEY CESAR 31 DE AGOSTO 2024

**LA FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT.900.267.143-6**

**DEBE A**

**ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN**

**CC. 1.065.135.298**

**LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTOS DE HONORARIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 369.**

**CONTRATO ICBF. 2000110.2024**

**AUTORIZO A CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No. 03243364391 AHORRO BANCOLOMBIA**

Ana Muñoz Duran

**ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN**

**CC. 1.065.135.298**

**CEL 3243364391**

**DIRECCION: Carrera 16#19.30 barrió el bosque**

**EMAIL:** anapatriciamunosduran@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003754948

(415)7707212489984(8020) 000014100375494 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 6 5 1 3 5 2 9 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1065135298 | 2012 12 19 |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| [redacted]ÑOZ | DURAN | ANA | PATRICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | El Copey 2 3 8 |

41. Dirección principal
CR 16 19 30 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico anapatriciamunosduran@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3243364391 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8121 | 20220405 | 8299 | 20210406 | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted]Código | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 04 - 03 / 09 : 04: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Ana Patricia Munoz Duran

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE

985. Cargo Analista II

DOCUMENTO SIN COSTO

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 1065135298 | | MUÑOZ DURAN ANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra16 #19-30 | COYAIMA-TOLIMA | 3243364391 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 31324485 | 9470170035 | I | 2024/08/26 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |



2024/07/29 09:34 AM

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 1065135298 | | MUÑOZ DURAN ANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra16 #19-30 | COYAIMA-TOLIMA | 3243364391 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 31524185 | 64701700035 | I | 2024/08/26 | 2024/07/29 | 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 |
| 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: COYAIMA Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 1065135298 | MUÑOZ ANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CPI023 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14121 | 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** |



2024/07/29 09:34 AM

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

1 DE AGOSTO – 2024

SEÑORES
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO del 2024, en el municipio del Copey – Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 369 DEL 2024.

1. Desarrollar las acciones necesarias para la limpieza, desinfección de los espacios, mobiliarios y dotaciones.
2. Realizar las acciones necesario para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI
3. Detectar y dar alerta sobre las plagas y vectores en los espacios.
4. Disposición y participación en los procesos formativos o de cualificación al talento humano.
5. Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción con los adultos, padres, niños y niñas.

Cordialmente,

Ana Muñoz Duran

ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
CEL 3243364391
EMAIL: anapatriciamunosduran@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora pedagógica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE BOSCONIA | | | Versión 1 | AGOSTO DE 2024 |
| Regional | CESAR | Centro Zona VALLEDUPAR | | | Página 1 de 1 |
| Número de Contrato: | 2000-110-2024 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA | | |

**Cantidad de Personal Contratado: 17**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Laboral | prestación de servicios | Intermediación laboral | Mes: AGOSTO 2024 | Fecha de presentación de la planilla: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024 |

| DATOS GENERALES TALENTO HUMANO | | | | PAGOS | | | DEDUCCIONES (solo aplica | | | NETO RECIBIDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | NO. DE CEDULA | CARGO | TIPO DE VINCULACION LEHLARORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION | | PRESTACIONES | RUBRO AUXILIO DE TRANSPORTE | SALUD | PENSION | NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS | | |
| WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN | 1065609197 | COORDINADORA | OPS | $ 3.571.000 | | | | | 52332474316 | $ 3.571.000 | Wendis Moreno B |
| YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ | 49723688 | AUX ADMINISTRATIVO | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 52464328408 | $ 2.211.631 | Yeliz Saurit |
| EVER MANUEL CABRERA MERCADO | 1063971783 | NUTRICIONISTA | OPS | $ 3.830.096 | | | | | 95151816950 | $ 3.830.096 | Ever Manuel Cabrera M. |
| KEILA VANESSA RODRIGUEZ CALVO | 1065586874 | APOYO PSICOSOCIAL | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 95124316007 | $ 2.519.800 | Keila Rodriguez C. |
| MARELBIS CARRILLO CAMACHO | 39623712 | DOCENTE | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183338029 | $ 2.519.800 | Marelbis Carrillo |
| MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA | 39621465 | DOCENTE | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183040468 | $ 2.519.800 | Martha Uribe P. |
| FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ | 39622405 | DOCENTE | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183338011 | $ 2.519.800 | Francia Guette M |
| SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO | 39623165 | DOCENTE | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183338227 | $ 2.519.800 | Saida R. De Avila |
| LEINYS ELENA DIAZ MONTERO | 39623571 | DOCENTE | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183338003 | $ 2.519.800 | Leinys Diaz |
| LILIANA CASTILLO JEREZ | 49690654 | DOCENTE | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183337724 | $ 2.519.800 | Liliana Castillo. |
| DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ | 49791290 | AUX PEDAGOGICA | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 183338052 | $ 2.211.631 | Deivis Rivera |
| NUBIA ESTHER TEJADA HOLGUIN | 39660704 | AUX PEDAGOGICA | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 183338045 | $ 2.211.631 | Nubia Tejada |
| YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ | 1063963583 | AUX PEDAGOGICA | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95166804311 | $ 2.211.631 | YURIS LUNA |
| ANA ILSE CASTILLO CASTILLO | 49596250 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95165409460 | $ 2.211.631 | Anailse Castillo. |
| ANA MILENA BARRIOS ARROYO | 49596345 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95164920489 | $ 2.211.631 | Ana milena |
| ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ | 49596650 | SERVICIOS GENERALES | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95165104855 | $ 2.211.631 | Adriana Martinez |
| YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA | 22479032 | SERVICIOS GENERALES | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95100003437 | $ 2.211.631 | Yosmena |

Observaciones:

| Nombres y apellidos del representante legal | Firma y No de Cédula |
|---|---|
| MARIA GONZALEZ DE GALINDO | |




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 19 19 25 BRR LOS CORTLIOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1237**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | WENDY CAROLINA MORENO BELTRAN | | |
| **Nit** | 1,065,605,197-7 | **Teléfono** | (605) 3146593099 |
| **Dirección** | CALLE 16 BIS N 36 121 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M | 1.00 | 3,571,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,571,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,571,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,571,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 57e074c0bf7365d13f9a218a97fab3512394a1719e3013a2e3805eaf2b13a8dd653043b0a4ec7355a783732b32ff41fa

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1065605197 DE VALLEDUPAR - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **COORDINADORA PEDAGÓGICA** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 307

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 523324743-16 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C 1065605197 DE VALLEDUPAR- CESAR
Teléfono: 3146593099
Correo electrónico: construyendowendy2023@gmail.com

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ger[redacted] de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065605197 | | MORENO BELTRAN WENDIS CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 16 bis n. 36 -121 Las Acacias | VALLEDUPAR-CESAR | 3146593099 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 83419383 | 94683277350 | I | 2024/08/26 | 2024/08/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $456,400 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $171,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $171,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $171,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1065605197 | MORENO WENDIS | 3-0201 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS037 | 30 | $1,400,000 | $171,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-03 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $171,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |



2024/08/05 10:14 AM

aportes en línea

# Resumen Ger[redacted] de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065605197 | | MORENO BELTRAN WENDIS CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 16 bis n 36 - 121 Las Acacias | VALLEDUPAR-CESAR | 3146593099 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 824193183 | 94035773S0 | 1 | 2024/08/26 | 2024/08/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $406,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800.229,739 | 0 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860.011,153 | 6 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900.156,264 | 2 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |



2024/08/05 10:14 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024 en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto- Contrato N°307

1. acompañamiento a las UDS y usuarios del programa
2. cualificación talento humano
3. asistencia capacitaciones por parte de la EAS y Centro zonal
4. Supervisión horario de alimentación
5. entrega de formatos planillas e información requerida para el funcionamiento del programa
6. planeación pedagógica
7. reflexión pedagógica
8. consolidación información contrato 110
9. informe técnico

Cordialmente,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
Coordinadora Pedagógica
Cel: 3146593099
Email: construyendowendy2023@gmail.com




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1238**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ | | |
| **Nit** | 49.723.688-8 | **Teléfono** | (605) 3136412416 |
| **Dirección** | CALLE 9 N 22 57 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ce7491e4db7ad9ddc42e2c13dfcf35b0ba31492af30a2b8cc21d670606d560b2bdf8ee1f8c5418194b2deb874c9ca8d7

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

Bosconia, 31 de agosto de 2024

**LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

**NIT: 900.267.143-6**

**DEBE A:**

**YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ**
**C.C. 49723688 DE VALLEDUPAR**

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS $(2.211.631,00)=M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1º AL 31 DE AGOSTO DEL AÑO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO No. 308.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. 524643284-08 DE BANCOLOMBIA

Yeliz Saurit

YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ

CÉDULA:49723688

DIRECCIÓN: CALLE 9 # 22-57 APTO 201

CELULAR: 3136412416

CORREO ELECTRONICO: yeyesaurith@hotmail.com

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 4472299 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | VELASQUEZ BAUTISTA BERNARDO CESAR |
| CIUDAD/MUNICIPIO | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO | 1744484 |
| DIRECCIÓN | CL 9 22 57 | TELEFONO | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO APORTANTE | 19-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | ACTIVIDAD ECONOMICA |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACT VIDAD ECONOMICA | Actividades relacionadas con la fotografía |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ONLINE | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 4562328645 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | Julio AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa-mm-dd) | | | 2024-07-29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 508472269 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 57 | PORVENIR COLPENSIONES | 1 | $ 209.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 209.000 | $ 0 | $ 209.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 209.000 | $ 0 | $ 209.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS046 | EPS SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS EMPLEADOS | 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 | | | | | | | | | | | | |

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

***NIT 900.267.143-6***

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Bosconia, 31 de agosto 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1° al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Bosconia - Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Institucional.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1° AL 31 DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO N° 308 DE 2024.

1. Acompañamiento en la revisión y Organización de las cuentas de cobro del Talento Humano
2. Revisión de usuarios en póliza
3. Acompañamiento en la revisión y organización de los cambios de usuarios en el Aplicativo Cuéntame ICBF.
4. Revisión y organización de ejecución financiera.
5. Revisión de Nominas.

Cordialmente,

**YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ**
C.C. N° 49723688 De Valledupar

Visto bueno Coordinadora Pedagógica,

**WENDY CAROLINA MORENO BELTRAN**
Coordinadora Pedagógica
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1239**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | EVER MANUEL CABRERA MERCADO | | |
| **Nit** | 1.063.971.793-8 | **Teléfono** | (605) 3215815450 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 17 # 21-59 BOSCONIA | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia | 1.00 | 3,830,096.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones ochocientos treinta mil noventa y seis pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,830,096.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,830,096.00 |
| **Total a Pagar** | 3,830,096.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** f4ecb2ea811b05fe4a4b5f4d45789de4ab1a0c8bb7134317c0c54c6264f49e45f233653604cda6543d2ad626ef75558

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

EVER MANUEL CABRERA MERCADO
C.C 1063971793 DE BOSCONIA -CESAR

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.830.096)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **NUTRICIONISTA** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 309

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95151816950 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,



EVER MANUEL CABRERA MERCADO
C.C 1063971793 DE BOSCONIA -CESAR
Teléfono: 3215815450
Dirección: CALLE 17 # 21-59 BARRIO EL RECREO
Correo electrónico: EVERCABREME@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1062371762 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | EVAN ISRAEL CABRERA MERCADO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | | DEPARTAMENTO | CESAR |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3206167 |
| TIPO APORTANTE | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Cuenta cta propia: rama de actividad económica, excepto agricultura, ganadería, caza y actividades de servicios conexas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | JOURNAL | JOURNAL / DEPENDIENTE | 01 - MUNDO CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (NEFORA ATRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 118181433 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTE |
| PERÍODO COTIZACIÓN INICIO | MES | 01 | AÑO 2024 | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | MES | 01 | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (no aplica) | | | 2024/01/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 9000107 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS APORTANTE | APORTES VOLUNTARIOS CUENTA PART | APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05301 | PORVENIR | 1 | $ 240,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240,000 | $ 0 | $ 240,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | **$ 240,000** | **$ 0** | **$ 240,000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR APORTE | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR APORTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTOS | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | SANITAS EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 191,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 191,600 | $ 0 | $ 0 | $ 191,600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 191,600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 191,600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD EPS VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR APORTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTOS | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-27 | AXA COLPATRIA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | | $ 3,000 | $ 1,000 | $ 1,000 | $ 0 | $ 0 | $ 1,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1,000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1,000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

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

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°309

1. Acompañamiento UDS
2. Capacitación al talento humano
3. Cualificación familias
4. Verificación de la calidad, cantidad, vencimiento de productos de alimentación
5. Identificación de las necesidades y situaciones individuales de los niños (se realizó lista de chequeo para la verificación de las atenciones priorizadas en salud).
6. Toma de medidas antropométricas y registro en la plataforma CUENTAME del ICBF de los niños y seguimiento
7. Entrega de AAVN
8. Se realizó promoción de hábitos y estilos de vida saludable con el talento humano, y las familias.
9. Encuentros en el hogar.
10. Articulación interinstitucional.

Cordialmente,

EVER MANUEL CABRERA MERCADO
NUTRICIONISTA DIETISTA
Teléfono: 3215815450
Correo electrónico: EVERCABREME@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1241**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KEILA VANESSA RODRIGUEZ CALVO | | |
| **Nit** | 1.065.588.874-1 | **Teléfono** | (605) 3145636653 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 15 No.13-29 BARRIO SAN MARTIN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 65484eb959b4938f8c72184332ecd4e7c6906ce7345ebdd38d4756ff672303ad986842f4580f9147611e9a73dc5a1e9

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

KEILA VANESSA RODRIGUEZ CALVO
C.C. 1065588874 DE VALLEDUPAR - CESAR

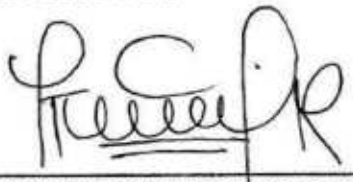
LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **APOYO PSICOSOCIAL** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 310.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95124316007 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,



KEILA VANESSA RODRIGUEZ CALVO
C.C. 1065588874 DE VALLEDUPAR - CESAR
Teléfono: 3145636653
Dirección: CALLE 16 # 13-29 SAN MARTIN
Correo electrónico: keilavanessa87@hotmail.com

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141080783533

(415)7707212489984(8020) 000014108078353 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1065588874 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 24 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1065588874 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cesar 20 | Valledupar 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | CALVO | KEILA | VANESSA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | Bosconia 060 |

41. Dirección principal: CL 16 CR 13 29 BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: keilavanessa87@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3145636653 | |

## CLASIFICACIÓN

### 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 | 52. Número establecimientos |
| 9200 | 2022/03/01 | 6810 | 2022/03/01 | | | | | |

### 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 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 en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 07 - 30 / 09 : 54: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RODRIGUEZ CALVO KEILA VANESSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

# Planilla Resumen

TOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1065588874 | | RODRIGUEZ CALVO KEYLA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 16 13 29 san martin | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 4-08 | 2024-08 | 64591412 | 9471361780 | I | 2024/09/17 | 2024/08/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**QUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Identificación | Nombre | | 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 |
| UCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| ntro 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 |
| dad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| CC | 1065588874 | RODRIGUEZ KEYLA | X | 03/800 T | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 |
| al | Afiliados( 1) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |


TOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1065588874 | | RODRIGUEZ CALVO KEYLA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 16 13 29 san martin | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 4-08 | 2024-08 | 64591412 | 9471361780 | I | 2024/09/17 | 2024/08/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |


**ESUMEN DE PAGO**

| ESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| L (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 |
| S (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| OTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°310

1. Taller de Formación a las familias
2. Seguimiento en la entrega de AAVN y las visitas del comité de Control Social
3. Cualificación al Talento Humano
4. Encuentros en el Hogar
5. Revisión de carpetas
6. Responder a todas las solicitudes realizadas por el Coordinador.
7. Articulación interinstitucional
8. Acompañamiento a planeación pedagógica
9. Acompañamiento y seguimiento de los niños y niñas
10. Activación de ruta

Cordialmente,

KEILA VANESSA RODRIGUEZ CALVO
APOYO PSICOSOCIAL
Teléfono: 3145636653
Correo electrónico: keilavanessa87@hotmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1242**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proveedor | MARELBIS CARRILLO CAMACHO | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
| Nit | 56.025.713-0 | Teléfono | (055) 3226044314 - Ext. 000 | 2024-08-29 | -- |
| Direccion | CALLE 21 # 15-05 ALTOS DE ROSCONIA | Ciudad | Rosconia - Colombia | | |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos mcte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 2,519,800.00 |
| Total a Pagar | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

Este Documento es la factura de compra validada del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar. Resolución 167 de 23 de Diciembre de 2021.
Número Autorización 18764067750361 aprobado en 20240220 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: [illegible]

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.057.182-8

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARELBIS CARRILLO CAMACHO
C.C. 36623712 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, periodo comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 315.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338029 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Marelbis Carrillo C

MARELBIS CARRILLO CAMACHO
C.C. 36623712 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3225564314
Dirección: CAR 21 # 15 – 06
Correo electrónico: MARELBISCARRILLOCAMACHO@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ger[redacted] de Pago [redacted]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | d.v | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 6621712 | | CARRILLO CANACHO MARELBIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | A 27 15 06 | BOSCONIA-CESAR | 3125564314 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 34324982 | 94[illegible]1602336 | I | 2024-08-05 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $37,300 |

**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: BOSCONIA Depto CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36621712 | CARRILLO ARELBIS | [illegible] | [illegible] | $1,300,000 | $208,000 | EPS04 | 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 |



2024/07/31 09:31 AM

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] de Pago [redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 6623792 | | CARRILLO CAMACHO MARELBI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | A 21 15 06 | BOSCONIA-CESAR | 3155564314 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 34224962 | 94731160136 | I | 2024-08-05 | 2024-07-31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800 130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 09:31 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades de agosto. Contrato N°.315.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Marelbis Carrillo C

MARELBIS CARRILLO CAMACHO
AGENTE EDUCATIVO
Teléfono: 3225564314
Correo electrónico: MARELBISCARRILLOCAMACHO@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1243**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA | | |
| **Nit** | 36.621.465-7 | **Teléfono** | (605) 3126280976 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 15 A # 21-39 | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 705a4c11a7714db8f5ce0d0c57a5dca00e0d381e8aebe70346df30d9afde328f89bfa22e57584764e43517409Sadef53

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
C.C. 36621465 DE BOSCONIA –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 316.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183040468 DE BOGOTA.

ATENTAMENTE,

Martha Uribe P.

MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
C.C. 36621465 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3126280976
Dirección: CALLE 24 # 13-17 VILLA ARONIA
Correo electrónico: MARCECILIA36@GMAIL.COM

**Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.**

aportes en línea

# Resumen Ger[redacted]l de Pago [redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36621465 | | URIBE PALENCIA MARTHA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | C 21 KRA 15 A | BOSCONIA-CESAR | 3126280976 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 2122525 4 | 94633133230 | I | 2024-08-16 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $207,300 |

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 |
| 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: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 36621465 | URIBE MARTHA | 01-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 |



2024/07/31 09:33 AM

aportes en línea

# Resumen Ger[redacted] de Pago [redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1662146[redacted]5 | | URIBE VALENCIA MARTHA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | C 21 KRA 11 A | BOSCONIA-CESAR | 3126280976 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 212252[redacted]4 | 946[redacted]3238 | I | 2024-08-16 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800.130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 09:33 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°316.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Martha Uribe P.

MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
AGENTE EDUACTIVO
Teléfono: 3126280976
Correo electrónico: MARCECILIA36@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1244**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ | | |
| **Nit** | 36.622.405-1 | **Teléfono** | (605) 3107449715 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 8 #22-104 BOSCONIA | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: c83d192133e6071ad77a50a56e2548423802b6f844d91c5993b2c424a6783f885ccdfaaa2d0ddad045afe85850bb508

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ
C.C. 36622405 DE BOSCONIA -CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 312.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338011DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Francia Güette M

FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ
C.C. 36622405 DE BOSCONIA -CESAR
Teléfono: 3107449715
Dirección: CALLE 8 # 22 – 104
Correo electrónico:0256@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] de Pago [redacted]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36622405 | | GUETTE MARTINEZ FRANCIA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 9 # 22 -104 | VALLEDUPAR-CESAR | 3107449715 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9008061176 | 9470097978 | I | 2024/08/02 | 2024/07/29 | BANCO DE BOGOTA | 0 | 5377,300 |

**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: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36622405 | GUETTE FRANCIA | 15-44 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 |



2024/07/29 06:11 AM

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted]de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36622405 | | GUETTE MARTINEZ FRANCIA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 8 # 22 -104 | VALLEDUPAR-CESAR | 3107449713 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000001176 | 94700997978 | I | 2024/08/02 | 2024/07/29 | 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 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL: | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/29 06:11 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°312.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Francia Güette M

FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3107449715
Correo electrónico:0256@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1245**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO | | |
| **Nit** | 36.523.166-9 | **Teléfono** | (605) 36623188 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 22 18A 158 | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b5a0e717ea9ba5f2218f4acc3000877bdaf13fdc3793cf4a118aa77124ec53a9a7ade732938148e8ec58368793dd4879

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO
C.C. 36623166 DE BOSCONIA –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 313.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338227 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO
C.C. 36.623.166 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3128772508
Dirección: CALLE 22 # 18ª-158
Correo electrónico: SAIDADEAVILA24@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted]de Pago [redacted]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36623566 | | DEAVILA NAVARRO SAIDA ROSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 22 No 18a-154 | BOSCONIA-CESAR | 3122705450 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 255851-6 | 94736428592 | I | 2024/08/16 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $307,300 |

**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 | Clas | IBC | Aporte | Dias | 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: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36623566 | DEAVILA SAIDA | 01-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS001 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-15 | 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 |



2024/07/31 09:30 AM

aportes en línea

## Resumen Ge[redacted]de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36633166 | | DEAVILA NAVARRO SAIDA ROSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 22 No 18a-154 | ROSONIA-CESAR | 3022705450 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fechas | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 255851946 | 94736428892 | I | 2024/06/16 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 09:30 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°313.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3128772508
Correo electrónico: SAIDADEAVILA24@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 19 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. H10 1247**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LEINYS ELENA DIAZ MONTERO | | |
| **Nit** | 36.623.571-9 | **Teléfono** | (605) 3001405661 - Ext. 000 |
| **Dirección** | TRASVERSAL 15 A # 29-14 JORGE ELICER | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 001efba05149a951408a582c6788a9448b98fb803e5ccb13370af10427bd5de47bf04b738963fed25fe2b733ffde201c

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

LEINY ELENA DIAZ MONTERO
C.C. 36.623.571 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 314.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338003 BANCO DE BOGOTA.

ATENTAMENTE,

Leinys Diaz M

LEINY ELENA DIAZ MONTERO
C.C. 36.623.571 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3001405661
Dirección: TRAV 15ª # 29- 14
Correo electrónico: JASBLEIDIS.DIAZ.13@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Planil[redacted]umen [redacted]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 6623571 | | DIAZ MONTERO LEIDY ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transversal 5A #29-14 | BOSCONIA-CESAR | 3101405661 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 807647136 | 94737141S4 | I | 2024/08/10 | 2024/07/30 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irp | vip | vlr | 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: BOSCONIA Depto: CESAR (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 6623571 | DIA. LEIDY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-13 | 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 6623571 | | DIAZ MONTERO LEIDY ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transversal 5A #29-14 | BOSCONIA-CESAR | 3101405661 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 807647136 | 94737141S4 | I | 2024/08/10 | 2024/07/30 | BANCOLOMBIA | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 900,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/01 01:03 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°314.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Leinys Diaz M

LEINY ELENA DIAZ MONTERO
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3001405661
Correo electrónico: JASBLEIDIS.DIAZ.13@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1248**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LILIANA CASTILLO JEREZ | | |
| **Nit** | 49.595.654-8 | **Teléfono** | (605) 3002757249 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 27 # 14 - 86 VILLA ARONIA | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764867786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 07d316d9f00a737babaf5b435890d96bd31e5990b4617df254df83d7e0ca6e28a7ee1a52c343a2a77996b5f2822cabe0

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

LILIANA CASTILLO JEREZ
C.C. 49.595.654 DE BOSCONIA – CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 311.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337724 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Liliana Castillo Jerez.

LILIANA CASTILLO JEREZ
C.C. 49595654
Teléfono: 3002757249
Dirección: CALLE 23 # 14 - 86
Correo electrónico: CASTILLOJEREZL@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] Pago [redacted]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC - 9595654 | | CASTILLO JEREZ LILIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | A 23 14 66 | BOSCONIA-CESAR | 3102757249 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valo |
| 2024-07 | 2024-07 | 801714057 | 94[redacted]5934 | I | 2024-08-14 | 2024/07/26 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $[redacted]7,300 |

**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 | $163,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados ) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $163,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $163,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49[redacted]9654 | CASTILLO LILIANA | 25-14 | $1,300,000 | $208,000 | EPS00 | 30 | $1,300,000 | $163,500 | | 4 | $0 | $0 | 1423 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| Total | | Afiliados( 1) | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $163,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

## Resumen Ge[redacted] Pago

[redacted]

DA OS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49595654 | | CASTILLO JEREZ LILIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | A 33 14 86 | BOGOTA-CUNDINAMARCA | 3102757249 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 80171457 | 94735259 34 | 1 | 2024-08-14 | 2024/07/26 | 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 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800 130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/26 01:36 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto. Contrato N°311.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Liliana Castillo Jerez.
LILIANA CASTILLO JEREZ
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3002757249
Correo electrónico: CASTILLOJEREZL@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B
**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1249**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Provesdor** | DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ | | |
| **Nit** | 49.791.290-0 | **Teléfono** | (605) 3216850924 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 23 # 13-84 BOSCONIA | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 578838e2b980500c265dfe9388f1aa4405c35845966d99953df01bbe6563ca1452830d2d89a31094104038f1ccadf8

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ
C.C. 49.791.290 DE VALLEDUPAR –CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 317.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338052 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ
C.C. 49.791.290 DE VALLEDUPAR –CESAR
Teléfono: 3216890924
Dirección: CALLE 23 # 13- 84
Correo electrónico: DEIVISR969@GMAIL.COM

**Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.**

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] Pago [redacted]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 49791290 | | RIVERA JIMENEZ DENIS JULIETA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 23 3-84 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 22426873 | 9469515551 | I | 2024/08/23 | 2024/08/06 | 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 | Dias | 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: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49791290 | RIVERA DENIS | 25-84 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | DP5002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-21 | 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 |



2024/08/06 04:11 PM

aportes en línea

## Resumen Ge[redacted] Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49791290 | | RIVERA JIMENEZ GERVIS JULIETA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 23 3-84 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 22426873 | 9469315151 | I | 2024/08/23 | 2024/08/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/06 04:11 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto - Contrato N°.317

1.Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutrición
2.Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las instalaciones propuestas.
3.Registro de planillas de la RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma
5. elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas.

Cordialmente,

DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ
AUXILIAR PEDAGOGICO
Teléfono: 3216890924
Correo electrónico: DEIVISR969@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
Cl. 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1250**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NUBIA ESTHER TEJADA HOLGUIN | | |
| **Nit** | 39.069.704-6 | **Teléfono** | (605) 3216604719 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 28 # 18B 81 BARRIO LA UNION | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 433badec8bf561847c83318f3549380088f1835ead22b68774d532b2858ddf4965211f4c75a47524d6952d691b1bd61aa

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
C.C. 39.069.704 DE ARIGUANI – MAGDALENA

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 318.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338045 DE BANCO DE BOGOTÀ

ATENTAMENTE,

Nubia Tejeda

NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
C.C. 39.069.704 DE ARIGUANI – MAGDALENA
Teléfono: 3216604719
Dirección: CALLE 28 #18B 81 BARRIO LA UNION

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted]e Pago

[redacted]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 39069704 | | TEJEDA HOLGUIN NUBIA ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AK 28 18B 81 | BOSCONIA-CESAR | 3216604719 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 54976210 | 94708079132 | I | 2024/08/02 | 2024/08/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $386,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $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: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 39069704 | TEJEDA NUBIA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 |



2024/08/14 01:16 PM

aportes en linea

## Resumen Ger[redacted] Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39059704 | | TEJEDA HOLGUIN NUBIA ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AK 28 18B 81 | BOSCONIA-CESAR | 3216604719 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 549762210 | 94700079133 | I | 2024/08/02 | 2024/08/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $380,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,900 | $0 | $209,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $1,900 | $0 | $209,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,500 | $0 | $164,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $1,500 | $0 | $164,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $3,500 | $0 | $380,800 |



2024/08/14 01:16 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto – Contrato No 318.

1.Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutrición
2.Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las instalaciones propuestas.
3.Registro de planillas de la RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma
5. elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

Nubia Tejeda

NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
AUXILIAR PEDAGOGICO
Teléfono: 3216604719

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B.

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1251**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ | | |
| **Nit** | 1.063.952.683-5 | **Teléfono** | (605) 3046516847 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 26 A # 18A 30 | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 6ce3badbe9a2622e38dfa5cb401e533f6d04c93181528529ade73f0d654e1f7ac4cabf3f4910c443a5073001149f47f

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ
C.C. 1.063.952.683 DE BOSCONIA –CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 319.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95166804311DE BANCOCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

YURIS LUNA H

YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ
C.C. 1.063.952.683 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3046516847
Dirección: CAR 26 A # 18ª -30
Correo electrónico: CIRUYANUL@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1063952683 | | LUNA HERNANDEZ YURYS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 26 a Nr 18a -39 | MOCOA-PUTUMAYO | 3046516847 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 8034598179 | 94842301 6 | I | 2024/08/22 | 2024/07/29 | 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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $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: MOCOA Depto: PUTUMAYO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1063952683 | LUNA YURYS | 21-44 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS001 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-12 | 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 |



2024/07/27 10:47 AM

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1063952683 | | LUNA FERNANDEZ YURYS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 26 a N. 18a -30 | MOMIL-PUTUMAYO | 3146516847 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fechas | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 203409179 | 946342016 | I | 2024/08/22 | 2024/07/29 | BANCOLOMBIA | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/27 10:47 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto - Contrato N°319.

1.Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutrición
2.Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las instalaciones propuestas.
3.Registro de planillas de la RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma
5. elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

YURIS LUNA H

YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ
AUXILIAR PEDAGOGICO
Teléfono: 3046516847
Correo electrónico: CIRUYANUL@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1252**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA ILSE CASTILLO CASTILLO | | |
| **Nit** | 49.596.250-0 | **Teléfono** | (605) 3016902442 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 22 # 14 -37 VILLA ARONIA | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 76756382770ee5d2768307087856eb1893a1649870c597653e639a2b89f87a556934a58d73cdd6990eb0a76c2ed7d83

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ANA ILSE CASTILLO CASTILLO
C.C. 49. 596.250 DE BOSCONIA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 320.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95165409460 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Anailse Castillo Castillo.

ANA ILSE CASTILLO CASTILLO
C.C. 49. 596.250 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3016902442
Dirección: CALLE 22 # 14-37
Correo electrónico:ANAILSECASTILLO@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] e Pago [redacted]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 49596250 | | CASTILLO CASTILLO ANA ISSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 22 #14-37 BARRIO VILLANOM | BOSCONIA-CESAR | 3016902442 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 30548777 | 9470531329 | I | 2024/08/14 | 2024/08/09 | 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 |
| 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: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49596250 | CASTILLO ANA | 15-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-33 | 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 |

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted] Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49596250 | | CASTILLO CASTILLO ANA ILSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 22 #14-17 BARRIO VILLAMOR | BOSCONIA-CESAR | 3016902442 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 30548777 | 94070331329 | I | 2024/08/14 | 2024/08/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/09 04:17 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto - Contrato N°320

1. Manipulación de alimentos
2. Organización y rotulación de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Anailse Castillo Castillo.

ANA ILSE CASTILLO CASTILLO
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Teléfono: 3016902442
Correo electrónico:ANAILSECASTILLO@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B.

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1253**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA MILENA BARRIOS ARROYO | | |
| **Nit** | 49.596.345-1 | **Teléfono** | (605) 3246047629 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10 #22-35 EL PARAISO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 5c5fd8d2467877bb87ac4b02ba0708dfeaa8056ae44f82f66df73287d1dbbe6715626e544b9ec709bd3471f7cfed4289

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ANA MILENA BARRIOS ARROYO
C.C. 49.596.345 DE BOSCONIA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 321.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95164920489 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Anamilena Barrios

ANA MILENA BARRIOS ARROYO
C.C. 49.596.345 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3043639722
Dirección: CR 24 # 17ª-83

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted]e Pago [redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC -9596345 | | BARRIOS ARROYO ANA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 24 17a 83 | BOSCONIA-CESAR | 5781078 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fechas | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 86226485 | 94698521 | I | 2024/08/13 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $317,300 |

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 |
| 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 | $208,003 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,003 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 9596345 | BARRIOS ANA | 23/03/1 | $1,300,000 | $208,000 | DP501 | 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 | $208,003 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |



2024/07/29 01:05 PM

aportes en línea

# Resumen Ger[redacted] Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC-1056345 | | BARROS ARROYO VIA MILEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 34 11a 83 | ROSTONIA-CESAR | 5781078 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fechas | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 06726415 | 946980521 | I | 2024/08/13 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |



2024/07/29 01:05 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto - Contrato N°321.

1. Manipulación de alimentos
2. Organización y rotulación de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Ana milena barrios

ANA MILENA BARRIOS ARROYO
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Teléfono: 3043639722

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1254**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ | | |
| **Nit** | 49.595.650-3 | **Teléfono** | (605) 3246047629 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10 #22-35 EL PARAISO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 2de786fe16224d7e78246dc30e8dcb06320a4556ed829b5f8084578f6105dd8acc5b3e37808bee9f86b3ed9f2d7e413e

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ
C.C. 49.596.650 BOSCONIA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 322.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95165104855 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Adriana Martinez

ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ
C.C. 49.596.650 BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3246047629
Dirección: CALLE 8 8-26
Correo electrónico: ADRIANAPAOLAMARTINEZGAMEZ@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

## Resumen G[redacted]de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49540650 | | JORIANA PAOLA MARTINEZ RAMIZ | INDEPENDIENTE | Principal | Calle 18 12a24 | BOSCONIA CESAR | 3146947629 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 343[redacted]0 | 947[redacted]831 | I | 2024/08/14 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $327.330 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| [redacted] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1.300.000 | $208.000 | | | $1.300.000 | $162.500 | | | $0 | $0 | | | $1.300.000 | $6.800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49540650 | MARTINEZ ADRIANA | 05-14 | 30 | $1.300.000 | 590830 | 30 | $1.300.000 | $162.500 | | 0 | $0 | $0 | 64-19 | 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 |



2024/07/31 09:32 AM

Scanned with ACE Scanner

aportes en línea

# Resumen [redacted] de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49546850 | | ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ | INDEPENDIENTE | Principal | Calle 18 13a28 | BUCARAMANGA | 3146387629 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 34320346 | 94705168331 | I | 2024-08-14 | 2024-07-31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 09:32 AM

Scanned with ACE Scanner

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto - Contrato N°322

1. Limpieza y desinfección de las áreas de labores
2. Organización de los espacios asignados para el comedor
3. Lavado de sábanas para las colchonetas
4. Apoyo en el lavado y organización de la cocina
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Adriana Martinez

ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
Teléfono: 3246047629
Correo electrónico: ADRIANAPAOLAMARTINEZGAMEZ@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1255**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA | | |
| **Nit** | 22.479.532-3 | **Teléfono** | (605) 3157435871 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 22 CALLE 23 B EL CARMEN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 4548789404cc25eaa33a39fefdc1a11f964a1fac079220fa17a63b2638197322778f88d73a458a3f05b55bf42c12a8d97

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA
C.C. 22.479.532 BARRANQUILLA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato 323.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95100003437 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

YOSO ANDRADES

YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA
C.C. 22.479.532 BARRANQUILLA - CESAR
Teléfono: 3023927185
Dirección: CARRERA 22 CALLE 23 B

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen Ge[redacted]e Pago [redacted]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SEN - e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1479532 | | ANDRADES ARRIETA YOJANA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cl 22 cali 23 #22-37 br del comme | BOSCONIA-CESAR | 3103927183 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 455448[illegible]9 | 94[illegible]538695 | I | 2024-08-09 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $57,300 |

**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 | $167,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados ) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $167,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $167,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1[illegible]9532 | ANDRADES [illegible]OJANA | 3301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC1 | 30 | $1,300,000 | $167,500 | | 0 | $0 | $0 | 14[illegible]01 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $167,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |



2024/07/29 09:38 AM

aportes en línea

## Resumen Ger[redacted]e Pago

[redacted]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1479532 | | ANDRADES MIRANDA YOJANA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cl 22 calli 23 #22-37 br del comune | BOSCONIA-CESAR | 3103927185 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 455448019 | 94715388695 | I | 2024-08-09 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901 543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/29 09:38 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – villa aaronia
Modalidad Institucional

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades mes de agosto - Contrato N°323

1. Limpieza y desinfección de las áreas de labores
2. Organización de los espacios asignados para el comedor
3. Lavado de sábanas para las colchonetas
4. Apoyo en el lavado y organización de la cocina
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
Teléfono: 3023927185

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

**WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN**
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE PUEBLO BELLO

Versión 1 | AGOSTO DE 2024 | Página 1 de 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional | CESAR | Centro Zona VALLEDUPAR | |
| Número de Contrato: | 2000-110-2024 | Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | Nombre del Supervisor: EVELIN OJEDA |

Cantidad de Personal Contratado: 35

| Laboral | Prestación de Servicios | Intermediación laboral | Mes: AGOSTO 2024 | Fecha de presentación de la planilla: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|

| DATOS GENERALES TALENTO HUMANO | | | | PAGOS | | | DEDUCCIONES (solo aplica para liberales) | | | NETO RECIBIDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | NO. DE CEDULA | CARGO | TIPO DE VINCULACION (PLANILLA DIRECTO PAGO DE SERVICIOS INTERMEDIACION) | | PRESTACIONES | SUBSIDIO DE TRANSPORTE | SALUD | PENSION | NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS | | |
| KEVIN GIOVANY HERRERA LOZANO | 1065651672 | COORDINADOR (A) | OPS | 4.910.125 | | | | | | $ 4.910.125 | Kevin Herrera |
| JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA | 1065651848 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OPS | 3.041.225 | | | | | | $ 3.041.225 | |
| DANNA ALEJANDRA ROJAS SERNA | 1140889039 | APOYO SALUD Y NUTRICION | OPS | 3.464.725 | | | | | | $ 3.464.725 | DANNA ROJAS |
| YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS | 1065564498 | PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL | OPS | 3.464.725 | | | | | | $ 3.464.725 | Yina Chinchia A. |
| MARISEL YARURO CACERES | 49717422 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Marisel Yaruro |
| ALBA LUCIA VEGA BOLAÑOS | 49778320 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Alba vega |
| BLANCA NANCY GONZALES DUQUE | 49779949 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Blanca Gonzales |
| LENYS PATRICIA OSPINO VARELA | 49717050 | DOCENTE | OPS | 2.519.800 | | | | | | $ 2.519.800 | Lenys ospino |
| NORMA ESTHER GUTIERREZ CARDENAS | 49777657 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Norma Gutierrez |
| NORELYS PAVAJEAU VIDAL | 49770149 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Norelys Pavajeau |
| JUANA BAUTISTA ARIAS ALVAREZ | 49743810 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Juana Arias |
| HERMINIA CACERES BULLONES | 26952637 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Herminia Cáceres |
| ELIUTH GUTIERREZ PEREZ | 49765163 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Eliut Gutierrez |
| MONICA PATRICIA GONZALES BACCA | 1063590023 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Monica Gonzal |
| LEDYS PAOLA PINZON PEREZ | 42450102 | DOCENTE | OPS | 1.426.409 | | | | | | $ 1.426.409 | Ledys Pinzón |
| MONICA PATRICIA SEQUEDA MARTINEZ | 1065610836 | DOCENTE | OPS | 825.816 | | | | | | $ 825.816 | Monica S. |
| INGRID JOHANA TRUJILLO PEREZ | 36573708 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Ingrid Trujillo |
| FRANCELINA MALDONADO SANJUAN | 32877932 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Francelina Maldonado |
| TRINIDAD GONZALES CANO | 49777152 | DOCENTE | OPS | 2.252.225 | | | | | | $ 2.252.225 | Trinidad Gonzá |
| YESICA CAROLINA REMON COTES | 1062400601 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Yesica Remón |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUBIA ESTHER GARCIA CARVAJAL | 49780286 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | NUBIA GARCIA |
| NATALIA POCHES VEGA | 1007437969 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | NATALIA POCHES |
| MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES | 1007252117 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Maria C. Sanchez |
| ANGELICA PAOLA ESTRADA RODELO | 1192905027 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Angelica Estrada |
| MARIA BELEN MARQUEZ GONZALES | 49763648 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Maria Belen Marquez |
| NOHEMI TABARES FIAYO | 1063591648 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Nohemi Tabares |
| CRUZ MARIA SUESCUN ORTIZ | 49786205 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Cruz M Suescun |
| YARLEDIS MENESS ROJAS | 1063591426 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Yarledis Meneses |
| LUZ ELENA DUARTE LOZANO | 49785458 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Luz Elena Duarte |
| NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU | 1063593994 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Neybis Ospino |
| DIEGO ARMANDO RAMIREZ HERNANDEZ | 77095198 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Diego |
| CARMEN MESTRE MESTRE | 49743758 | SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Carmen M. Mestre |
| LINA JIMENEZ FLOREZ | 1101321208 | SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | |
| MADELEINE BOTELLO QUINTANA | 1049319986 | SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Madeleine Botello |
| LUCIA CAROLINA CARDONA VENEGAS | 1007437986 | SERVICIOS GENERALES | OPS | 2.211.631 | | | | | | $ 2.211.631 | Lucia Cardona V |
| | | | | | | | | | TOTAL | $ 82.065.621 | |

Observaciones:

| Nombre y apellidos del representante legal | Firma y No de Cédula |
|---|---|
| MARIA GONZALEZ DE GALINDO | |




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267,143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1280**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KEVIN GIOVANNY HERRERA LOZANO | | |
| **Nit** | 1.065.651.672-1 | **Teléfono** | (605) 3004562711 |
| **Dirección** | BARRIO SAN CRISTOBAL | **Ciudad** | Cimitarra - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Cordinador Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M | 1.00 | 4,910,125.00 |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones novecientos diez mil ciento veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 4,910,125.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,910,125.00 |
| **Total a Pagar** | 4,910,125.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: de1ce308cdf7354d8d1556d6efbc8d4e082884e576204e1a6ef60b51aa6f7f285c6d446584735fcebf360d6dfb1444047

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: KEVIN GEOVANNY HERRERA LOZANO

C.C.1065651672

La suma de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS ($4910125) por concepto de: pago de honorarios como COORDINADOR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 273.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Kevin Herrera

KEVIN GEOVANNY HERRERA LOZANO
C.C. No. 1065651672
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065657672 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | KEVIN GIOVANNY HERRERA LOZANO HERRERA LOZANO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CEL | TELÉFONO: | 5468484 |
| TIPO APORTANTE: | 30-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades Arquitectura y Ingenieros de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 7935924030 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | agosto AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/09/10 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | | 911224512 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 23-COLPENSIONES | 1 | $ 314.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 314.300 | $ 0 | $ 314.300 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 314.300 | $ 0 | $ 314.300 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR CONTINUIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR CONTINUIDAD 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS072 | EPS072-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 240.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240.900 | $ 0 | $ 0 | $ 240.900 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 240.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240.900 | $ 0 | $ 0 | $ 240.900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | INCAPACIDAD PAGO A ITSOCIE SURGIDOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 60.300 | $ 10.300 | $ 0 | $ 0 | $ 60.300 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 10.300 | $ 0 | $ 0 | $ 60.300 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: CÓD/TIPO DOC | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | RETIRADA TRANSITORIA | NOVEDADES: INC | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | DÍAS COT | PENSIÓN: ADMIN | SMLV DIF | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | SMLV DIF | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | SMLV DIF | IBC | CHEQUEO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | PARAFISCALES: IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDUC TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

PUEBLO BELLO, Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Pueblo, Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 253 DE 2024.**

1. Coordinar los procesos pedagógicos.
2. Fortalecer las planeaciones a las agentes educativos y auxiliares.
3. Participación en los procesos de formación al talento humano.
4. Revisión de carpetas.
5. Adecuación a los espacios e instalaciones del CDI.
6. Orientar proceso a equipo interdisciplinario.

Cordialmente,

Kevin Herrera

**KEVIN GEOVANY HERRERA LOZANO**
C.C. 1065651672
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828878
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1281**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA | | |
| **Nit** | 1.065.651.848-9 | **Teléfono** | 3232866492 |
| **Dirección** | MZ 178 CA 14 CONJ CERRADO DON ALBERTO | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf | 1.00 | 3,041,225.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones cuarenta y un mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,041,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,041,225.00 |
| **Total a Pagar** | 3,041,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
**Número Autorización 18764057786561 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 38ede8c604f1f25e310fcbc9b836759899be9d3e84bb9c76eebcba348d1d54caf67c5e2c3b35c88394ea/ce42d9d8399

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA

C.C.1065651848

La suma de TRES MILLONES CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($3041225) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 274.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA
C.C. No. 1065651848 de Valledupar
Teléfono: 3232866492
Dirección: MZ 178 Casa 14 Don Alberto.

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | RESIDENTE: |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA |
| DIRECCIÓN: | MZ 13A CASA 13 DON ALBERTO | TELÉFONO1: | CESAR |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | SINNOS |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | INDEPENDIENTE |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | Actividades regladoras y fiscalizadoras de la ad |
| APORTANTE ENCARGADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7031914901 | TIPO DE PLANILLA: | | | A MIS PENSIONADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Año AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Año AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/07/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 980034628 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 300.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.300 | $ 0 | $ 300.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 300.300 | $ 0 | $ 300.300 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002 SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 132.630 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 132.630 | $ 0 | $ 0 | $ 132.630 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 132.630 | $ 0 | $ 0 | $ 132.630 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 6.600 | $ 6.600 | $ 0 | $ 0 | $ 6.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.600 | $ 0 | $ 0 | $ 6.600 |

**LIQUIDACIÓN DE LA PLANILLA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | PENSIÓN: ADMIN | PENSIÓN: IBC | PENSIÓN: COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN | SALUD: IBC | SALUD: COTIZACIÓN | SALUD: VALOR ADRES | SALUD: TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | ARP: IBC | ARP: CENTRO DE TRABAJO | ARP: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: IBC | PARAFISCALES: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | CSNP: TOTAL APORTE | MINCULTURA: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 CC 1065574648 | REGIMEN GENERAL SIN SITUACION ESPECIAL | 1 DEPENDIENTE PRESTACIONES ECONOMICAS | | | | | | | | | | | | | | | SI | 25-14 COLPENSIONES | $ 1.300.000 | $ 156.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 156.000 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | $ 1.300.000 | $ 156.000 | $ 0 | $ 156.000 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | $ 1.300.000 | $ 6.600 | $ 6.600 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

PUEBLO BELLO, Cesar, agosto 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Pueblo, Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 254 DE 2024.**

1. Recepción y organización de cuentas de cobro.
2. Envío de cambios Cuéntame y Póliza.
3. Digitación del formato de directorio del CDI.
4. Apoyo al coordinador en el informe técnico.
5. Apoyo al coordinador en labores administrativas de CDI.

Cordialmente,

JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA
C.C: 1.065.651.848 DE VALLEDUPAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Kevin Herrera

**KEVIN GEOVANY HERRERA LOZANO**
C.C. 1065651672
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1282**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DANNA ALEJANDRA ROJAS SERNA | | |
| **Nit** | 1.140.889.039-1 | **Teléfono** | 3224006028 |
| **Dirección** | CORR LA LOMA DE CALENTURAS CR 12 10 A 90 | **Ciudad** | El Paso - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera Infancia | 1.00 | 3,464,725.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil setecientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,464,725.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,464,725.00 |
| **Total a Pagar** | 3,464,725.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 032be643e61cb602a4c42e324d2e1216908263581989bc5e111ca182b9adaf7ecd1b9d6f3a1413de33836cd77d5881e2f

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: DANNA ALEJANDRA ROJAS SERPA

C.C.1140889039

La suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS ($3464725) por concepto de: pago de honorarios como PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 275.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

DANNA ROJAS S.

DANNA ALEJANDRA ROJAS SERPA
C.C. No. 1140889039
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# 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 1140889039 | | ROJAS SERNA DANNA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 12 #10A-90 | EL PASO-CESAR | 5555555 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 909330603 | 94717927O2 | I | 2024/09/10 | 2024/09/12 | BANCOLOMBIA | 2 | 5410,400 |

**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) | | | | | $1,385,890 | $221,800 | | | $1,385,890 | $173,300 | | | $0 | $0 | | | $1,385,890 | $14,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,385,890** | **$221,800** | | | **$1,385,890** | **$173,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,385,890** | **$14,800** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: EL PASO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,385,890** | **$221,800** | | | **$1,385,890** | **$173,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,385,890** | **$14,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 1140889039 | ROJAS DANNA | 230201 | 30 | $1,385,890 | $221,800 | EPS002 | 30 | $1,385,890 | $173,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-29 | 30 | $1,385,890 | $14,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,385,890** | **$221,800** | | | **$1,385,890** | **$173,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,385,890** | **$14,800** | | **$0** | **$0** |

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello, Agosto 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 255 DE 2024.**

1. Cualificación al talento humano sobre la Celebración de la semana mundial de la Lactancia Humana
2. Taller de formación a los padres sobre la Celebración de la semana mundial de la Lactancia Humana
3. Socialización de la clasificación antropométrica de los niños nuevos a los padres o cuidadores.
4. Elaboración del pedido de alimentos.
5. Supervisión de las buenas prácticas de manufactura en la preparación de los alimentos en el servicio de alimentación.
6. Supervisión del cumplimento del ciclo de menús.
7. Supervisión de las carpetas de los beneficiarios.
8. Capacitación a las manipuladoras de alimentos sobre Socialización del proceso de recibo de las materias primas.

Cordialmente,

DANNA ROJAS SERNA
DANNA ROJAS SERNA
C.C 1140889039 De BARRANQUILLA

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera
**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1283**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS | | |
| **Nit** | 1.065.564.498-1 | **Teléfono** | (605) 3014318507 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA16#11-40 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod | 1.00 | 3,464,725.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil setecientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,464,725.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,464,725.00 |
| **Total a Pagar** | 3,464,725.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 083ce9eb106e80557f2325ba5f0093a9bac188d36e4f3c34c4272eea46e2dd75b3c6ab2fbfc71ebf5e5763f427cbb1

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS

C.C. 1065564498

La suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS ($3464725) por concepto de: pago de honorarios como PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 276.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Yina Lucia A.

YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS
C.C. No. 1065564498
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Enmarcado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065564498 | | CHINCHIA ARIAS YINA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 9 N° 16 39 | VALLEDUPAR-CESAR | 5837065 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 410382783 | 647180988 | I | 2024/09/13 | 2024/09/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $402,400 |

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 1065564498 | CHINCHIA ARIAS YINA LUCIA | 23-14 | 30 | $1,385,890 | $221,800 | 6/5/5/5 | 30 | $1,385,890 | $173,300 | | 0 | $0 | $0 | 14 23 | 30 | $1,385,890 | $7,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,385,890 | $221,800 | | | $1,385,890 | $173,300 | | | $0 | $0 | | | $1,385,890 | $7,300 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $221,800 | $0 | $0 | $221,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $221,800 | $0 | $0 | $221,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,300 | $0 | $0 | $7,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,300 | $0 | $0 | $7,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $173,300 | $0 | $0 | $173,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $173,300 | $0 | $0 | $173,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $402,400 | $0 | $0 | $402,400 |



2024/09/13 09:53 AM

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

BIENESTAR FAMILIAR

*NIT 900.267.143-6*

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO - 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO N° 256 DEL 2024

1 Acompañamiento al CDI Pueblo Bello sede Centro y Yovanni Soto y a los usuarios del programa

2. Cualificación y acompañamiento al Talento Humano

3. Acompañamiento y Fortalecimiento a las Familias del programa – a los niños y niñas

4. Verificación de las carpetas y papelería de los niños y niñas

5. Organización de los oficios de presentación y lo que respecta al control social

6. Responder a las solicitudes hechas por el coordinador

7. Organización y realización de escuela de padres y encuentros en el hogar cuando es necesario.

Cordialmente,

Yina Claudia Arias

YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS
APOYO PSICOSOCIAL
CEL 3014318507
EMAIL: yinachinchia2024@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Kevin Herrera

KEVIN YOVANI HERRER LOZANO
cc. 1065651672
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1284**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIBEL YARURO CACERES | | |
| **Nit** | 49.717.422-1 | **Teléfono** | (605) 3176483126 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO YOVANI SOTO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: eed23ca00dbba98285bfa9980df39352f42051b5e447542400a764d776fb3f5943c90f4a3eccab86dbbb57379031f041

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MARIBEL YAYURO CACERES

C.C.49717422

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 278.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Maribel Yayuro

MARIBEL YAYURO CACERES
C.C. No. 49717422
Teléfono: 3177333986
Dirección: MZ 1 - casa 15

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 45713422 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MARISOL YARURO CACERES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | | CESAR |
| DIRECCIÓN: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | 3107000 |
| TIPO APORTANTE: | MZ 9 CASA 10 YOVANNI SOTO | TELÉFONO: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | ÚNICO | | Educación de la primera infancia |
| | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7936416483 | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | agosto AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO | | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | $ | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 901555381 |

### 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 | $ 204.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 300.500 | $ 500 | $ 300.500 |
| SUB TOTALES: | | | | | | | | | | $ 300.500 | $ 500 | $ 300.500 |

### 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 | $ 102.500 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 102.500 | $ 400 | $ 0 | $ 102.900 |
| SUB TOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 102.500 | $ 400 | $ 0 | $ 102.900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 014 | 014-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 5.900 | $ 5.900 | $ 100 | $ 0 | $ 6.000 |
| SUB TOTALES: | | | | $ 0 | | | | $ 5.900 | $ 100 | $ 0 | $ 6.000 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL*

*ConAmoryDedicaciónConstruimosTejidoSocial*
*NIT900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO de 2024, en el municipio de Pueblo Bello-cesar enel centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.258**
**DE 2024.**

1. Diligenciamiento de formatos
2. Elaboración de la planeación pedagógica
3. Ejecución de las experiencias pedagógicas
4. Actualización de documentos de los niñas y niños
5. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños

Cordialmente,

Maribel Yaruro Caceres

MARIBEL YARURO CACERES
C.C49717422 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC.1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. H10 1285**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ALBA LUCIA VEGA BOLAÑOS | | |
| **Nit** | 49.778.320-1 | **Teléfono** | (605) 3156983699 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 7 # 2 - 55 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067766861 aprobado en 20240322 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 45a89d0abe5e6a421ce018c0140ec5819df779e79efd4283b462c5f253b7a3eee500d32bb3b1c2e5a14bd332eeb5eb9d

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: ALBA LUCIA VEGA BOLAÑO

C.C.49778320

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 284.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Alba Lucia vega R.

ALBA LUCIA VEGA BOLAÑO
C.C. No. 49778320
Teléfono: 3156983699
Dirección: K 7 N 2-55

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49778320 | | VEGA BOLAÑO ALBA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 7 H 2-55 | PUEBLO BELLO-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 13076256 | 9471548521 | I | 2024/09/05 | 2024/09/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $380,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,900 | $0 | $209,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $1,900 | $0 | $209,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,500 | $0 | $164,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $1,500 | $0 | $164,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $3,500 | $0 | $380,800 |



2024/09/17 04:14 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49778320 | | VEGA BOLAÑO ALBA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 7 N 2-55 | PUEBLO BELLO-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 13076256 | 9471548521 | I | 2024/09/05 | 2024/09/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $380,800 |

**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: PUEBLO BELLO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 49778320 | VEGA ALBA | 130301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 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 |



2024/09/17 04:14 PM

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 DE AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DEL 2024, CONTRATO No. 064**
**DE 2024.**

1. Elaboración de la planeación pedagógica.
2. Ejecución de las experiencias pedagógicas.
3. Elaboración de la planeación pedagógica.
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
5. Diligenciamientos de formatos.
6. Elaboración del registro individual y análisis cualitativo de las niñas y niños.
7. Ambientación y adecuación de espacio pedagógico.

Cordialmente, Alba Lucia Vega Bolaño

Alba Lucia Vega Bolaño
C.C 49778 320 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. H10 1286**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | BLANCA NANCY GONZALEZ DUQUE | | |
| **Nit** | 49,779,949-6 | **Teléfono** | (605) 3185113467 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZ 1 CASA 3 LA VICTORIA | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067756861 aprobado en 20240322 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** c57c7badc155d31747427f8a6693401116c1ef9e7c7a41d3f013f5b925c7c7e64c5d67367675b695c2e75a35ca3b0c740

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: BLANCA NANCY GONZALEZ DUQUE

C.C.49779949

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 282.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Blanca González

BLANCA NANCY GONZALEZ DUQUE
C.C. No. 49779949
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | 1077[illegible] |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | BLANCA NANCY GONZALEZ DUQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | MZ 1 CASA 3 BARRIO LA VICTORIA | TELEFONO: | 3166110 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Odontólogo de consultorio |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 7856376647 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES agosto AÑO 2024 | | PERIODO COTIZACION SALUD: | MES agosto AÑO 2024 | |
| DIAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/12 | NUMERO AUTORIZACION: | | 918924158 |

### TOTAL APORTES A PENSION

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSIST. EXCLU. | COTIZACION | FSP | APORTES | MORA | | VALOR PAGADO |
| 01091 | 01-COLFONDOS | 1 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 200.000 | $ 200 | | $ 200.200 |
| 999TOTALES | | | | | | | | | | $ 200.000 | $ 200 | | $ 200.200 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | VALOR ADRES | COTIZACION | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | SANITAS EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 157.100 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 157.300 | $ 200 | $ 0 | $ 157.700 |
| 999TOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 157.300 | $ 200 | $ 0 | $ 157.700 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EPP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PAGADO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0.800 | $ 0.800 | $ 100 | $ 0 | $ 0.900 |
| 999TOTALES | | | | | | | | | $ 0.800 | $ 100 | $ 0 | $ 0.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

31 DE AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 262**
**DE 2024.**

1. Elaboración de planeaciones pedagógicas.
2. Ejecución de las planeaciones pedagógicas
3. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
4. Diseños e implementación de los espacios pedagógicos.
5. Actualización de los documentos de las niñas y niños..
6. Diligenciamiento del RAM.

Cordialmente,

Blanca N González

Blanca Nancy González Duque
C.C 49779949 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1288**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LENYS PATRICIA OSPINO VARELA | | |
| **Nit** | 49.717.050-5 | **Teléfono** | (605) 3154157778 - Ext. 000 |
| **Dirección** | 9 DE MARZO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18754067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b0f8a8be72e613b0e80ac782c5bdec1d77c5e639e29d07501e99cbd08ecd67904caf0256be6f14e5105d9e8fe9c4d2fe

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LENYS PATRICIA OSPINO VALERA

C.C.49717050

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2519800) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 277.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Lenys ospino V.

LENYS PATRICIA OSPINO VALERA
C.C. No. 49717050
Teléfono: 3154157778
Dirección: Cll 11 a 13a 44, 117 8.

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49717050 | | OSPINO VARELA LENYS PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Mz 8 Calle 11a 13a 44 | PUEBLO BELLO-CESAR | 3154157778 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 811699730 | 5470520757 | I | 2024/08/14 | 2024/07/31 | BANCOLOMBIA | 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: PUEBLO BELLO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 49717050 | OSPINO LENYS | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 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 |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 AGOSTO 2024.

Señores:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 257**
**DE 2024.**

1. Elaboración de la planeación pedagógica.
2. Ejecución de las experiencias pedagógicas.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños.
4. Ambientación y adecuación del espacio pedagógico.
5. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños..
6. Diligenciamientos de formatos.

Cordialmente,

Lenys patricia Ospino Varela
C.C 49717050 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5826978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1289**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NORMA ESTHER GUTIERREZ CARDENAS | | |
| **Nit** | 49.777.657-1 | **Teléfono** | (605) 3164777011 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10 #12A-74 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 23f931d8f491352233caad7458bf1df4ed295a8308419fcc66afb7fcca5085662039 2e97488af0a1b754cc719ed3f28d

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: NORMA ESTHER GUTIERREZ CARDENAS

C.C.49777657

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 283.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Norma Gutierrez C
NORMA ESTHER GUTIERREZ CARDENAS
C.C. No. 49777657
Teléfono: 3164777011
Dirección: C 10-12 A 74

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49778937 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MORNA ESTHER GUEVARA CARDENAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 13 16A74 | TELÉFONO: | 3507003 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Cotiza solo por ingresar de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE SIGNIFICADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4568717396 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS: | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 596985827 |

### 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 |
| 23-14 | 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 AP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.500 | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 6.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 6.300 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil - CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.263**
**DE 2024.**

1. Jornada pedagógica
2. Elaboración de las planeaciones pedagógicas.
3. Ejecución de las experiencias pedagógicas
4. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
5. Actualización de documentos de los niñas y niños
6. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
7. Diligenciamiento del RAM

Cordialmente,

Norma Gutierrez C.

**NORMA ESTHER GUTIERREZ CARDENAS**
Cc: 49777657 de Valledupar

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC.1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1290**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NORELYS PAVAJEAU VIDAL | | |
| **Nit** | 49.770.149-1 | **Teléfono** | (605) 3165692894 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 3 CALLE 9-3 EL PRADO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ef34f886b12d51204cd6ab47d6a4d7614182c7c7530fcdf09152420861 8dac8d7c6a85253cc5ae951f331ff4c7759c1

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: NORELYS PAVAJEAU VIDAL

C.C.49770149

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 279

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Norelys Pavajeau

NORELYS PAVAJEAU VIDAL
C.C. No. 49770149
Teléfono: 3165692894
Dirección: Cra 3 calle 9-3

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1087201918 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | PRIMER APELLIDO | HORELTH PANJACUVADAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO | CESAR |
| DIRECCIÓN | EN EL PRADO | TELÉFONO | 3003339 |
| TIPO APORTANTE | 01-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Camarero en pos mayor de cuatro clientes, si pago pre |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 05030505 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | agosto AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 5 | | | | |
| FECHA PAGO (aaa/mm/dd) | | | 2024/09/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 309977025 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-10 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 364.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 364.600 | $ 0 | $ 365.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 364.600 | $ 0 | $ 365.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 182.500 | $ 0 | $ 0 | $ 182.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD EP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | 3.000 | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN IBC | PENSIÓN DÍAS COT | PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA | PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD | PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | PENSIÓN PORCENTAJE TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN TOTAL APORTE | SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | ARP DÍAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | PARAFISCALES IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1087201918 | EMANUEL VIDAL HORELTH | 01-DEPENDIENTE QUE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | 25-14 COLPENSIONES | $ 1.300.000 | 30 | $ 364.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 364.600 | 30 | $ 1.300.000 | $ 182.500 | $ 0 | $ 182.500 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.300.000 | $ 6.000 | $ 6.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL $ 377.300**

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 DE AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el Centro de Desarrollo Infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 259.**
**DE 2024.**

1. Elaboración de la planeación pedagógica
2. Ejecución de las experiencias pedagógicas
3. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
4. Actualización de documentos de los niñas y niños
5. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
6. Diligenciamiento de Formatos
7. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños

Cordialmente,

Norelys Pavajeau Vidal
C.C 49770149 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1291**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JUANA BAUTISTA ARIAS ALVAREZ | | |
| **Nit** | 49.743.810-6 | **Teléfono** | (605) 3187029566 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 6A # 10 - 53 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 68945dc7399f933466e62c1d4119bd0d1ecfc89aff332917f0f2d3c8f4fc8e21b298a5a9a71619ec72e1c5e8efa5b793

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: JUANA BAUTISTA ARIAS ALVAREZ

C.C.49743810

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 288.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Juana Arias
JUANA BAUTISTA ARIAS ALVAREZ
C.C. No. 49743810
Teléfono: 3187029566
Dirección: Los Flores.

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49743810 | | ARIAS ALVAREZ JUANA BAUTISTA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 6a Calle 10-91 | PUEBLO BELLO-CESAR | 3187029566 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 908567726 | 94714773B3 | I | 2024/09/04 | 2024/09/11 | NEQUI | 7 | $379,400 |

**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 | 49743810 | ARIAS ALVAREZ JUANA BAUTISTA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPSIC1 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 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 | $1,100 | $0 | $209,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $1,100 | $0 | $209,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| DUSAKAWI | EPSIC1 | 824,001,398 | 1 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $2,100 | $0 | $379,400 |



2024/09/11 03:33 PM

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1293**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | HERMINIA CACERES BULLONES | | |
| **Nit** | 26.852.637-0 | **Teléfono** | (605) 3177173397 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 3 CALLE 9 -1 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 9f593222e0b9edde526d9ce6d16a197b9ec873ccb02889b2f1fb0620f8d0d933f7cc97bbaaa253078b24c7803855342e2

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: HERMINIA DEL SOCORRO CACERES BULLONES

C.C.26952637

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 280.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Herminia Caceres B
HERMINIA DEL SOCORRO CACERES BULLONES
C.C. No. 26952637
Teléfono: 3177173347
Dirección: Cr 3 calle 9 # 1 El Prado

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL



### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26982837 |
| RE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | HERMINIA DEL SOCORRO CACERES BULLONES |
| AD MUNICIPIO: | | | CESAR |
| CIÓN: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | 9999999 |
| APORTANTE: | PUEBLO BELLO | TELÉFONO: | INDEPENDIENTE |
| EMPRESA: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| A DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | NO |
| TANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | ÚNICO | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4562316306 | TIPO DE PLANILLA: | | | |
| PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO INDEPENDIENTES 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 98000156 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 208.000 | $ 500 | $ 208.500 |
| TALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 500 | $ 208.500 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EPS057-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 162.500 | $ 400 | $ 0 | $ 162.900 |
| TALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 400 | $ 0 | $ 162.900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |
| TALES: | | | | | | | | | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE | NOMBRES | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COTIZANTE EXTRANJERO | COTIZANTE EXONERADO | RETENCIÓN TRIBUTARIA | NOVEDADES | PENSIÓN: ADMIN | PENSIÓN: IBC | PENSIÓN: DÍAS COT | PENSIÓN: COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SEGURIDAD SOCIAL SALUD: ADMIN | SALUD: DÍAS COT | SALUD: IBC | SALUD: COTIZACIÓN | SALUD: VALOR ADRES | SALUD: TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | ARP: DÍAS COT | ARP: IBC | ARP: CENTRO DE TRABAJO | ARP: TOTAL APORTE | PARAFISCALES: IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HERMINIA DEL SOCORRO CACERES BULLONES | DEPENDIENTE | $ 1.300.000 | | | | 40 | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | 1.300.000 | $ 3940.2637 | $ 6.800 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 378.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación***
***Construimos Tejido***
***Social***
***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello Cesar 31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 260 DE 2024.**

- Ejecución de las experiencias pedagógicas
- Elaboración de la planeación pedagógica.
- Actualización de documentos de los niñas y niños
- Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
- Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
- Ejecución de actividades

Cordialmente, Herminia Caceres
HERMINIA CACERES BULLONES
CC 26952637 valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional
Kevin Herrera
**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social
CALLE 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS, TEL. 5600899 CEL 3104184832
VALLEDUPAR, CESAR




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1294**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ELIUT GUTIERREZ PEREZ | | |
| **Nit** | 49.765.163-3 | **Teléfono** | (605) 3172157790 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE DE LAS FLORES/PUEBLO BELLO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 53a77558c764524cc9d0c8120209a11809260fa5cffc03ba6937a281761cdae1fdc0caffb62fdfd0a69fc79161ad03916

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: ELIUT GUTIERREZ PEREZ

C.C.49765163

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 281.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Eliut Gutierrez
ELIUT GUTIERREZ PEREZ
C.C. No. 49765163
Teléfono: 3172157790
Dirección: Cl. 10- 9. 30

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

sai

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | [illegible] |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | APELLIDO 1: | |
| ENCABEZAMIENTO: | | CLAVE: | GUTIERREZ PEREZ |
| DIRECCIÓN: | PUEBLO SELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| TIPO APORTANTE: | PUEBLO SELLO | TELÉFONO: | 3008310 |
| TIPO EMPRESA: | 22-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | DEPENDIENTE |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | [illegible] |
| APORTANTE ENTIDAD PAGO APORTES SALUD, RIESGOS PROFESIONALES Y CCF (REFORMA TRIBUTARIA): | ÚNICO | Cotizante el pos mismo es independiente, empleado por: | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4553291606 | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-MICROPENSIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | siguiente AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN BASE: | MES | siguiente AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2021-03-10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 0000310695 |

**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-MUCAP PENSIONES | 1 | $ 380.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 380.000 | $ 0 | $ 380.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 380.000 | $ 0 | $ 380.000 |

**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 AIRRES | COTIZACIÓN | VALOR AIRRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037 NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 102.500 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 102.500 | $ 400 | $ 0 | $ 102.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 102.500 | $ 400 | $ 0 | $ 102.900 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | SALDO | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-ESTADOS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4.800 | $ 4.800 | $ 500 | $ 0 | $ 4.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.800 | $ 500 | $ 0 | $ 4.900 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

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

# *FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- Cesar en el centro de desarrollo infantil - CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.261 DE 2024.**

1. Jornada pedagógica
2. Elaboración de las planeaciones pedagógicas.
3. Ejecución de las experiencias pedagógicas
4. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
5. Actualización de documentos de los niñas y niños
6. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
7. Diligenciamiento del RAM

Cordialmente, Eliut Gutierrez Perez

**ELIUT GUTIERREZ PEREZ**
Cc: 49765163 de Valledupar

Visto bueno coordinador modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC.1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. H10 1295**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MONICA PATRICIA GONZALEZ BACCA | | |
| **Nit** | 1.063.590.023-1 | **Teléfono** | (605) 3158294916 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 11 MZ 6 CASA 12 YOVANI SOTO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 7a7e8d1d5847684b73df3f1f343bd9a7165b7f9828bee8503d3abc74ccc8add2c336d1aa7c6bf1d9d18b44bb68e6d67c

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MONICA GONZALEZ BACA

C.C.1063590023

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 285.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

MONICA GONZALEZ BACA
C.C. No. 1063590023
Teléfono: 312 2386345
Dirección: C 10 # C 18.

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1023930023 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | MONICA PATRICIA GONZALEZ BACA |
| CIUDAD/MUNICIPIO | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO | CESAR |
| DIRECCIÓN | PUEBLO BELLO | TELÉFONO | 3003592 |
| TIPO APORTANTE | 02 INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | 9609 |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | Cotización sin pie de cotizantes, aquíco (se |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | 4562305721 | TIPO DE PLANILLA | | INDEPENDIENTES |
| PERÍODO COTIZACIÓN ISTMO | MES | Agosto AÑO 2024 | PERÍODO COTIZACIÓN PALUD | MES | Agosto AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA | | 10 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2024/09/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 8960024197 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 14 | 25 14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 1.000 | $ 209.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 1.000 | $ 209.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRS23 | EPSS37 NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182.000 | $ 0 | $ 1.200 | $ 0 | $ 182.000 | $ 1.200 | $ 0 | $ 183.200 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 182.000 | $ 1.200 | $ 0 | $ 183.200 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD ARP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 4 | 14 4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |

### DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | PENSIÓN | | | | FSP | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | COF | | ICBF | ESAP | MINEDUC |
| | | | | | | | | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| CC | 1023930023 | MONICA PATRICIA | 01 DEPENDIENTE | 00 COTIZANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | $ 1.300.000 | | | 25 14 COLPENSIONES | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS037 NUEVA EPS | $ 1.300.000 | $ 182.000 | $ 0 | $ 182.000 | 14 4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | $ 1.300.000 | 0010389902 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 380.200 |
|---|---|

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación***
***Construimos Tejido***
***Social***
***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello Cesar 31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 265 DE 2024.**

- Ejecución de las experiencias pedagógicas
- Elaboración de la planeación pedagógica.
- Actualización de documentos de los niñas y niños
- Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
- Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
- Ejecución de actividades

Cordialmente, MONICA GONZALEZ BACCA
CC 1063590023 valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional
Kevin Herrera
**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social
CALLE 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS, TEL. 5600899 CEL 3104184832
VALLEDUPAR, CESAR




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5628978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1296**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LEDYS PAOLA PINZON PEREZ | | |
| **Nit** | 42.450.102-6 | **Teléfono** | (605) 3167370724 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 13 #14 - 09 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 1,426,409.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón cuatrocientos veintiseis mil cuatrocientos nueve pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 1,426,409.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,426,409.00 |
| **Total a Pagar** | 1,426,409.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067766661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ed397f0652b62d58880b3ecdc7447d639326c538e31303a178fb7f851cddeb91707acaece67a5978a620f22e928119e4

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LEDYS PAOLA PINZON PEREZ

C.C.42450102

La suma de UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS NUEVE ($1426409) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 290.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ledys Pinzón

LEDYS PAOLA PINZON PEREZ
C.C. No. 42450102
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 42401852 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | LEDYD PAOLA PINZON PEREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCION: | CL | TELEFONO: | 3005089 |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Consultas al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | V3 |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4559445957 | TIPO DE PLANILLA: | | | INDEPENDIENTE |
| PERIODO COTIZACION OTROS: | MES | Julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Julio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 5 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/07/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 9999481852 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 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 AGRUS | COTIZACIÓN | VALOR AGRUS | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037 NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 192.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 192.500 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| 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 | | | | | | | | | | | | |

# *FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL*

*ConAmoryDedicaciónConstruimosTejidoSocial*
*NIT900.267.143-6*

## INFORMEDELABORESDELCONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

19 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1al19 de AGOSTO de 2024,en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.270 DE 2024.**

1. Ejecución de las experiencias pedagógicas
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
6. Ejecución de actividades

Cordialmente,

Ledys P. Pinzon Perez.
LEDYS PAOLA PINZON PEREZ
C.C42450102

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera
**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC.1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5826978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1297**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MONICA PATRICIA SEQUEDA MARTINEZ | | |
| **Nit** | 1.065.610.836-5 | **Teléfono** | (605) 3234569870 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRETERA PRINCIPAL PUEBLO BELLO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 825,816.00 |

**Valor en Letras:**
Ochocientos veinticinco mil ochocientos dieciseis pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 825,816.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 825,816.00 |
| **Total a Pagar** | 825,816.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: d6bbc8d6e52ef1e4ef3dcb3e5704f6ca00edf8c027bab97c6355da30215b6b77d316d3c2106f4c202312c67224237311

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MONICA PATRICIA SEQUEDA MARTINEZ

C.C.1065610836

La suma de OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS ($825816) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 20 al 31 de AGOSTO del 2024.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Monica P. Sequeda

MONICA PATRICIA SEQUEDA MARTINEZ
C.C. No. 1065610836
Teléfono: 3187351134
Dirección: calle 8 # 2-208

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| O IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1009810936 |
| MBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MONICA PATRICIA SEGUEDA MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUEBLO ECLLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| RECCIÓN: | LOMITA BLANCA | TELÉFONO: | 3005008 |
| O APORTANTE: | 0-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| O EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor no especializado, excepto por |
| RMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4570120823 | TIPO DE PLANILLA: | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/09/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1000010187 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 23-COLPENSIONES | 1 | $ 76.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 76.300 | $ 600 | $ 76.900 |
| TOTALES: | | | | | | | | | | $ 76.300 | $ 600 | $ 76.900 |

### 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 APORTES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR APORTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS | EPSC - EUSAMAN | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 56.600 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 56.600 | $ 400 | $ 0 | $ 57.000 |
| TOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 56.600 | $ 400 | $ 0 | $ 57.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.600 | $ 2.000 | $ 100 | $ 0 | $ 2.600 |
| TOTALES: | | | | | | | | | $ 2.000 | $ 100 | $ 0 | $ 2.600 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 20 al 31 de AGOSTO de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.**

1. Diligenciamiento de formatos
2. Elaboración de la planeación pedagógica
3. Ejecución de las experiencias pedagógicas
4. Actualización de documentos de los niñas y niños
5. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
6. Ambientación de los rincones pedagógicos

Cordialmente,

Mónica P. Sequeda M

MONICA PATRICIA SEQUEDA MARTINEZ
C.C 1065610836 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1298**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | INGRID JOHANA TRUJILLO PEREZ | | |
| **Nit** | 36.573.708-5 | **Teléfono** | (605) 5769491 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 3A No.7-29 BARRIO LA Y | **Ciudad** | La Jagua De Ibirico - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764007786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 21d88fda598282561a07e66beea758519772a469a9b07c5758dcb1be2f0c47278a4333d6058b70eabd0f1a22b7bcbfc

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: INGRID JOHANA TRUJILLO PEREZ

C.C.36573708

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 287.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ingrid Trujillo

INGRID JOHANA TRUJILLO PEREZ
C.C. No. 36573708
Teléfono: 3182912112
Dirección: Calle 55 #29-24

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 36573708 | | TRUJILLO PEREZ INGRID JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 55 #29-24 CASA 108 | VALLEDUPAR-CESAR | 5769491 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 909771803 | 9473245481 | I | 2024/09/04 | 2024/09/13 | BANCOLOMBIA | 9 | $379,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,400 | $0 | $209,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $1,400 | $0 | $209,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,100 | $0 | $163,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $1,100 | $0 | $163,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $2,600 | $0 | $379,900 |



2024/09/12 06:54 PM

# *FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL*

*ConAmoryDedicaciónConstruimosTejidoSocial*

*NIT900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

01 AGOSTO AL 31 DE - 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01al31de agosto 2024,en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.267 DE 2024.**

1. Elaboración de laboratorio de ciencias
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
6. Realización de experimentos sencillos
7. Jornada pedagógica

Cordialmente,

Ingrid Trujillo

INGRID JOHANA TRUJILLO PEREZ
CC: 36573708 DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC.1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1299**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | FRANCELINA MALDONADO SANJUAN | | |
| **Nit** | 32.877.932-1 | **Teléfono** | (605) 3175524003 - Ext. 000 |
| **Dirección** | SECTOR 1 MZ 7 CASA 18 YOVANI SOTO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativos del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: fe8fc1c02ea2d0e8a7d164a370c88d93330cab0b960e1a10db09cf9dbc8bafe8c2573611264 4c369008dfaea2d8a4c06

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: FRANCELINA MALDONADO SANJUAN

C.C.32877932

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 289.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Francelina Maldonado S.

FRANCELINA MALDONADO SANJUAN
C.C. No. 32877932
Teléfono: 3175524003
Dirección: Sector 1 Mz 7 casa 18

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39577035 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | FRANCELINA VALDENADO SABALVA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | | CESAR |
| DIRECCIÓN: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| TIPO APORTANTE: | PUEBLO BELLO | TELÉFONO: | 3005787 |
| TIPO EMPRESA: | INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Diligencias de por mayor de computadoras, equipo (c) |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | UNICO | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 45023826656 | TIPO DE PLANILLA: | | | I.INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | Agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Agosto AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 898043596 |

**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 |
| 07-14 | 07-14 COLPENSIONES | 1 | $ 380.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 720 | $ 0 | $ 380.600 | $ 720 | $ 381.320 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 380.600 | $ 720 | $ 381.320 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR APORTES | COTIZACIÓN | VALOR APORTES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 902.600 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 902.600 | $ 600 | $ 0 | $ 903.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 902.600 | $ 600 | $ 0 | $ 903.200 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IBP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 6.400 | $ 6.400 | $ 160 | $ 0 | $ 6.560 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.400 | $ 160 | $ 0 | $ 6.560 |

**DATOS DEL COTIZANTE**

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO | EXTRANJERO | SALARIO INTEGRAL | ING | SANCIONADO | ESTUDIANTE | TRABAJA PENSIONADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 39577035 | [illegible] | [illegible] | | $ 1.209.905 | | | NO | |

**NOVEDADES**

| SLN | IGE | LMA | VAC | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | VST | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDUC | |
| ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMBARGADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 07-14 COLPENSIONES | $ 1.209.905 | $ 380.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 380.600 | PROMOTORA SURAMERICANA EPS | $ 1.209.905 | $ 160.700 | $ 0 | $ 160.700 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | $ 1.209.905 | 39577035 | $ 6.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 378.600 |
|---|---|

# *FUNDACIONCONSTRUYENDOTEJIDOSOCIAL*

*ConAmoryDedicaciónConstruimosTejidoSocial*
*NIT900.267.143-6*

## INFORMEDELABORESDELCONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

01 AGOSTO AL 31 DE - 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto 2024,en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No.269 DE 2024.**

1. Elaboración de laboratorio de ciencias
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
6. Realización de experimentos sencillos

Cordialmente, Francelina Maldonado S.

FRANCELINA MALDONADO SANJUAN
CC: 32877932 De Barranquilla Atlántico

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC.1065651672DeValledupar
CoordinadorPedagógico
FundaciónConstruyendoTejidoSocial




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1300**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | TRINIDAD GONZALEZ CANO | | |
| **Nit** | 49.777.152-4 | **Teléfono** | (605) 3164394580 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 3 CALLE 9 - 12 BARRIO LA CEIBA | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorizacion 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 82054ac9eb552ea627667a7f40bcc24b4de8e9e8aaaf830f3047d9ac5b1e1c5048cc2624642ec96865dc599f5ee240158

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: TRINIDAD GONZALEZ CANO

C.C.49777152

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($2252225) por concepto de: pago de honorarios como AGENTE EDUCATIVO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 286.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Trinidad González
TRINIDAD GONZALEZ CANO
C.C. No. 49777152
Teléfono: 3164394580
Dirección: Barro la ceiba

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 45777152 | |
| PUEBLO SELLO | DEPARTAMENTO: | TRINIDAD GONZALEZ DANO | |
| PUEBLO SELLO | TELÉFONO: | CESAR | |
| 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 0000000 | |
| PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | I-INDEPENDIENTE | |
| ÚNICO | | Comercio al por mayor de computadoras, equipo per | |
| A, E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | NO | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4562309620 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 0000000760 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| | 1 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 200.000 | $ 200 | $ 200.200 |
| | | | | | | | | | $ 200.000 | $ 200 | $ 200.200 |

### 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 |
| | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 162.500 | $ 200 | $ 0 | $ 162.700 |
| | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 200 | $ 0 | $ 162.700 |

### 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 |
| A E.S. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0.500 | $ 0.500 | $ 100 | $ 0 | $ 0.600 |
| | | | | | | | | $ 0.500 | $ 100 | $ 0 | $ 0.600 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE COTIZANTE | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | IGE | IRT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | M.NECAL | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | BIC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | BIC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | BIC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | BASE COT | BIC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-11 COLPENSIONES | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | 2033-NUEVA EPS | 30 | $ 1.300.000 | $ 182.000 | $ 0 | $ 182.000 | 14-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 45777152 | $ 8.800 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.800 |
|---|---|

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 agosto 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 266**
**DE 2024.**

1. Diligenciamiento de formatos.
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños.
4. Ejecución de las experiencias pedagógicas.
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos.
6. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños

Cordialmente, Trinidad Gonzalez C

Trinidad Gonzalez Cano
C.C 49.777.152 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1301**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YESICA CAROLINA REMON COTES | | |
| **Nit** | 1,062,400,601-1 | **Teléfono** | (605) 3012805422 |
| **Dirección** | KRA 13 No.2F-44 CA TIENE CERCA DE MADERA | **Ciudad** | San Diego - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8c573556beb9d9e9e5d111bed808b8e153268fee2f1a81a6db771c470089db9a793b7a5d675f20c8e1bdbf9a7a4f4f96

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: YESICA CAROLINA REMON COTES

C.C.1062400601

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 291.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Yesica Remon

YESICA CAROLINA REMON COTES
C.C. No. 1062400601
Teléfono: 3012805422
Dirección: C11 10 #4 154 Barrio las flores

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en linea

# 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 1062406601 | | RONON COTES YESICA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 13 2f 44 | SAN DIEGO-CESAR | 3012805422 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 888511086 | 94714308185 | I | 2024/09/03 | 2024/09/03 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 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 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/09/03 01:37 PM

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 Agosto 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 271**
**DE 2024.**

1. Ejecución de las experiencias pedagógicas
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos

Cordialmente,

Yesica Remón C.

Yesica Carolina Remón Cotes
C.C 1062400601 De San Diego– Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.257.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1302**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NUBIA ESTHER GARCIA CARVAJAL | | |
| **Nit** | 49.780.286-3 | **Teléfono** | (605) 3164567527 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 4 A# 10 - 60 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067766861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** e1e91ab31b68b14d668accc77f2bfbd1301ca68b69e06f6d649c85d40aa6dcab5ea24cf4085faa96e2a32309573fee51d

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: NUBIA ESTHER GARCIA CARVAJAL

C.C.49780286

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 292.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Nubia Garcia

NUBIA ESTHER GARCIA CARVAJAL
C.C. No. 49780286
Teléfono: 3164567527
Dirección: Cra 4A No 10-60

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49780286 | | GARCIA CARVAJAL NUBIA ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 4 a n 10 - 60 | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 1000060442 | 9470821915 | I | 2024/09/19 | 2024/09/16 | 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 EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

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 49780386 | | GARCIA CARVAJAL NUBIA ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 4 a n 10 - 60 | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 10000001441 | 94708231915 | I | 2024/09/19 | 2024/09/16 | BANCO DE BOGOTA | 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 |
| 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: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC 49780386 | GARCIA NUBIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-13 | 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** |



2024/09/16 11:25 AM

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar, 31 de agosto 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 272 DE 2024.**

1. Elaboración de la planeación pedagógica.
2. Ejecución de las experiencias pedagógicas
3. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
4. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
5. Participación en jornada de reflexión Pedagógica
6. Diligenciamiento del desarrollo de la escala de Valoración Cualitativa del desarrollo Infantil de los niños y niñas

Cordialmente,

Nubia Esther García Carvajal
C.C 49780286 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-5
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1303**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NATALIA POCHES VEGA | | |
| **Nit** | 1.007.437.969-4 | **Teléfono** | (605) 3188339142 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 7 # 2 - 55 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 71f112c0d36499d7c07ed09e779132c515e0370e7132d516717f59b0ab0847479ed3ed951c78263fd4f16ab16d9fbe73

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: NATALIA POCHES VEGA

C.C.1007437969

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 293.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

NATALIA POCHES VEGA
C.C. No. 1007437969
Teléfono: 3188339142
Dirección: K 7 - N 2 - 55

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1007437069 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NATALIA POCHES VEGA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRA 7#2-58 | TELÉFONO: | 3166939 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Estudiante de tu primera semana |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 7935945458 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 919653289 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 200.800 | $ 200 | $ 200.200 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | **$ 200.800** | **$ 200** | **$ 200.200** |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPSIC1 | EPSIC1-DUSAVAW | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 153.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 153.500 | $ 200 | $ 0 | $ 153.700 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | | | | **$ 153.500** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 153.700** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.800 | $ 5.800 | $ 100 | $ 0 | $ 5.900 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | **$ 5.800** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 5.900** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO IBC SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | RESIDENTE EN COLOMBIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTES | SENA TOTAL APORTES | ICBF TOTAL APORTES | ESAP TOTAL APORTES | MINEDUC TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1007437069 | POCHES VEGA NATALIA | INDEPENDIENTE COTIZANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 200.000 | EPSIC1 DUSAVAW | 30 | $ 1.300.000 | $ 153.500 | $ 0 | $ 153.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 2.342 | $ 5.800 | | | | | | | | | | | |

| TOTAL | $ 377.800 |
|---|---|

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 DE AGOSTO DEL 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 273 DE 2024.**

1. Elaboración de la planeación pedagógica.
2. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
3. Ejecución de las experiencias pedagógicas
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños
5. Actualización de documentos de los niñas y niños
6. Elaboración del registro individual y análisis cualitativo de las niñas y niños.
7. Ambientación y adecuación de espacio pedagógico

Cordialmente,

NATALIA POCHES VEGA

Natalia poches vega
C.C 1007437969 De pueblo bello – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1304**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES | | |
| **Nit** | 1.007.252.117-0 | **Teléfono** | (605) 3008264176 |
| **Dirección** | KRA 11A No.1D-06 CA | **Ciudad** | San Diego - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 629b44e0cdl8a81c5f2bsad4ll5d18d43de013da51a5945881ea9a2534a12d7bc9b8b400f9e10f17fdaa32fe8dfc10b

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES

C.C.1007252117

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 294.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

María C. Sánchez F

MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES
C.C. No. 1007252117
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1007252117 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-18 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-05 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632440830 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8623813352 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCFC55 | 901540211 | EPS CAJACOPI | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 162.600 | $ 163.600 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 208.000 | $ 209.300 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 8.500 | $ 8.600 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 2.400 | $ 377.300 | $ 379.700 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 04/10/2024

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 agosto 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 274**
**DE 2024.**

1. Ejecución de las experiencias pedagógicas
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos

Cordialmente,

María C. Sánchez Fuentes.

María Carolina Sánchez Fuentes
C.C 1007252117 De San Diego – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1305**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANGELICA PAOLA ESTRADA RODELO | | |
| **Nit** | 1.192.905.027-1 | **Teléfono** | (605) 3023417998 - Ext. 000 |
| **Dirección** | DIAG 7D TRV 17A - 9 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067756861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 3d1b670052787cc9f8450682ea103b926079627707bb8ca2ea7e2d9fe795b14c5e32e38845609355b64b838533838db5

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: ANGELICA PAOLA ESTRADA RODELO

C.C.1192905027

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 295.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Angelica Estrada

ANGELICA PAOLA ESTRADA RODELO
C.C. No. 1192905027
Teléfono: 3023417498
Dirección: las flores.

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

PAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ANGELICA PAOLA ESTRADA RODELO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1192905027 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-18 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-06 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632442088 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8629883876 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 901543211 | EPS CAJACOPI | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 900 | $ 162.500 | $ 163.400 |
| 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 208.000 | $ 209.100 |
| 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 8.800 | $ 8.900 |
| | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 2.100 | $ 377.300 | $ 379.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/10/2024 |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 Agosto 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 275**
**DE 2024.**

1. Ejecución de las experiencias pedagógicas
2. Elaboración de la planeación pedagógica.
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños.
5. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos

Cordialmente,

Angelica Paola Estrada Rodelo
C.C 1192905027 De San Juan del César– Guajira

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1306**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA BELEN MARQUEZ GONZALEZ | | |
| **Nit** | 49.763.648-4 | **Telefono** | (605) 3188969073 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10 # 4 - 22 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 6f9502d7de7f68db65d979a77b15a9dc5f89cae4085572dc0c8af2c6dd5477aa5895d02eba6094976 1b7ba8fdf6baad

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MARIA BELEN MARQUEZ GONZALEZ

C.C.49763648

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR PEDAGOGICO de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 296.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Maria Belen Marquez

MARIA BELEN MARQUEZ GONZALEZ
C.C. No. 49763648
Teléfono: 3028509260
Dirección: Las flores

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1076356481 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA BELEN VARQUEZ GONZALEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | PUEBLO BELLO | TELÉFONO: | 9595555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I.INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipos per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | NO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 45E2298227 | | TIPO DE PLANILLA: | | | I.INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO | 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2024 | |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999992700 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2024/09/11 | | | | | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 037 | EPS037 NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 152.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 152.500 | $ 0 | $ 0 | $ 152.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 152.500 | $ 0 | $ 0 | $ 152.500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 14-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.500 | $ 6.500 | $ 0 | $ 0 | $ 6.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.500 | $ 0 | $ 0 | $ 6.500 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE | IDENTIFICACION | NOMBRES | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES: IBC | INGRESO | RETIRO | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN COD | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD COD | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP COD | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | PARAFISCALES COD | PARAFISCALES IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | UNIVERSI TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***
***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello- Cesar

31 AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el Centro de Desarrollo Infantil- CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 276**
**DE 2024.**

1. Elaboración de la planeación pedagógica
2. Ejecución de las experiencias pedagógicas
3. Actualización de documentos de los niñas y niños
4. Diseño e implementación de los espacios pedagógicos
5. Diligenciamiento de formatos
6. Seguimiento al desarrollo de las niñas y niños

Cordialmente, María Belen Marquez

María Belén Márquez González
C.C 49763648 De Valledupar – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 16 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828878
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1307**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NOHEMI TABARES FIAYO | | |
| **Nit** | 1.063.591.648-7 | **Teléfono** | (605) 3177306611 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 11 # 6 - 32 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 31d013f1d2f60868c0998444b8ca810a1569833bfce48e7198fe888539ff8458546e9e98ab75db00ecb2f6b40b08065d

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: NOHEMI TABARES FIAYO

C.C.1063591648

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 297.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Nohemi Tabares
NOHEMI TABARES FIAYO
C.C. No. 1063591648
Teléfono: 3177306611
Dirección: Calle 11 6-32

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:
DV:
RAZÓN SOCIAL:
MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
APORTANTE:
EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
PUESTO BELLO
DEPARTAMENTO:
CALLE 115L 32
TELÉFONO:
EMAIL:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
PRIVADA
ÚNICO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
INDEPENDIENTE
Exclusión de la persona natural
NO

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7930419921
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA: 7
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/09/18
TIPO DE PLANILLA: I
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN:
INDEPENDIENTES: 2024
R0230284

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALES: | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 208.000 | $ 1.100 | $ 209.100 |
| | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 1.100 | $ 209.100 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 162.500 | $ 900 | $ 0 | $ 163.400 |
| | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 900 | $ 0 | $ 163.400 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IMP VALOR | INCAPACIDAD IMP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SURAMERICANA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0.400 | $ 0.400 | $ 100 | $ 0 | $ 0.500 |
| | | | | | | | | | $ 0.400 | $ 100 | $ 0 | $ 0.500 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello, Agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello en el centrode desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 277 DE 2024.**

1. Recibimiento de los alimentos
2. Desinfección de los alimentos
3. Preparación del refrigerio reforzado
4. Preparación de almuerzo
5. Preparación del refrigerio de la tarde
6. Lavado de utensilios, superficies y equipos
7. Limpieza de las áreas del servicio de alimentación

Cordialmente, Nohemi Tabares

NOHEMI TABARES FIAYO
C.C 1063591648 De PUEBLO BELLO

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1317**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUCIA CAROLINA CARDONA VENEGAS | | |
| **Nit** | 1.007.437.985-1 | **Teléfono** | (605) 3183147603 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO DIVINO NIÑO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** aa1866c5e2564971fb101bfa151462f7ef4443fd0aa54aaee056c51eed302788e4c1b935df7e2dc3df83ce475db545a4

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LUCIA CAROLINA CARDONA VENEGAS

C.C.1007437986

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 304.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Lucia Cardona Venegas

LUCIA CAROLINA CARDONA VENEGAS
C.C. No. 1007437986
Teléfono: 3183147603
Dirección: Calle 10 # 4-156

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LUCIA CAROLINA CARDONA VANEGAS |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1007437986 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-18 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-19 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632270679 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8629907290 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPSIC1 | 824001398 | EPS-S DUSAKAWI | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $0 | $ 162.500 | $ 162.500 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $0 | $ 208.000 | $ 206.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $0 | $ 6.800 | $ 6.800 |
| | | | | Total a pagar | $0 | $0 | $0 | $ 377.300 | $ 377.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/10/2024 |

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello, Agosto del 2024

Señores

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de pueblo bello César, en el centro de desarrollo infantil-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 284 DE 2024.**

1. Limpieza y desinfección de áreas comunes
2. desinfección de materiales pedagógicos
3. lavados de sillas y mesas del comedor
4. manipulación de insumos para el aseo
5. manejos de residuos sólidos
6. limpieza de salones y comedor
7. mantenimiento de abanicos
8. limpieza y desinfección de bodega de almacenamiento

Cordialmente,

Lucia Carolina Cardona Vanegas.

LUCIA CAROLINA CARDONA VANEGAS
C.C 1007437986 De PUEBLO BELLO

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1316**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MADELEINE BOTELLO QUINTANA | | |
| **Nit** | 1.049.319.985-7 | **Teléfono** | (605) 3185878122 - Ext. 000 |
| **Dirección** | VILLA MARINA 1 SECTOR 1 MZ B 50 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785801 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 70bca7991a97f24350ade56b1ad6659483246f7aaa4603def15eea443324a3c8f7d6c983a01c110dd9f7a7682e3f2844

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MADELEINE BOTELLO QUINTANA

C.C.1049319986

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 303.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Madeleine Botello Quintana
MADELEINE BOTELLO QUINTANA
C.C. No. 1049319986
Teléfono: 3185878122
Dirección: villa marino #2

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MADELEIME BOTELLO QUINTANA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1049319986 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-18 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-19 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632215716 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8629886548 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPSIC1 | 824001398 | EPS-S DUSAKAWI | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $0 | $ 162.500 | $ 162.500 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $0 | $ 208.000 | $ 208.000 |
| 14-20 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $0 | $ 6.800 | $ 6.800 |
| | | | | Total a pagar | $0 | $0 | $0 | $ 377.300 | $ 377.300 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/10/2024

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello, Agosto del 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01al 31 de agosto del 2024, en el municipio de pueblo bello César, en el centro de desarrollo infantil-CDI

**REF: NFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 283 DE 2024.**

1. Limpieza y desinfección de áreas comunes
2. desinfección de materiales pedagógicos
3. lavados de sillas y mesas del comedor
4. manipulación de insumos para el aseo
5. manejos de residuos sólidos
6. limpieza de salones y comedor
7. mantenimiento de abanicos

Cordialmente,

Madeline Botello Quintana

MADELINE BOTELLO QUINTANA
C.C 1049319986 De TIQUISIO

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5628978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1312**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU | | |
| **Nit** | 1.063.593.994-1 | **Teléfono** | (605) 3188257585 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO LOMITA BLANCA | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 78b87d0fbb911fa84b64f9070312 3b6c90a2c27fe7d9f56bf4a9deb8048085c9be9359778dc2a23e9005248 8b6d0bedd

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU

C.C.1063593994

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 302.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Neibys Johana Ospino P.
NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU
C.C. No. 1063593994
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | 1003553994 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | 0 LPRADO | TELEFONO: | 3555669 |
| TIPO APORTANTE: | 65-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de computadores, equipos per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 45623486302 | TIPO DE PLANILLA: | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 5960316362 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 0 | $ 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 |
| EPS041 | NUEVA EPS CN | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182.000 | $ 0 | $ 0 | $ 182.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 182.000 | $ 0 | $ 0 | $ 182.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ORP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.800 | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTERIOR(S/N) | EXTRANJERO RESIDENTE | IBC | IGE | IRT | TDE | TAE | TAP | COR | VSP | VIP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | ERP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | ERM COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTE VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | ERM COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | ERM COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ERM COT | IBC | ADMIN | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | |
| 1 | CC 1003553994 | NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU | 65-INDEPENDIENTE CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 16 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS041-NUEVA EPS CM | 16 | $ 1.300.000 | $ 182.000 | $ 0 | $ 182.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 16 | $ 1.300.000 | $ 5.800 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello-Cesar,Agosto De 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 282**
**DE 2024.**

1. Limpieza y desinfección de utensilios, superficies y equipos
2. Recibimiento de los alimentos
3. Desinfección de los alimentos
4. Preparación del refrigerio reforzado
5. Preparación de almuerzo
6. Preparación del refrigerio de la tarde
7. Limpieza de las áreas del servicio de alimentación

Cordialmente, Neibys Johana Ospino Pavajeau

NEIBYS JOHANA OSPINO PAVAJEAU
C.C 1063593994 DE PUEBLO BELLO – CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1308**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | CRUZ MARIA SUESCUN ORTIZ | | |
| **Nit** | 49.736.205-4 | **Teléfono** | (605) 3156420723 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO EL PRADO | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** a9c772dd277280b0e0f97a407b8f4ddc91dcac5fb555b5d989d718b39a7c55111094dc865a3c42509109ddf3664bb46d1

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: CRUZ MARIA SUESCUN ORTIZ

C.C.49786205

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 298.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Cruz M Suescun
CRUZ MARIA SUESCUN ORTIZ
C.C. No. 49786205
Teléfono: 3156420773
Dirección: B. el Prado
calle 11. 1. 320

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 41746305 |
| DV O RAZÓN SOCIAL: | | | CRUZ MARIA CUESTAS ORTIZ |
| MUNICIPIO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CALLE 11 #34-120 | TELÉFONO: | 3154456 |
| APORTANTE: | BI-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Educación de la primera infancia |
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| OBSERVACIONES: | NO | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7936454766 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA: | | | 15 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 912013697 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| VALES: | 230501 PROTECCION | 1 | $ 299.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.300 | $ 0 | $ 301.000 | $ 2.300 | $ 303.300 |
| | | | | | | | | | | $ 301.000 | $ 2.300 | $ 303.300 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | 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 |
| VALES: | EPS SOS COLOMBIA | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182.500 | $ 0 | $ 1.500 | $ 0 | $ 182.500 | $ 1.500 | $ 0 | $ 184.000 |
| | | | | | | | | | | | | | $ 182.500 | $ 1.500 | $ 0 | $ 184.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | 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 |
| LABS: | 14-ZS POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.000 | $ 1.000 | $ 100 | $ 0 | $ 1.100 |
| | | | | | | | | | $ 1.000 | $ 100 | $ 0 | $ 1.100 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello, Agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello en el centrode desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 278 DE 2024.**

1. Recibimiento de los alimentos
2. Desinfección de los alimentos
3. Preparación del refrigerio reforzado
4. Preparación de almuerzo
5. Preparación del refrigerio de la tarde
6. Lavado de utensilios, superficies y equipos
7. Limpieza de las áreas del servicio de alimentación

Cordialmente,

Cruz Suescun

CRUZ MARIA SUESCUN ORTIZ
C.C 49786205 De VALLEDUPAR

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5628978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1311**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUZ ELENA DUARTE LOZANO | | |
| **Nit** | 49.785.458-6 | **Teléfono** | (605) 3155529934 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO LOMITA BLANCA | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067765861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: b9ebd1517e0c728e7fb736d7d3f04d4c1352bb594cf6fa5a9fe2c70304914b29c0707a64e4950142bb59cbdcfb6f2d9d

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.648.145-6

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LUZ ELENA DUARTE LOZANO

C.C.49785458

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 301.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Luz Elena Duarte L
LUZ ELENA DUARTE LOZANO
C.C. No. 49785458
Teléfono: 3155529939
Dirección: Cll 8 - # 1-41 Barrio Loma blanca

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LUZ ELENA DUARTE LOZANO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-49785458 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-13 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-16 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632461172 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8629907464 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $ 400 | $ 162.500 | $ 162.900 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $ 500 | $ 208.000 | $ 208.500 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $1.300.000 | $0 | $0 | $ 100 | $ 6.800 | $ 6.900 |
| | | | | Total a pagar | $0 | $0 | $ 1.000 | $ 377.300 | $ 378.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 15/10/2024 |

PAGADO

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

***Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social***

***NIT 900.267.143-6***

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello-Cesar,Agosto De 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello- cesar en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 281**
**DE 2024.**

1. Limpieza y desinfección de utensilios, superficies y equipos
2. Recibimiento de los alimentos
3. Desinfección de los alimentos
4. Preparación del refrigerio reforzado
5. Preparación de almuerzo
6. Preparación del refrigerio de la tarde
7. Limpieza de las áreas del servicio de alimentación

Cordialmente, Luz Elena Duarte Lozano

LUZ ELENA DUARTE LOZANO
C.C 49785458 DE VALLEDUPAR– CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1309**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YARLEDIS MENESES ROJAS | | |
| **Nit** | 1.063.591.426-9 | **Teléfono** | (605) 3122918444 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 8 # 3 - 41 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | - |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativos del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 8813864c810006700 53cba1938255a4c1eec1c9dc2edb5bf6cf7f9c8ee9d364a6768a9bac6187c2e688e4ad6941e2f00

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: YARLEDIS MENESS ROJAS

C.C.1063591426

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 299.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Yarledis Meneses Rojas

YARLEDIS MENESS ROJAS
C.C. No. 1063591426
Teléfono: 312 297 84 44
Dirección: Calle 8 #347 el carmen

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1083591428 |
| DV: | | | |
| RAZÓN SOCIAL: | | PRIMER APELLIDO | MONTERO |
| NOMBRE: | | SEGUNDO APELLIDO | ROJAS |
| SUCURSAL: | | | CESAR |
| CÓDIGO: | PUEBLO BELLO | DEPARTAMENTO: | 20 |
| APORTANTE: | CALLE #34-41 | TELÉFONO: | 3122819 |
| EMPRESA: | BAJO INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2624 |
| | INICIO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 70364180044 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTE |
| PERIODO LIQUIDACIÓN APORTES | MES | agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 12 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/09/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | REMISSION |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | COLPENSIONES | | 1 | $ 336.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.600 | $ 0 | $ 336.800 | $ 1.600 | $ 336.800 |
| | | | | | | | | | | | $ 336.800 | $ 1.600 | $ 336.800 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DCTCOS- CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 1.600 | $ 0 | $ 192.000 | $ 1.600 | $ 0 | $ 193.600 |
| | | | | | | | | | | | | | | $ 192.000 | $ 1.600 | $ 0 | $ 193.600 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ALFA PROTECCIÓN COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.900 | $ 6.900 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |
| | | | | | | | | | | $ 6.900 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |

### DATOS DEL COTIZANTE

| | NÚMERO | TIPO DOCUMENTO COTIZANTE | NÚMERO DOCUMENTO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | EXTRANJERO EN COLOMBIA | PENSIONADO | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | ALTO RIESGO PENSIÓN | ACTIVIDAD ECONÓMICA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| ADMIN | EXCEPCIÓN | IBC | DÍAS COTIZADOS | PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA | PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD | PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | PENSIÓN INDEMNIZACIÓN TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN TOTAL APORTE | ADMIN | EXCEPCIÓN | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ADMIN | EXCEPCIÓN | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | CCF | PARAFISCALES IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINEDUC TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | | $ 1.300.000 | 30 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.800 | DCTCOS-CAJACOPI EPS S.A.S | | $ 1.300.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 192.000 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | $ 1.300.000 | 3342 | $ 6.900 | | $ 0 | | | | | | |

| TOTAL | $ 380.800 |
|---|---|

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo Bello, Agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024, en el municipio de Pueblo Bello en el centrode desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 279 DE 2024.**

1. Recibimiento de los alimentos
2. Desinfección de los alimentos
3. Preparación del refrigerio reforzado
4. Preparación de almuerzo
5. Preparación del refrigerio de la tarde
6. Lavado de utensilios, superficies y equipos
7. Limpieza de las áreas del servicio de alimentación

Cordialmente, Yarledis Meneses Rojas

YARLEDIS MENESES ROJAS
C.C 1063591426 De PUEBLO BELLO

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1313**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DIEGO ARMANDO RAMIREZ HERNANDEZ | | |
| **Nit** | 77.095.198-7 | **Teléfono** | (605) 3107396182 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 9 # 22- 57 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 44fb9a32ca80641f157b595a1fd07fd644a32bb84abab77bbd1826568fd55a84685e7170dfcfeedcbf46bcf03aaaba6d2

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: DIEGO ARMANDO RAMIREZ HERNANDEZ

C.C.77095198

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 300.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Diego Ramirez

DIEGO ARMANDO RAMIREZ HERNANDEZ
C.C. No. 77095198
Teléfono:
Dirección:

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 7/09/1988 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | DIEGO ARMANDO TAMAYO HERNANDEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO | CESAR |
| DIRECCIÓN | MANEJE CASA 97 ALTOS DOMFASSAR | TELEFONO | 3001020 |
| TIPO APORTANTE | 39-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | UNIDERMONTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades especializadas y de diseños de moda |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | 4569593674 | TIPO DE PLANILLA | | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION (DIAS) | MES | (Año AÑO) 2024 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES | (Año AÑO) | | 2024 |
| DIAS DE MORA | | 21 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2024/09/13 | NÚMERO AUTORIZACION | | | | 990021875 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23-01 | 23-01-PROTECCION | 1 | $ 356.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.200 | $ 0 | $ 356.800 | $ 2.200 | $ 359.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 356.800 | $ 2.200 | $ 359.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTE | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR AJUSTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS030 | EPS030-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 132.000 | $ 0 | $ 2.800 | $ 0 | $ 132.000 | $ 2.800 | $ 0 | $ 134.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 132.000 | $ 2.800 | $ 0 | $ 134.800 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS PERIODOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | | $ 0 | | $ 0 | $ 3.600 | $ 3.600 | $ 200 | $ 0 | $ 3.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 3.600 | $ 200 | $ 0 | $ 3.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

PUEBLO BELLO, Cesar AGOSTO de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo Mes de Agosto 2024, en el municipio de Pueblo Bello- Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO CONTRATO No.280 DE 2024.**

1. Recibir y almacenar los alimentos de la semana
2. Rotulación de alimentos
3. Desinfección de espacios área de la cocina
4. Preparación de alimentos
5. Servir los alimentos
6. Control de temperaturas de las neveras

Cordialmente,

Diego Ramirez H.

DIEGO ARMANDO RAMIREZ HERNANDEZ
C.C: 77.095.198 DE Valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Kevin Herrera Lozano

**KEVIN GEOVANNY HERRERA LOZANO**
C.C.1.065.651.672
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-8
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel. (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1314**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | CARMEN MESTRE MESTRE | | |
| **Nit** | 49.743.758-0 | **Teléfono** | (605) 3172765568 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CLL DIVINO NIÑO 9 34 | **Ciudad** | Pueblo Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 2d07c4eb9109c53a5db7315daf6df13a9fdca69ae74711eba58a83f6a4b039760e385.3f545ed0595b132936c62561636

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: CARMEN MESTRE MESTRE

C.C.49743758

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 305.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Carmen Mestre

CARMEN MESTRE MESTRE
C.C. No. 49743758
Teléfono: 3163729925
Dirección: MZ 1 Casa 28 Villa Morrino.

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que CARMEN ELISA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 49743758, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARMEN ELISA MESTRE MESTRE con documento CC 49743758, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7942397369 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | AGOSTO/2024 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2024 |
| Fecha Pago | 2024/09/18 | Número de Autorización | 922317903 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS041- NUEVA EPS CM |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*
*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo bello, Agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo bello en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 188 DE 2024.**

1. Desinfección de baños
2. Aseo general en el cdi
3. Limpieza de sillas y mesas
4. Aseo del parque y salones
5. Limpieza de salones y material didáctico
6. Participación en cualificación al talento humano

Cordialmente,

Carmen Mestre Mestre.

CARMEN ELISA MESTRE MESTRE
C.C 49743758 De Valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1315**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LINA MARCELA JIMENEZ FLOREZ | | |
| **Nit** | 1.101.321.208-1 | **Teléfono** | (605) 3144220929 |
| **Dirección** | CALLE 59 No.6D-09 | **Ciudad** | Soledad - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-31 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 290775b64b741da1f68b3fb024d82afd4e6864d1673b47c309ebaa25b05bfa05d77e21f2cb12d8eda1a73e6b1f48ac1b

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

PUEBLO BELLO, CESAR, AGOSTO 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LINA JIMENEZ FLOREZ

C.C.1101321208

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2211631) por concepto de: pago de honorarios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de AGOSTO del 2024 con número de contrato 306.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

LINA JIMENEZ FLOREZ
C.C. No. 1101321208
Teléfono: 3102748781
Dirección: Calle 8#4-2

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1101321208 | | JIMENEZ FLOREZ LINA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 21 calle 34- 43 | VALLEDUPAR-CESAR | 3402724 | Nu |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 91122461O | 9471473966 | I | 2024/09/04 | 2024/09/13 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $379,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,400 | $0 | $209,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $1,400 | $0 | $209,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,100 | $0 | $163,600 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $162,500 | $1,100 | $0 | $163,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $2,600 | $0 | $379,900 |



2024/09/13 01:36 PM

# *FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL*

*Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social*

*NIT 900.267.143-6*

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Pueblo bello, Agosto de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Pueblo bello en el centro de desarrollo infantil- CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO DE 2024, CONTRATO No. 189 DE 2024.**

1. Desinfección de baños
2. Aseo general en el cdi
3. Limpieza de sillas y mesas
4. Aseo del parque y salones
5. Limpieza de salones y material didáctico
6. Participación en las cualificaciones al talento humano

Cordialmente,

LINA MARCELA JIMENEZ FLOREZ
C.C 1101321208 De Simacota

Visto bueno Coordinador Modalidad institucional

Kevin Herrera.

**KEVIN HERRERA LOZANO**
CC. 1065651672 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE BOSCONIA | | | Versión 1 | AGOSTO 2024 |
| Regional | CESAR | Centro Zonal VALLEDUPAR 1 | | | Página 1 de 1 |
| Número de | 2000-110-2024 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | | Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA | |
| | | Cantidad de Personal Contratado: 22 | | | |
| Laboral | prestación de servicios | Intermediación laboral | Mes: Agosto | Fecha de presentación de la planilla: 31/08/2024 | |

| DATOS GENERALES TALENTO HUMANO | | | | PAGOS | | | DEDUCCIONES (solo aplica para laborales) | | | NETO RECIBIDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | NO. DE CEDULA | CARGO | TIPO DE VINCULACION LABORAL DIRECTO FORMALIZACION DE SERVICIOS O INTERMEDIACION | | PRESTACIONES | SUBSIDIO DE TRANSPORTE | SALUD | PENSION | NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS | | |
| JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS | 1064836847 | COORDINADORA | OPS | $ 3.571.000 | | | | | 29720066961 | $ 3.571.000 | |
| MARELVIS GONZALEZ GUERRA | 49741791 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 52464328084 | $ 2.211.631 | |
| MARIA JOSÉ LOPEZ TORREGROZA | 1065841218 | PROFESIONAL PSICOSOCIAL | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 52300015981 | $ 2.519.800 | |
| MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA | 36624177 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183337864 | $ 2.519.800 | |
| ANA MILENA CAMAÑO ARIAS | 36623608 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 95193130543 | $ 2.519.800 | |
| MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA | 36623436 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183337542 | $ 2.519.800 | |
| DAISY PACHECO ESCORCIA | 36622392 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183337856 | $ 2.519.800 | |
| RAQUEL GARCIA CANTILLO | 45759547 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.252.225 | | | | | 183338094 | $ 2.252.225 | |
| BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO | 36621430 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183337732 | $ 2.519.800 | |
| ROSIRIS PAYARES TORRES | 36623927 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183338128 | $ 2.519.800 | |
| AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO | 36621519 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.252.225 | | | | | 183337617 | $ 2.252.225 | |
| ALIX ELENA CORDOBA MISSATH | 36622058 | AGENTE EDUCATIVO | OPS | $ 2.519.800 | | | | | 183337625 | $ 2.519.800 | |
| FLOR MARIANA HORTA VILLA | 36624658 | AUXILIAR PEDAGÓGICO | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 183337716 | $ 2.211.631 | |
| DINA LUZ QUIROZ ROPAIN | 36623533 | AUXILIAR PEDAGÓGICO | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 183337872 | $ 2.211.631 | |
| NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ | 57434117 | AUXILIAR PEDAGÓGICO | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 183337708 | $ 2.211.631 | |
| CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ | 49764503 | AUXILIAR PEDAGÓGICO | OPS | $ 1.769.305 | | | | | 03046104270 | $ 2.211.631 | |
| SANDRA MILENA VARGAS VERGARA | 1003202541 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95164909752 | $ 2.211.631 | |
| DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS | 1004306945 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95164623069 | $ 2.211.631 | |
| ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ | 49757380 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 03207229091 | $ 2.211.631 | |
| MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ | 1003116030 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 95164909761 | $ 2.211.631 | |
| IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA | 36623043 | SERVICIOS GENERALES | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 13205690853 | $ 2.211.631 | |
| SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA | 1063958508 | SERVICIOS GENERALES | OPS | $ 2.211.631 | | | | | 183524842 | $ 2.211.631 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | $ 52.561.791 | |

Observaciones:

| Nombres y apellidos del representante legal | Firma y No de Cedula |
|---|---|
| MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO | |




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1194**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS | | |
| **Nit** | 1.064.836.847-3 | **Teléfono** | (605) 3215242917 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10 No.11-09 | **Ciudad** | Rio De Oro - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M | 1.00 | 3,571,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,571,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,571,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,571,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b6f706e24b3f3ca511788d279b344404f8a31df560ab4c5750b7f9894f9406b38b763ab125595c3415b2b86e12158d3e

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 DE RIO DE ORO

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **COORDINADORA PEDAGÓGICA** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 324.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros No.29720066961 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,



JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C 1064836847 DE RIO DE ORO
Teléfono: 3215242917
Dirección: Calle 25 No.18B – 26 Barrio Enrique Aron
Correo electrónico: jeidy843@hotmail.com

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

SOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 8631875524
## REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8631875524
## Fecha Pago Planilla: 2024-08-06

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | JEIDY YOHANA SANCHEZ RAMOS | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 1064836847 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CLL 4 A 33 41 | DEPARTAMENTO | CESAR | MUNICIPIO | AGUACHICA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8299 | CORREO ELECTRÓNICO | JEIDY843@HOTMAIL.COM | TELÉFONO | 5619099 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Independiente |

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

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2024 | Mes: 07 | Año: 2024 | Mes: 07 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 8631875524 |

## IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC-1064836847 | 59 | No | No | No | 20 | 11 | 1131201 | Salario | SANCHEZ RAMOS JEYDY YOHANA | $1.300.000 |

## NOVEDADES

| entificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - 1064836847 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| entificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - 1064836847 | PORVENIR | 30 | $1.300.000 | 0.1600000 | $208.000 | $0 | $0 | $208.000 | $0 | $0 | $0 |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD / SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

| tificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1064836847 | SANITAS | 30 | $1.300.000 | 0.1250000 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.300.000 | 8299 | 0.0104400 | $13.600 |

## APORTES PARAFISCALES

| tificación | CCF | Dias Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .064836847 | SIN CCF | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

## TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07

### TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

| NISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RVENIR | 1 | $208.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $208.000 |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| NISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITAS | 1 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $162.500 | 0 | $0 | $0 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | $0 | $162.500 | $0 | $0 | $162.500 |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

| NISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACION | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITIVA | 1 | $13.600 | 0 | $0 | $0 | $13.600 | 0 | $0 | $13.600 | 0 | $0 | $0 | $13.600 |

TOTAL APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL A PAGAR

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

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil CDI Temprano –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO-. Contrato N° 324.

1. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
2. Revisión de planillas
3. Elaboración de Informe Técnico
4. Acompañamiento a las jornadas de planeación
5. Supervisión de ración diaria

Cordialmente,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
Coordinadora Pedagógica
Cel: 3215242917
Email: jeidy843@hotmail.com




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1195**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARELVIS GONZALEZ GUERRA | | |
| **Nit** | 49,741,791-5 | **Teléfono** | 3178377296 |
| **Dirección** | CALLE 6B No. 19A2 - 35 BARRIO LOS MUSICOS | **Ciudad** | Tamalameque - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** d20ac23a709e01eca0b5340e7ac27af65d6835d95ed3918690627e096e2ed1e566a3f2021faaa5ac51e8b71667c76842

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.041.145-8

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARELVIS GONZALEZ GUERRA
C.C. 49741791 DE ARJONA –BOLIVAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato N° 325.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 52464328084 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

MARELVIS GONZALEZ GUERRA
C.C 49741791 DE ARJONA - BOLIVAR
Teléfono: 3178377296
Dirección: CALLE 23 # 16-33 BARRIO ALTO PRADO
Correo electrónico: marelvisgonzalezg@gmail.com

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

SOi

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49741791 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARELVIS GONZALEZ GUERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CLL 6B 19A2 35 | TELÉFONO: | 5744444 |
| 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: | **4561649441** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999607083 | |

| 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 | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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** |

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil CDI Temprano –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO-. Contrato N°325.

1. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
2. Elaboración de planillas RAM
3. Cargue de RAM en cuéntame
4. Organización de documentos de usuarios en archivos físico y digital.
5. Digitación de póliza
6. Elaboración de nómina y cierre de mes

Cordialmente,

MARELVIS GONZALEZ GUERRA
Auxiliar Administrativo
Cel. 3178377296
Email: marelvisgonzalez@gmail.com

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1196**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA JOSÉ LOPEZ TORREGROZA | | |
| **Nit** | 1.065.841.210-6 | **Teléfono** | (605) 3007611812 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 25 # 18B-26 ENRIQUE AARÓN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS**: eedf7c4c439c67da4b056bb07213aa15223475837cfaa4414779be2c418f51484a51d5b1aa9f0837fa403fdc25d39a5e

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARIA JOSÉ LOPEZ TORREGROZA
C.C. 1065841210 DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **APOYO PSICOSOCIAL** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 326.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 52300015981 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

María José Lopez Torregroza

MARIA JOSÉ LOPEZ TORREGROZA
C.C. 1065841210 DE VALLEDUPAR
Teléfono: 3007611812
Dirección: CALLE 25 # 18B-26 ENRIQUE ARÓN
Correo electrónico: MAJOLOPEZ0329@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

SOPAGOS s.a.

# CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

ertifica que MARIA JOSE LOPEZ TORREGROZA CC 1065841210 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social empleado MARIA JOSE LOPEZ TORREGROZA, identificado con CC 1065841210 en la planilla número 8631877974 Sucursal 0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo pensión | 2024-07 | Número planilla | 8631877974 | Entidad bancaria | BANCO DE OCCIDENTE |
| Periodo Salud | 2024-07 | Referencia de pago | 8620358382 | | |
| Tipo de planilla | I | Fecha de pago | 2024-08-06 | | |

| Cotizante | Sub. Tipo | Colombiano en el exterior | Extranjero no oblig cot pensión | Actividad Económica | Departamento | Municipio | Administradora | | | Días | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Tipo | Código | Nombre | | | | |
| 59 | 0 | | | 1749001 | CESAR | BOSCONIA | AFP | 230301 | PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | 0,1600000 | $ 208.000 |
| | | | | | | | FSP | FSP001 | Fondo Solidaridad Pensional | 30 | $ 1.300.000 | 0,000 | $ 0 |
| | | | | | | | FSS | FSP001 | Fondo Subsistencia | 30 | $ 1.300.000 | 0,000 | $ 0 |
| | | | | | | | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $ 1.300.000 | 0,1250000 | $ 162.500 |
| | | | | | | | ARL | 14-23 | POSITIVA | 30 | $ 1.300.000 | 0,0052200 | $ 6.800 |
| | | | | | | | CCF | SINCCF | SIN CCF | 0 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |
| | | | | | | | SENA | SENA | SENA | 0 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |
| | | | | | | | ICBF | ICBF | ICBF | 0 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |
| | | | | | | | ESAP | ESAP | ESAP | 0 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |
| | | | | | | | Ministerio | Ministerio | Ministerio | 0 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| G | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Inicio Sln | Fecha Fin Sln | IGE | Fecha Inicio Ige | Fecha Fin Ige | LMA | Fecha Inicio Lma | Fecha Fin Lma | VAC | Fecha Inicio Vac | Fecha Fin Vac | AVP | VCT | Fecha Inicio Vct | Fecha Fin Vct | IRP | Fecha Inicio Irp | Fecha Fin Irp | | | | |
| | | X | 31/07/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | |

6

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil CDI Temprano –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO-. Contrato N° 326

1. Cualificación del Talento Humano en construcción del pacto de convivencia
2. Visitas domiciliarias para casos priorizados
3. Revisión de carpetas para identificar lista de chequeo de documentos
4. Escuela de padres (Construcción del pacto de convivencia)
5. Atención y seguimiento a remisiones internas

Cordialmente,

María José lopez T

MARIA JOSÉ LOPEZ TORREGROZA
C.C. 1065841210 DE VALLEDUPAR
Teléfono: 3007611812
Correo electrónico: MAJOLOPEZ0329@GMAIL.COM

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1197**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA | | |
| **Nit** | 36.824.177-4 | **Teléfono** | (605) 3114010312 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 21 # 21-54 EL CARMEN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** f73a066fa789b803dd9d923344c02a060a6b7c70b0b05cb7ced199b3b72aaedd0d0d8160e996e4d4f855797217032da8

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA
C.C. 36624177 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 327.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337864 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA
C.C. 36624177 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3114010312
Dirección: CALLE 21 # 21-54 EL CARMEN
Correo electrónico: MARIAFLOREZMEJIA2012@HOTMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36624177 | | FLOREZ MEJIA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 21 21-54 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 70737358 | 94707272W8 | I | 2024/08/21 | 2024/07/31 | BANCO AV VILLAS | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 11:51 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N°327.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA
Agente Educativo
Cel: 3114010312
Email: MARIAFLOREZMEJIA2012@HOTMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1198**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA MILENA CAMAÑO ARIAS | | |
| **Nit** | 36.623.608-2 | **Teléfono** | (605) 3022705450 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 24 # 13-17 VILLA ARONIA | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 76810f9e4f8c843fc91e83f491eab78480d66095012b582670d8325f5e73f27589f7661438b23b2a7636314d8949ff83

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ANA MILENA CAMAÑO ARIAS
C.C. 36623608 DE VALLEDUPAR –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 328.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95193130543 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Ana Milena Camaño A.

ANA MILENA CAMAÑO ARIAS
C.C. 36623608 DE VALLEDUPAR –CESAR
Teléfono: 3022705450
Dirección: CALLE 24 # 13-17 VILLA ARONIA
Correo electrónico: CARMANOARIASA@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36623608 | | CAMAÑO ARIAS ANA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 24P13-27 VILLARON | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 3022705450 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470146480 | 9470146480 | I | 2024/08/05 | 2024/07/30 | 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 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/30 08:24 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N° 328.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

ANA MILENA CAMAÑO ARIAS
Agente Educativo
Cel: 3022705450
Email: CARMANOARIASA@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1216**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA | | |
| **Nit** | 36.623.436-2 | **Teléfono** | (605) 3205074861 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 21 # 30-45 BARRIO 18 DE FEBRERO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067766861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 5239620e383d548103d7540ea86400860e87880c1854bf40429817f656ce79cabdb9500852a5515cb57ccf9d002d65e2

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA
C.C. 36623436 DE BOSCONIA -CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 329.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337542 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Yaldreth Ávila

MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA
C.C. 36623436 DE BOSCONIA -CESAR
Teléfono: 3205074861
Dirección: CARRERA 21 # 30-45 BARRIO 18 DE FEBRERO
Correo electrónico: MILDRETHESTHERAVILA@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36623436 | | AVILA FIGUEROA MILDRETH ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 21 n 30-45 | ROSCONIA-CESAR | 3205074861 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 33537672 | 9470393257 | I | 2024/08/12 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/29 09:39 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N° 329.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

Mildreth Avila

MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA
Agente Educativo
Cel: 3205074861
Email: MILDRETHESTHERAVILA@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1200**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DAISY PACHECO ESCORCIA | | |
| **Nit** | 36.822.392-2 | **Teléfono** | (605) 3128152369 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 32 # 16A-23 VILLA CONSUELO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 76fd7b923cba8882ea0f455a1c5a0a00387a38c9b5eff442ea31cdaa206fc222fb7dd4ebc41eb85fad5ca1e56b3263bf

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

DAISY PACHECO ESCORCIA
C.C. 36.622.392 DE EL COPEY –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 330.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337856 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Daisy Pacheco Escorcia

DAISY PACHECO ESCORCIA
C.C. 36.622.392 DE EL COPEY –CESAR
Teléfono: 3128152369
Dirección: CALLE 32 # 16A-23 VILLA CONSUELO
Correo electrónico: PACHECHOESCORCIA@HOTMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36622392 | | PACHECO ESCORCIA DAISY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 31#161-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3128152269 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 70825571 | 9470825571 | I | 2024/08/23 | 2024/08/01 | BANCO AV VILLAS | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/01 08:30 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N°330.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

DAISY PACHECO ESCORCIA
Agente Educativo
Cel: 3128152369
Email: PACHECHOESCORCIA@HOTMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267,143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1201**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | RAQUEL GARCIA CANTILLO | | |
| **Nit** | 45.759.547-9 | **Teléfono** | (605) 0000000 - Ext, 3113509473 |
| **Dirección** | CALLE 30 # 20A -19 BARRIO 18 DE FEBRERO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** f161ca2c286e026386e6c0391fb9018946dd9b78fff9ffe65d97587bf38613bcf0e1fc0a7dde32e6771fc663984c3233

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

RAQUEL GARCIA CANTILLO
C.C. 45.759.547 DE CARTAGENA - BOLIVAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 331.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338094 BANCO DE BOGOTA.

ATENTAMENTE,

Raquel Garcia C.

RAQUEL GARCIA CANTILLO
C.C. 45.759.547 DE CARTAGENA - BOLIVAR
Teléfono: 3113509473
Dirección: CALLE 30 # 20A -19 BARRIO 18 DE FEBRERO
Correo electrónico: RAQUELGARCIACANTILLO67@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 45759547 | | GARCIA CANTILLO RAQUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 20 20-18 | BOSCONIA-CESAR | 3113509473 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 55090375 | 9470481510 | I | 2024/08/13 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 04:24 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N° 331.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

Raquel Garcia C.

RAQUEL GARCIA CANTILLO
Agente Educativo
Cel: 3113509473
Email: RAQUELGARCIACANTILLO67@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1202**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO | | |
| **Nit** | 36.521.430-1 | **Teléfono** | (605) 3148354656 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 31# 23-39 18 DE FEBRERO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 19764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: e7ffac624b43d450c1033e1446f727d5879721e80432f694d11a12c29fd7c18dfb970f9670f63bf40bf9feac10eee0d4

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO
C.C. 36621430 DE ALGARROBO - MAGDALENA

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato N° 332.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337732 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Beatriz Lara C.

BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO
C.C. 36621430 DE ALGARROBO - MAGDALENA
Teléfono: 3148954656
Dirección: CALLE 31# 23-39 18 DE FEBRERO
Correo electrónico: LARAB3347@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36621403 | | LARA CANTILLO BEATRIZ HELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 31 # 23 39 | BOSCONIA-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470337886 | 9470337886 | I | 2024/08/09 | 2024/07/31 | 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 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 10:26 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N°332.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

Beatriz Lara S

BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO
Agente Educativo
Cel: 3148954656
Email: LARAB3347@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1203**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ROSIRIS PAYARES TORRES | | |
| **Nit** | 36.623.927-7 | **Teléfono** | (605) 3023661466 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 18 # 33-27 BARRIO 20 DE MAYO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** db3fd54dfb8e13cb50a91ab5da1cd786ec4e751158b6c805087a2d06c5739eb07821607547e174467d619afdfeb9e8c6

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. #30.048.145-8

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ROSIRIS PAYARES TORRES
C.C. 36623927 DE EL COPEY -CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 333.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338128 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

ROSIRIS PAYARES TORRES
C.C. 36623927 DE EL COPEY -CESAR
Teléfono: 3023661466
Dirección: CARRERA 18 # 33-27 BARRIO 20 DE MAYO
Correo electrónico: ROSIRISPAYARES279@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36623927 | | PAYARES TORRES ROSIRIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 25 #18B26 | BOSCONIA-CESAR | 3023661466 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 33529886 | 9470277788 | I | 2024/09/06 | 2024/08/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/01 02:48 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N° 333.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

ROSIRIS PAYARES TORRES
Agente Educativo
Cel: 3023661466
Email: ROSIRISPAYARES279@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1204**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO | | |
| **Nit** | 36.621.519-6 | **Teléfono** | (605) 3207248834 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 20A # 29-35 BARRIO 18 DE FEBRERO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** a881fb7c68e4b345e29af586ea1e84f8a4c3572b87ac437a4c2721cd6b29790b95dff3ca9f3e361db506dcb0665abe57d

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO
C.C. 36.621.519 DE RIO BOSCONIA –CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 334.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337617 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Amalia Rodriguez

AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO
C.C. 36.621.519 DE RIO BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3207248634
Dirección: CARRERA 20A # 29-35 BARRIO 18 DE FEBRERO
Correo electrónico: AMALIADELATRINIDAD@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36621519 | | RODRIGUEZ FONTALVO AMALIA DE LA TRINID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 20 #29a 35 | AGUSTIN CODAZZI-CESAR | 3207248634 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1822#944 | 94010207715 | I | 2024/08/06 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 01:09 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N° 334.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO
Agente Educativo
Cel: 3207248634
Email: AMALIADELATRINIDAD@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1205**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ALIX ELENA CORDOBA MISSATH | | |
| **Nit** | 36.622.058-7 | **Teléfono** | (605) 3205737300 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 26 # 22-62 ENRIQUE AARON | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 50e65bd7a27034ef2cf18eb7721c3c31c04c3af74e51c5e4bc1254bdcafcf5c3e5b932f1179268142 2a77e2a08782b11

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ALIX ELENA CORDOBA MISSATH
C.C. 36.622.058 DE EL PASO -CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 335.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337625 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Alix Cordoba

ALIX ELENA CORDOBA MISSATH
C.C. 36.622.058 DE EL PASO -CESAR
Teléfono: 3205737300
Dirección: CALLE 26 # 22-62 ENRIQUE AARON
Correo electrónico: ALIXCORDOBA1@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36622058 | | ALIX ELENA CORDOBA ARISSATH | INDEPENDIENTE | Principal | Cr 4 5 67 | VALLEDUPAR-CESAR | 5600000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 29360733 | 9470395787 | I | 2024/08/15 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/29 01:08 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT –18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto. Contrato N° 335.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de Espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de Novedades y Observador
5. Cualificación de Talento Humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de Documentación para las carpetas

Cordialmente,

Alix. Cordoba

ALIX ELENA CORDOBA MISSATH
Agente Educativo
Cel. 3205737300
Email: ALIXCORDOBA1@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1206**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | FLOR MARIANA HORTA VILLA | | |
| **Nit** | 36.624.658-5 | **Teléfono** | (605) 3007398566 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 30 CARRERA 15 #15-45 JORGE ELIECER GAITÁN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 563dd37bb1edea3d10b0a3c79829655bd6f351c83dca9a01ba0b5cff0b5e63231cdee9aacd24a722185338e9bab24326

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

FLOR MARIANA HORTA VILLA
C.C. 36.624.658 DE BOSCONIA –CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 336.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337716 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

flor horta villa

FLOR MARIANA HORTA VILLA
C.C. 36.624.658 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3007398566
Dirección: CALLE 30 CARRERA 15 #15-45 JORGE ELIECER GAITÁN
Correo electrónico: MAHORVI@HOTMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

aportes en linea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36624658 | | MORTA VILLA FLOR MARIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 25 188 26 | BOSCONIA-CESAR | 7777777 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 70568964 | 9470568964 | I | 2024/08/15 | 2024/08/02 | BANCO AV VILLAS | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/02 08:37 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, Agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto - Contrato N° 336.

1. Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutricional.
2. Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las intencionalidades propuestas.
3. Registro de planillas de LA RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4. Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma.
5. Elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

Flor Horta Villa

FLOR MARIANA HORTA VILLA
AUXILIAR PEDAGÓGICO
Cel: 3007398566
Email: MAHORVI@HOTMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel. (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1207**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DINA LUZ QUIROZ ROPAIN | | |
| **Nit** | 36.623.533-9 | **Teléfono** | (605) 3114602505 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 29 # 14-71 JORGE ELIECER GAITÁN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 5f928d871d925a57520a3b4e0d98abca5b1102011 9cf0e5c58475f48aadd951e8b8f95aa5cf1f97bbeddbe4581f5b252

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

DINA LUZ QUIROZ ROPAIN
C.C. 36.623.533 DE BOSCONIA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 337.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337872 DE BANCO DE BOGOTÀ

ATENTAMENTE,

DINA LUZ QUIROZ ROPAIN
C.C. 36.623.533 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3114602506
Dirección: CALLE 29 # 14-71 JORGE ELIECER GAITÁN
Correo electrónico: QUIROZDIA72@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36623533 | | QUIROZ ROPAIN DINA LUZ | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 29 el gaitan | BOSCONIA-CESAR | 3114602505 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 32506418 | 9470334968 | I | 2024/08/09 | 2024/08/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/05 01:08 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, Agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto - Contrato N° 337.

1. Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutricional.
2. Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las intencionalidades propuestas.
3. Registro de planillas de LA RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4. Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma.
5. Elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

DINA LUZ QUIROZ ROPAIN
AUXILIAR PEDAGÓGICO
Cel: 3114602506
Email: QUIROZDIA72@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Río de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1208**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ | | |
| **Nit** | 57.434.117-3 | **Teléfono** | (605) 3244671130 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 31 # 31-16 VILLA CONSUELO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8e4c2c4bb7ae7e624b177b84b417ec2a44284dbf3f29ce3611371ac513b38eaf782ac8e812af10a6ccf2d79d1a485206

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ
C.C. 57.434.117 DE EL COPEY –CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 338.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337708 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Noraima Forero.

NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ
C.C. 57.434.117 DE EL COPEY –CESAR
Teléfono: 3244671130
Dirección: CALLE 31 # 31-16 VILLA CONSUELO
Correo electrónico: NORAIMAGONZALEZ14@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 57434117 | | FORERO GONZALEZ NORAIMA JUDITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 31 No 31-16 | BOSCONIA-CESAR | 3007398566 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 70193613 | 9430193613 | I | 2024/08/06 | 2024/08/14 | BANCO AV VILLAS | 8 | $379,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | 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: BOSCONIA Depto: CESAR (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 | 57434117 | FORERO NORAIMA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 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 57434117 | | FORERO GONZALEZ NORAIMA JUDITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 31 No 31-16 | BOSCONIA-CESAR | 3007398566 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 70193613 | 9430193613 | I | 2024/08/06 | 2024/08/14 | BANCO AV VILLAS | 8 | $379,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,300 | $0 | $209,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $1,300 | $0 | $209,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,000 | $0 | $163,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $1,000 | $0 | $163,500 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $377,300 | $2,400 | $0 | $379,700 |



2024/08/14 03:04 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, Agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF**: Informe de Actividades Mes de Agosto - Contrato N° 338.

1. Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutricional.
2. Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las intencionalidades propuestas.
3. Registro de planillas de LA RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma.
5. Elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

Noraima Forero.

NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ
AUXILIAR PEDAGÓGICO
Cel: 3244671130
Email: NORAIMAGONZALEZ14@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1209**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ | | |
| **Nit** | 49.764.503-1 | **Teléfono** | (605) 3005717908 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 12 No.3-08 BARRIO CHIPANA | **Ciudad** | San Diego - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** d4e9dbec68737b8633bbe8138c366d1f4a9fbb1debf903d9c672ee1965b1e7336632e852cf88ffcaba9f0f9a273093c07

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ
C.C. 49.764.503 DE VALLEDUPAR -CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 339.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 03046104270 DE BANCOLOMBIA AHORRO A LA MANO.

ATENTAMENTE,

Claribeth Socarras S.

CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ
C.C. 49.764.503 DE VALLEDUPAR -CESAR
Teléfono: 3046104270
Dirección: CALLE 17 · 22-60 BARRIO MIRA MAR
Correo electrónico: CLARISOCA@HOTMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 49764503 | | SOCARRAS SANCHEZ CLARIBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 6 # 69 B -67 | VALLEDUPAR-CESAR | 5838161 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 734068707 | 946924490? | I | 2024/08/02 | 2024/06/27 | RECIBIR | 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 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/06/27 01:34 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Bosconia, Agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** Informe de Actividades Mes de Agosto - Contrato N° 339.

1. Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutricional.
2. Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las intencionalidades propuestas.
3. Registro de planillas de LA RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4. Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma.
5. Elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

Claribeth Socarras S.

CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ
AUXILIAR DOCENTE
Teléfono: 3046104270
Correo electrónico: CLARISOCA@HOTMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828976
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1210**

| | | | |
|---|---|---|---|
| edor | SANDRA MILENA VARGAS VERGARA | | |
| | 1.003.202.541-2 | **Teléfono** | (605) 3148611859 - Ext. 000 |
| ción | CARRERA 20 # 30-44 BARRIO 18 DE FEBRERO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|
| Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**en Letras:**
millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**iciones de Pago:**
OS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**rvaciones:**

este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** a30bdffb98d7bca49c79d5a9eac6fa9b4c6c7effdd4ef9db43d8ac0feb2ea28861104 3cbbe6c02234b1a01f02560a6c6

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

SANDRA MILENA VARGAS VERGARA
C.C. 1003202541 DE MANAURE - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato N° 340.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95164909752 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

SANDRA MILENA VARGAS VERGARA
C.C. 1003202541 DE MANAURE - CESAR
Teléfono: 3148611859
Dirección: CARRERA 20 # 30-44 BARRIO 18 DE FEBRERO
Correo electrónico: SVARGASVERGARA9@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

SOI

# [redacted]NILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ION | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 1033282541 |
| ESIONAL | | | SANDRA VALENA VARGAS VERGARA |
| | DEPARTAMENTO | | CESAR |
| | MUNICIPIO | | 7777777 |
| | CLASE APORTANTE | | INDEPENDIENTE |
| | ACTIVIDAD ECONOMICA | | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| NTACION | UNICO | | NO |
| BANCO PAGO APORTES SA. JEL SPNA F ICBF (PPORVA TRIALTARIA) | | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 1109870067 | TIPO DE PLANILLA | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION SITIOS | MES | julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | julio AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa-mm-dd) | | | 2024/08/06 | NUMERO AUTORIZACION | | | 999963118 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 17-[redacted] | 1 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 |
| | | | | | | | | | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR MATERNIDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | VALOR AJUSTE | COTIZACION | VALOR AJUSTE | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037-SALUD TOTAL | 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 | | LIQUIDACION | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| | | | | | | | | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT– 18 de Febrero Floresta
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO -. Contrato N° 340.

1. Manipulación de Alimentos
2. Organización y rotulado de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

SANDRA MILENA VARGAS VERGARA
Manipuladora de Alimentos
Cel: 3148611859
Email: SVARGASVERGARA9@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.287.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1211**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DANA CAROLINA ORTEGA GALVIS | | |
| **Nit** | 1.004.306.945-5 | **Teléfono** | (605) 3244094917 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 18 # 28-43 LA UNIÓN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b51e7aa50c72cb1f3fb724ff17906abdc264b5803beea8b033e2d1e104259c8c4df257591a77531d2e1031f4a3bfe54c

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS
C.C. 1.004.306.945 DE ARIGUANI - MAGDALENA

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 341.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95164623069 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Dana ortega

DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS
C.C. 1.004.306.945 DE ARIGUANI - MAGDALENA
Teléfono: 3244094917
Dirección: CALLE 18 # 28-43 LA UNIÓN
Correo electrónico: ORTEGADANNA187@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 1004306945 | | ORTEGA ALVIS DANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 18 # 28 - 43 | BOSCONIA-CESAR | 3244094917 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 04419785 | 9470461050 | I | 2024/08/13 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $403,300 |

**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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 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 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $26,000 | $0 | $0 | $26,000 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 1 | $26,000 | $0 | $0 | $26,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $403,300 | $0 | $0 | $403,300 |



2024/08/08 09:39 AM

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT– 18 de Febrero Floresta
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF**: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO -. Contrato N° 341.

1. Manipulación de Alimentos
2. Organización y rotulado de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Dana ortega

DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS
Manipuladora de Alimentos
Cel: 3244094917
Email: ORTEGADANNA187@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1212**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ | | |
| **Nit** | 49.757.380-1 | **Teléfono** | (605) 3207229091 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 22 # 22-52 EL CARMEN | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 5718cec86c28bdb01dd72d086bca30fe56589012ed6e5cd5bbfae5189e84eb4b0b87759b0cc30f855286800da2b514a7

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ
C.C. 49.757.380 DE EL PASO - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 342.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 03207229091 DE BANCOLOMBIA AHORRO A LA MANO.

ATENTAMENTE,

Arleth Fontalbo

ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ
C.C. 49.757.380 DE EL PASO - CESAR
Teléfono: 3207229091
Dirección: CALLE 22 # 22-52 EL CARMEN
Correo electrónico: ARLETHMARIAFONTALBORODRIGUEZ@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 49757380 | | FONTALBO RODRIGUEZ ARLETH MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 22 # 22-51 | BOSCONIA-CESAR | 3207229091 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 92319958 | 9470742436 | I | 2024/08/21 | 2024/08/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | Nombre | | 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: BOSCONIA Depto: CESAR (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 49757380 | FONTALBO ARLETH | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 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 49757380 | | FONTALBO RODRIGUEZ ARLETH MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 22 # 22-51 | BOSCONIA-CESAR | 3207229091 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 92319958 | 9470742436 | I | 2024/08/21 | 2024/08/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/06 10:01 AM

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT– 18 de Febrero Floresta
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO -. Contrato N° 342.

1. Manipulación de Alimentos
2. Organización y rotulado de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ
Manipuladora de Alimentos
Cel: 3207229091
Email: ARLETHMARIAFONTALBORODRIGUEZ@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1213**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ | | |
| **Nit** | 1.003.116.030-2 | **Teléfono** | (605) 3043136299 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 10 # 20-08 EL PARAÍSO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** aea2194fe47db16f17f9407a1e134e0f6beb207e0c2974fb4ce1bc02726382fa22de7a4e056af15b7f5e6a7343180a23

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ
C.C. 1.003.116.030 DE BOSCONIA -CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 343.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95164909761 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Maryuris vega lopez

MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ
C.C. 1.003.116.030 DE BOSCONIA -CESAR
Teléfono: 3043136299
Dirección: CALLE 10 # 20-08 EL PARAÍSO
Correo electrónico: MARYURISVEGALOPEZ24@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1003116030 | | VEGA LOPEZ MARYURIS ALEXANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera15 a #18-56 | BOSCONIA-CESAR | 3244094917 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 20403010 | 9470339083 | I | 2024/08/09 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | 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: BOSCONIA Depto: CESAR (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 | 1003116030 | VEGA MARYURIS | 23030 1 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5220 | $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 1003116030 | | VEGA LOPEZ MARYURIS ALEXANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera15 a #18-56 | BOSCONIA-CESAR | 3244094917 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 20403010 | 9470339083 | I | 2024/08/09 | 2024/08/08 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT– 18 de Febrero Floresta
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO -. Contrato N° 343

1. Manipulación de Alimentos
2. Organización y rotulado de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Maryuns Vega

MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ
Manipuladora de Alimentos
Cel: 3043136299
Email: MARYURISVEGALOPEZ24@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Río de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1214**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA | | |
| **Nit** | 36.623.043-1 | **Teléfono** | (605) 3216353879 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 11 # 23-55 EL PARAÍSO | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785661 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 7c459320a83cfcfd4e8889d687ce802dabbb761dfce74491626bfa40e640791e12b4c80196ccb04ec85c6a8b041fc374

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

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA
C.C. 36.623.043 DE BOSCONIA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 344.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 13205690853 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Ibeth del Socorro Villegas A.

IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA
C.C. 36.623.043 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3216353879
Dirección: CALLE 11 # 23-55 EL PARAÍSO
Correo electrónico: IBETHVILLEGAS01@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 36623043 | | VILLEGAS ALCENDRA BIBETH DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 15 17a24 | BOSCONIA-CESAR | 3216353879 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 812523452 | 9470471571 | I | 2024/08/13 | 2024/07/31 | 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 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 02:33 PM

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT– 18 de Febrero Floresta
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO -. Contrato N° 344.

1. Limpieza y desinfección de las áreas de labores
2. Organización de los espacios asignados para el comedor
3. Lavado de sábanas para las colchonetas
4. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Ibeth del Socorro Villegas

IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA
Auxiliar Servicios Generales
Cel: 3216353879
Email: IBETHVILLEGAS01@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Río de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1215**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA | | |
| **Nit** | 1.063.958.508-1 | **Teléfono** | (605) 3114222417 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 25 # 16-61 LA ESTACION | **Ciudad** | Bosconia - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** c2699701f802b14874f910187ca0691f8f1fb7bbe49f9df38075074a7e4f924962575f3013685cc64bd5d2ad77f6e3c6

Bosconia - Cesar, 31 de agosto de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA
C.C. 1.063.958.508 DE BOSCONIA - CESAR

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

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de agosto del año 2024, con número de contrato Nº 345.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183524842 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Sindy Paola Socarras

SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA
C.C. 1.063.958.508 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3114222417
Dirección: CARRERA 25 # 16-61 LA ESTACION
Correo electrónico: SINDYSOCARRAS@HOTMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

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 1063958508 | | SINDY PAOLA SOCARRAZ SULUAGA | INDEPENDIENTE | Principal | carrera 25 # 24 - 24 | BOSCONIA-CESAR | 3114222417 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470160141 | 9470160141 | I | 2024/08/05 | 2024/07/26 | 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 |
| COLFONDOS | 23100I | 800,227,940 | 6 | 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 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/26 02:31 PM

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDIT– 18 de Febrero Floresta
Modalidad Institucional

Bosconia, agosto 31 de 2024

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

SEÑORES:
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

**REF:** INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO -. Contrato N° 345.

1. Limpieza y desinfección de las áreas de labores
2. Organización de los espacios asignados para el comedor
3. Lavado de sábanas para las colchonetas
4. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Sindy Paola Socarras

SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA
Auxiliar Servicios Generales
Cel: 3114222417
Email: SINDYSOCARRAS@HOTMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS
C.C. 1064836847 de Rio de Oro
COORDINADORA PEDAGOGICA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE MANAURE | | | Versión 1 | AGOSTO DE 2024<br>Página 1 de 1 |
| Regional | CESAR | Centro Zonal VALLEDUPAR | | | |
| Número de Contrato: | 2000-110-2024 | Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | | Nombre del Supervisor: EVELYN CUJIA | |

Cantidad de Personal Contratado: 20

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Laboral | prestación de servicios | Intermediación laboral | Mes: AGOSTO 2024 | Fecha de presentación de la planilla: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024 |

| DATOS GENERALES TALENTO HUMANO | | | | PAGOS | | | DEDUCCIONES (solo aplica para laborales) | | | NETO RECIBIDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | NO: DE CEDULA | CARGO | TIPO DE VINCULACION LABORAL (OPS, CONTRATO DE TRABAJO, PRESTACION DE SERVICIOS O INTERMEDIACION) | | PRESTACIONES | AUXILIO DE TRANSPORTE | SALUD | PENSION | NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS | | |
| MAYRA TERESA HERRERA FERRER | 1065599258 | COORDINADOR | OPS | 3571000 | | | | | | $ 3.571.000 | Mayra Herrera |
| KAREN DANGOND SALAS | 56099479 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | KAREN DANGOND |
| PAULA ISABEL JAIME MENDOZA | 1003233628 | NUTRICIONISTA | OPS | 2519800 | | | | | | $ 2.519.800 | Paula Jaime, M. |
| BRILLIHT VILORIA VEGA | 1065582572 | PSICOSOCIAL | OPS | 2519800 | | | | | | $ 2.519.800 | Brilliht Maria Viloria V. |
| MARLENE PAEZ BACA | 49755033 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Marlene Paez B. |
| SANDRA JAIMES PAEZ | 49755373 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Sandra M Jaimes |
| ANA ANGARITA ANGARITA | 32659466 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Ana Isabel Angarita |
| LUISA MARTINEZ DURAN | 42496433 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Luisa Fanny D. |
| LUZ VALENCIA PEREZ | 49755377 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Luz yaneth Valencia P. |
| RUBY ANGARITRA ANGARITA | 42401602 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Ruby C. Angarita |
| DIANY BECERRA ORTEGA | 49755413 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Diany Becerra |
| ANA QUINTERO DAZA | 36516120 | DOCENTE | OPS | 2252225 | | | | | | $ 2.252.225 | Ana C Quintero Daza |
| YENNIFER TORRADO RAMIREZ | 49755301 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Yenifer Torrado R |
| ELIZABETH ARIAS PEREZ | 26876397 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Elizabeth Arias Perez |
| MARIA LOBO QUINTERO | 60316361 | AUXILIAR PEDAGOGICO | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Maria Lobo Q. |
| LUZ AMAYA TARAZONA | 49755605 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Luz Amaya T. |
| KELLY RIVERO LORA | 1065632612 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Kelly Rivero |
| BLANCA TRILLLOS RODRIGUEZ | 1065595972 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Blanca M Trillos |
| ALIX ACOSTA MARTINEZ | 49755809 | SERVICIOS GENERALES | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Alix Acosta |
| AURIS CHINCHILLA PRADO | 1129116058 | SERVICIOS GENERALES | OPS | 2211631 | | | | | | $ 2.211.631 | Auris Chinchilla. |
| TOTAL | | | | 46.533.079 | | | | | | $ 46.533.079 | |

Observaciones:

| Nombres y apellidos del representante legal | Firma y No de Cedula |
|---|---|
| MARIA GONZALEZ DE GALINDO | |




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1145**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MAYRA TERESA HERRERA FERRER | | |
| **Nit** | 1.065.589.258-1 | **Teléfono** | (605) 3022753734 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MANZANA 19 CASA 8A URBANIZACION LA RIVIERA | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-28 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M | 1.00 | 3,571,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 3,571,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,571,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,571,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 542e938f9df6c14c2f6b8b6e73aa32b6df900035713536308671ad91a1d49a13a8e4649dfa344634f0180fb111bb0664

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Mayra Herrera Ferrer

C.C 1.065.599.258 VALLEDUPAR

La suma de: Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/ (3.571.000) por concepto de: pago de honorarios como Coordinador de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 31 de agosto del 2024 Numero de contrato 287

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Mayra Herrera Ferrer
C.C 1.065.599.258 VALLEDUPAR
Teléfono: 3022763734
construyendomayra2020@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065599258 | | HERRERA FERRER MAYRA TERESA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | mz19casa la riviera | VALLEDUPAR-CESAR | 5716642 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 13188425 | 9405567524 | I | 2024/08/15 | 2024/08/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $414,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $228,600 | $0 | $0 | $228,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $228,600 | $0 | $0 | $228,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,600 | $0 | $0 | $178,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,600 | $0 | $0 | $178,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $414,700 | $0 | $0 | $414,700 |



2024/08/06 09:54 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Manaure, Cesar Agosto 30 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 287 DE 2024.**

1. Realización de los cambios de los usuarios del mes de Agosto.
2. Entrega de los materiales Pedagógicos.
3. Verificación de la póliza de los usuarios.
4. Mejora en las infraestructuras del CDI.
5. Articulaciones con secretaria de planeación.
6. Encuentros en los hogares
7. Apoyo en el proceso de Transito armónico.
8. Cualificación al talento humano – Jornada Pedagógica.
9. Apoyo en los observadores.
10. Jornada pedagógica.

Cordialmente,

**MAYRA TERESA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1146**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KAREN MARGARITA DANGOND SALAS | | |
| **Nit** | 56.099.479-3 | **Teléfono** | (605) 3008185838 |
| **Dirección** | CALL 1 N 109 AP 1001 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-28 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786561 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8714a6551e4e890717de209029bfadd4731c7fdb5a31e00224fdc5e2de8f05589b8712b417b99627ec09b72c0bd4b8cc5

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

VALLEDUPAR CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Karen Margarita Dangond Salas

C.C 56.099.479 De Villanueva La Guajira

La suma de Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Administrativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto del 2024 con número de contrato 288.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

KAREN DANGOND

Karen Margarita Dangond Salas
C.C 56.099.479 De Villanueva La Guajira
Teléfono 3006330528
Villa ligia 3 mzna e casa 20
construyendomargarita@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DE CONTRATISTA.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 56099479 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KAREN MARGARITA DANGOND SALAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 7900000 |
| 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: | **4569545718** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 26 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/09/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990031858 | |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| NIT | CÓDIGO | | TOTALES COTIZANTES | TOTALES TOTAL PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 212.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 212.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901543211 | CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | $ 165.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 165.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 377.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 7.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 384.700** |

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Valledupar, Cesar AGOSTO 31 de 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CON CONTRATO N° 288 DE 2024**

1. Diligenciamiento nóminas y organización cuentas de cobro.
2. Cuadro talento humano.
3. Cargue RAM
4. Escaneado de Documentos
5. Revisión de póliza
6. Acompañamiento al CDI

Cordialmente,

KAREN MARGARITA DANGOND SALAS
C.C: 56.099.479 DE Villanueva la Guajira

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1065599258
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1147**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | PAULA ISABEL JAIME MENDOZA | | |
| **Nit** | 1.003.233.628-7 | **Teléfono** | (605) 3146934285 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 7 NO.2-21 MANAURE, CESAR | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067765961 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 79a13a2fb4bc0a72780297e864c7eac513b0fbc136a4479284daf4bbab0ff5da3a8c305e0e0c5ef09ee35ebc9ebb35bd

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: PAULA ISABEL JAIME MENDOZA

C.C. 1.003.233.628 MANAURE

La suma de: Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/ (2.519.800) por concepto de: pago de honorarios como Nutricionista de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 31 de agosto del 2024 número de contrato 289.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Paula Jaime M

Paula Isabel Jaime Mendoza
C.C. 1.003.233.628 Manaure
Teléfono: 3146934285
pjaimemendoza@outlook.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL,INFORME DE LABORESDEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1002233628 | | JAIME MENDOZA PAULA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 7 2-21 | MANAURE-CESAR | 3146964285 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 05596713 | 94707640S7 | I | 2024/08/08 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $166,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $90,200 | $0 | $0 | $90,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $90,200 | $0 | $0 | $90,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,900 | $0 | $0 | $5,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $5,900 | $0 | $0 | $5,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $70,500 | $0 | $0 | $70,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $70,500 | $0 | $0 | $70,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $166,600 | $0 | $0 | $166,600 |



2024/07/31 09:33 AM

**INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA**

MANAURE, Cesar AGOSTO 2024

Señores

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31de agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DE AGOSTO CONTRATO No. 2000-110-2024 DE 2024.**

1. Toma de medidas antropométricas y valoración nutricional a los niños que ingresaron en el mes de agosto.
2. Segunda toma antropométrica a niños que ingresaron en mayo.
3. Seguimiento a casos de desnutrición.
4. Realización de los pedidos de alimentos.
5. Organización y rotulación de los alimentos.
6. Capacitación al talento humano:
   - Protocolo de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.
   - 5 llaves de la inocuidad alimentaria.
7. Formación a familias:
   - Conmemoración de la semana mundial de la lactancia humana.
   - Salud oral en la primera infancia
   - Dieta saludable para el cuidado oral de la primera infancia
8. Verificación de esquemas de vacunación.
9. Entrega de AAVN
10. Gestiones de articulación.

Cordialmente,

Paula Jaime M.

**Paula Isabel Jaime Mendoza**

Nutricionista Dietista

C.C: 1003233628 DE Manaure Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.

**MAYRA HERRERA FERRER**

CC. 1.065.599.258

Coordinador Pedagógico

Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1148**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | BRILLIHT MARIA VILORIA VEGA | | |
| **Nit** | 1.065.582.572-5 | **Teléfono** | (605) 3165127910 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZNA 10 CASA 14B LA CASTELLANA | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod | 1.00 | 2,519,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,519,800.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** abc5e7403a79c1736153ff5e15606d80a34c8cc3ef5403695abb89bce166a6bc28f37429ab2c94ada6ec69d6861c190

MANAURE, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: BRILLIHT VILORIA VEGA

C.C. 1065582572 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/ (2.519.800) por concepto de: pago de Honorarios como psicosocial de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 31 de agosto del 2024 Numero de contrato 290.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

BRILLIHT VILORIA VEGA
C.C. 1065582572 VALLEDUPAR
Teléfono: 3165127910
vegabrilliht@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065582572 | | VILORIA VEGA BRILLHT MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal 21 # 29 25 | VALLEDUPAR-CESAR | 5843671 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 807120071 | 9470675065 | I | 2024/08/10 | 2024/07/29 | BANCOLOMBIA | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/29 03:32 PM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar agosto 31 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 029 DE 2024.**

1. Oficios de articulación.
2. Ejecutar taller de formación a las familias.
3. Capacitación al talento humano
4. Fortalecimiento del componente pedagógico.
5. Encuentro en el hogar a situaciones priorizadas.

Cordialmente,

Brilliht María Viloria Vega
C.C: 1065582572 DE Valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1149**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARLENE PAEZ BACA | | |
| **Nit** | 49.755.033-1 | **Teléfono** | (605) 3205664427 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 6 - 3-25 BRR LA CURVA | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 09d50539facea25f9c3218577cd328725c4537079057f44f01d86a42da6e0b9e7b02079aaa0563a040a4e8fab66c0538

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MARLENE PAEZ BACA

C.C 49755033 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 297.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Marlene Páez Baca
C.C 49755033 MANAURE
Teléfono: 3205664427
Marlenepaez110@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49755033 | | PAEZ BACA MARLENE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 8 3-25 | MANAURE-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 42542811 | 9470304113 | I | 2024/08/09 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 01:06 PM

CALLE 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS, TEL. 5600899 CEL 3104184832 VALLEDUPAR, CESAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar agosto de

2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES SEMANA DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO No. 297 DE 2024.**

1. Recibimiento diario de los niños y niñas
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (cada vez que sea necesario)
3. Desarrollo de actividades pedagógicas
4. Apoyo en la alimentación adecuada de cada niño
5. Capacitación para planeación pedagógica
6. Planeaciones pedagógicas
7. Taller de formación: convivencia y autorregulación, salud oral en la primera infancia y entrega de bienestarina.

Cordialmente,

Marlene Páez Baca
C.C: 49.755.033 DE Manaure Balcón del Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.
**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1150**

| | | | |
|---|---|---|---|
| edor | SANDRA MILENA JAIMES PAEZ | | |
| | 49.755.373-0 | **Teléfono** | (605) 3145958700 - Ext. 000 |
| ión | CALLE 2-1A- 26 BRR PARAISO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|
| Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera Infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**en Letras:**
millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**ciones de Pago:**
OS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**vaciones:**

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

este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 63267900d3f936c2938930910b723e187fe5e8e1d58836391c659e34d9bdbb54d86be96180afc28dca335f676175b75c

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Sandra Jaimes Paez

C.C 49755373 MANAURE

La suma de: por concepto de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) pago de Honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto 2024 número de contrato 295.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Sandra Jaimes

Sandra Jaimes Paez
C.C 49755373 MANAURE
Teléfono: 3145958700
SANDRAMJAIMESP16@GMAIL.COM

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTAS

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 49755373 | | JAIMES PAEZ SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 2 #1a 26 | MANAURE-CESAR | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 58343375 | 94693339091 | I | 2024/08/20 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/30 04:17 PM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI LAS MARGARITAS

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 295 DE 2024.**

1. Recibimientos y entrega de beneficiarios
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (las veces necesarias)
3. Desarrollo de las Actividades planeadas
4. Apoyo en la Alimentación adecuada y balanceada de los Infantes
5. planeación pedagógicas y observador pedagógico
6. Jornada pedagógicas y Capacitacion por parte del equipo Interdisciplinario
7. Merienda y Despedida

Cordialmente,

Sandra M Jaimes P.

SANDRA MILENA JAIMES PAEZ
CC.49755373 DE MANAURE CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1151**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA ISABEL ANGARITA ANGARITA | | |
| **Nit** | 32.659.488-1 | **Teléfono** | (605) 3216453669 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2-11- 56 BRR 21 DE ENERO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067788861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 164771b95a0a3ac36162a14859b6830f864a5eeb4b9fbf312efc91505d67ba972fdfdf83883a8ee8c5d210991e01edee4

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A ANA ANGARITA ANGARITA

C.C 32659486 BARRANQUILLA

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 292.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

ANA ANGARITA ANGARITA
C.C 32659486 BARRANQUILLA
Teléfono: 3216453669
anagarita71@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32659486 | | ANGARITA ANGARITA ANA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2 11 56 - 21 ENERO | LA PAZ-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 53073852 | 9469425085 | I | 2024/08/22 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/30 01:09 PM

CALLE 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS, TEL. 5600899 CEL 3104184832 VALLEDUPAR, CESAR

# INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar agosto de

2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES SEMANA DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO No.292 DE 2024.**

1. Recibimiento diario de los niños y niñas
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (cada vez que sea necesario)
3. Desarrollo de actividades pedagógicas
4. Apoyo en la alimentación adecuada de cada niño
5. Capacitación para planeación pedagógica
6. Planeaciones pedagógicas
7. Taller de formación: convivencia y autorregulación, salud oral en la primera infancia y entrega de bienestarina.

Cordialmente,

Juan Gabriel Aguilar Ai
C.C: 32.659.486 DE Manaure Balcón del Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.
**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1152**

| | | | |
|---|---|---|---|
| edor | LUISA ISABEL MARTINEZ DURAN | | |
| | 42.496.433-7 | **Teléfono** | (605) 3116971691 - Ext. 000 |
| ión | CALLE 2B #11-76 BRR 21 DE ENERO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|
| Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**en Letras:**
millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**iciones de Pago:**
;OS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**rvaciones:**

este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: f4a2942875da844917e9e93a66bfed153344513bf13196d513b88fe3a99ca041a42a33a0549e70dce06c91a577c33f81

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LUISA MARTINEZ DURAN

C.C 42496433 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 293.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

LUISA MARTINEZ DURAN
C.C 42496433 VALLEDUPAR
Teléfono: 3116971691
luisamar2008@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 42496433 | | MARTINEZ DURAN LUISA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | clle 2d #11-76 | MANAURE-CESAR | 3555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 27256387 | 94703319419 | I | 2024/08/09 | 2024/07/31 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/31 04:23 PM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI LAS MARGARITAS

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 293 DE 2024.**

1. Recibimientos y entrega de beneficiarios
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (las veces necesarias)
3. Desarrollo de las Actividades planeadas
4. Apoyo en la Alimentación adecuada y balanceada de los infantes
5. Planeación pedagógica y observador pedagógico
6. Jornada pedagógicas y Capacitación por parte del equipo Interdisciplinario
7. Merienda y despedida

Cordialmente,

LUISA ISABEL MARTINEZ DURAN
C.C:42496433 DE MANAURE CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. FUTS 21243**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUZ YANETH VALENCIA PEREZ | | |
| **Nit** | 49.755.377-1 | **Teléfono** | (605) 3145106423 - Ext. 000 |
| **Dirección** | MZNA F CASA 16 URB LAS MARIAS | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764062713569 aprobado en 20231227 prefijo FUTS desde el número 20001 al 50000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: b6a39acd984123efde648fbf2eb37fe3c11ed4c4f99315677367ce66fbf7d1c5b4c4ca8cadc49057b52d583ea209d6f7

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LUZ YANET VALENCIA PEREZ

C.C 49755377 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto número de contrato 298.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Luz Yaneth Valencia Perez.

LUZ YANETH VALENCIA PEREZ
C.C 49755377 MANAURE
Teléfono: 3145105423
luzyavp@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49755377 | | VALENCIA PEREZ LUZ YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | URBANIZACION LAS MARIAS MANZANA F CAS 16 | MANAURE-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 51125892 | 9470743205 | I | 2024/08/21 | 2024/08/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/05 09:48 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI LAS MARGARITAS

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 298 DE 2024.**

1. Recibimientos y entrega de beneficiarios
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (las veces necesarias)
3. Desarrollo de las Actividades planeadas
4. Apoyo en la Alimentación adecuada y balanceada de los infantes
5. Planeación pedagógica y observador pedagógico
6. Jornada pedagógicas y Capacitación por parte del equipo Interdisciplinario
7. Merienda y despedida

Cordialmente,

Luz Yaneth Valencia Perez.
LUZ YANETH VALENCIA PEREZ
C.C: 49755377 DE MANAURE CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.
**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1153**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | RUBY CECILIA ANGARITA ANGARITA | | |
| **Nit** | 42.401.602-8 | **Teléfono** | (605) 3126485024 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2#12-03 BARRIO 21 DE ENERO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 4e47a9f15acd5a453d4fa53db0fdad3840a9db7f20333382e63eb8212e6327943b882460585c306e80528c46f8b452

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: RUBY ANGARITA ANGARITA

C.C 42401602 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 291.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ruby C. Angarita

RUBY ANGARITA ANGARITA
C.C 42401602 MANAURE
Teléfono: 3126485024
ruca2008@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 42401602 | | ANGARITA ANGARITA RUBY CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 2 # 12-03 Brr 21 Enero | MANAURE-CESAR | 5111111 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 51296356 | 9470062748 | I | 2024/08/02 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/30 01:08 PM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 291 DE 2024.**

1. Recibimiento con agrado a los niños y niñas dándoles la bienvenida.
2. Planeación de actividades con intencionalidades pedagógicas.
3. Socialización de los temas a los niños y niñas a través de actividades lúdico-pedagógicas
4. Proporcionar material didáctico y del medio para su exploración.
5. Organización de los documentos de los niños en las carpetas verificando su cumplimiento
6. Promoción de actividades de autocuidado.
7. Se le proporciona a los niño espacios para el dialogo y conocimientos de experiencias, vivencias individuales y familiares.
8. Alimentación adecuada, saludable y balanceada.
9. Hábitos de aseo (las veces que sea necesaria).

Cordialmente,

Ruby Cecilia Angarita A.

**RUBY CECILIA ANGARITA ANGARITA**
C.C: 42.401.602 Manaure – Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1154**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DIANY TORCOROMA BECERRA ORTEGA | | |
| **Nit** | 49.755.413-7 | **Teléfono** | (605) 3225314280 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2C# 16- 15 BRR NUEVO MILENIO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** cc4481b8a922ff86f2b02be57b1a3f35354cc8c77488135b1567c3da9abad2ae0b3636305f5da3c87aa1a64ff28bfdb8

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: DIANY BECERRA ORTEGA

C.C 49755413 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto número de contrato 296.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

DIANY BECERRA

DIANY BECERRA ORTEGA
C.C 49755413 MANAURE
Teléfono: 3225314280
diany2160@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49755413 | | BECERRA ORTEGA DIANY TORCOROMA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2C #16-15 | MANAURE-CESAR | 1234567 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 12181213 | 9470135451 | I | 2024/08/05 | 2024/08/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/05 09:56 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 296 DE 2024.**

1. Recibimiento con agrado a los niños y niñas dándoles la bienvenida.
2. Planeación de actividades con intencionalidades pedagógicas.
3. Socialización de los temas a los niños y niñas a través de actividades lúdico-pedagógicas
4. Proporcionar material didáctico y del medio para su exploración.
5. Se le proporciona a los niño espacios para el dialogo y conocimientos de experiencias, vivencias individuales y familiares.
6. Hábitos de aseo (las veces que sea necesaria).
7. Organización de los documentos de los niños en las carpetas verificando su cumplimiento
8. Alimentación adecuada, saludable y balanceada.
9. Promoción de actividades de autocuidado.

Cordialmente,

DIANY BECERRA

**DIANY TORCOROMA BECERRA ORTEGA**
C.C: 49.755.413 DE Manaure-Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1155**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA CECILIA QUINTERO DAZA | | |
| **Nit** | 36.516.126-2 | **Teléfono** | (605) 3205353280 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 1A#6B- 05 BRR DON BOSCO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan | 1.00 | 2,252,225.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| **Total a Pagar** | 2,252,225.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785961 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 719e12319f7b2e60857ef5614426cc6100149bfb5f74ec4ae64c6b41f1d2f0ece3415ee8e00d49930ac6a30efb7d22f3c

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: ANA QUINTERO DAZA

C.C 36516120 LA PAZ

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 294.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ana Quintero Daza

ANA QUINTERO DAZA
C.C 36516120 LA PAZ
Teléfono: 3205353280
daciya20@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 36516120 | | QUINTERO DAZA ANA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 1 - 6 b 15 | MANAURE-CESAR | 5000000 | no |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 80927879 | 9470194525 | I | 2024/08/06 | 2024/08/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/06 09:53 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI LAS MARGARITAS

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No.294 DE 2024.**

1. Recibimientos y entrega de beneficiarios
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (las veces necesarias)
3. Desarrollo de las Actividades planeadas
4. Apoyo en la Alimentación adecuada y balanceada de los infantes
5. Planeación pedagógica y observador pedagógico
6. Jornada pedagógicas y Capacitación por parte del equipo Interdisciplinario
7. Merienda y despedida

Cordialmente,

Ana Cecilia Quintero Daza

ANA CECILIA QUINTERO DAZA
CC. 36516120 DE LA PAZ CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
Cl. 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1156**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YENIFER TORRADO RAMIREZ | | |
| **Nit** | 49,755,301-0 | **Teléfono** | (605) 3114267895 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2C#13-48 BRR 21 DE ENERO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 11e03c16aa2302d11bc447489db9d62dfbc9b0bb8701e382536acd1465a41a4f0e144ce6a57a7c1cba7f63245ff759ca

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: YENNIFER TORRADO RAMIREZ

C.C 49755301 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Pedagógico de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 301.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Yennifer Torrado R

YENNIFER TORRADO RAMIREZ
C.C 49755301 MANAURE
Teléfono: 3114267895
yennifertorrado2@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49755301 | | TORRADO RAMIREZ YENIFER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 2C # 13 - 46 | MANAURE-CESAR | 7777777 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 01344783 | 9470094992 | I | 2024/08/02 | 2024/08/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 3 | 378,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $500 | $0 | $208,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $500 | $0 | $208,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $400 | $0 | $162,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $400 | $0 | $162,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $1,000 | $0 | $378,300 |



2024/08/05 10:03 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 31 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No.301 DE 2024.**

1. Recibimiento y entrega de los niños.
2. Aseo personal y cuidado de los niños y niñas.
3. Seguimiento del desarrollo del niño en el observador.
4. Apoyo en el desarrollo de las actividades planeadas.
5. Participación en las capacitaciones al talento humano.

Cordialmente,

Yenifer Torrado R

YENIFER TORRADO RAMIREZ
C.C: 49755301 DE Manaure Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC.1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel. (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1157**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ELIZABETH ARIAS PEREZ | | |
| **Nit** | 26.876.397-2 | **Teléfono** | (605) 3145492383 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 6A#1-42 BRR VILLA DEL RIO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785561 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** e415d17d3b77aaf57f48fa7aed49cc12731f13250380a8ebe7a02ed1f81fodd5456a76094c83d90c475d154883a8997d

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: ELIZABETH ARIAS PEREZ

C.C 26876397 MANAURE

La suma de Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Pedagógico de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 31 de agosto 2024 número de contrato 299

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Elizabeth Arias perez

ELIZABETH ARIAS PEREZ
C.C 26876397 MANAURE
Teléfono: 3145492383
lizzaarias@outlook.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 24876397 | | ARIAS PEREZ ELIZABETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 6A N 1 -42 VIA DEL RIO | MANAURE-CESAR | 3103518816 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 45314793 | 9469571560 | I | 2024/08/26 | 2024/08/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/08/05 01:23 PM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 31 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI.

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No.299 DE 2024.**

1. Recibimiento y entrega de los niños.
2. Aseo personal y cuidado de los niños y niñas.
3. Seguimiento del desarrollo del niño en el observador.
4. Apoyo en el desarrollo de las actividades planeadas.
5. Participación en las capacitaciones al talento humano.

Cordialmente,

Elizabeth Arias Perez

ELIZABETH ARIAS PEREZ
C.C: 26876397 DE Manaure Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC.1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1158**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA ESTHER LOBO QUINTERO | | |
| **Nit** | 60.318.381-6 | **Teléfono** | (605) 3137578379 - Ext. 000 |
| **Dirección** | KRA 5#8A- 25 BRR LOS SAUCES | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 96fbe3d84fc7dc30836ce0d22623a554759b3639b8498707943339ec571bea77e9b614ab104a7a037df48bd141960ffc1

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: MARIA ESTHER LOBO QUINTERO

C.C 60318381 CUCUTA

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Pedagógico de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 300

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

MARIA LOBO QUINTERO
C.C 60318381 CUCUTA
Teléfono: 3137578379
maesloqui90@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 60318381 | | LOBO QUINTERO MARIA ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 5 9 A-25 | MANAURE-CESAR | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 01577929 | 9469412693 | I | 2024/08/21 | 2024/07/25 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/25 11:00 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar AGOSTO 31 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No. 300 DE 2024.**

1. Recibir y entregar los niños y niñas.
2. Mantener el autocuidado, implementando hábitos de aseo las veces que se requieran.
3. Motivar a los niños y niñas a consumir los alimentos.
4. Ambientar el aula con la actividad correspondiente.
5. Recepción de documentos y organización de las carpetas de los niños y niñas.
6. Diligenciar formato de observador de los niños y las niñas.
7. Diligenciar formatos de registro de novedades, cuando se requiera.

Cordialmente,

MARIA ESTHER LOBO QUINTERO
C.C: 60318381 DE Cúcuta Norte de Santander.

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1159**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUZ AIDA AMAYA TARAZONA | | |
| **Nit** | 49.755.805-0 | **Teléfono** | (605) 3145419311 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2B#13- 54 BRR 21 DE ENERO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** fc854d7fdcfb498155aa15ee8ae765a47ac65e7d14c424e40a4fa00678f08b1727342bd3ca25dfe821fd29a0dd670a47

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: LUZ AMAYA TARAZONA

C.C 49755805 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como manipulador de alimentos de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 302.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

LUZ AMAYA TARAZONA
C.C 49755805 MANAURE
Teléfono: 3145419311
sharitjulianam@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49755805 | | AMAYA TARAZONA LUZ AYDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 28#13-34 | MANAURE-CESAR | 3145419 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 32239423 | 94700994200 | 1 | 2024/08/02 | 2024/08/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |



2024/08/02 10:29 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No.302 DE 2024.**

1. Capacitación acerca de manipulación de alimentos por parte del profesional en salud y nutrición
2. Preparación de los alimentos según la minuta establecida
3. Se realiza la limpieza y desinfección en el área de la cocina
4. Se reciben los pedidos semanales , se limpian , se rotulan , y se organizan tanto en nevera como en despensa
5. Capacitación , organización a diligenciar los formatos por parte de las manipuladoras

Cordialmente,

LUZ AYDA AMAYA TARAZONA
C.C: 49.755.805DE: MANAURE-CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1160**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KELLY JOHANA RIVERO LORA | | |
| **Nit** | 1.065.632.612-7 | **Teléfono** | (605) 3245383049 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE2B#11-76 BRR 21 DE ENERO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 10f7e414ca99433cba89e2e811ded036565aa8221d807b576b444804ad2f700b227d6958176cfd5683f4269be81a42fc

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: KELLY JOHANA RIVERO LORA

C.C 1065632612 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Manipulador de alimentos de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 303

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Kelly Rivero

KELLY RIVERO LORA
C.C 1065632612 VALLEDUPAR
Teléfono: 3245383049
kellyriverlo1421@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 1065632612 | | RIVERO LORA KELLY JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 2 D # 11 -76 21 DE ENERO | MANAURE-CESAR | 3245383049 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 57551631 | 9470135290 | I | 2024/08/05 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 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 |



2024/07/29 09:33 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No.303 DE 2024.**

1. Capacitación acerca de manipulación de alimentos por parte del profesional en salud y nutrición
2. Preparación de los alimentos según la minuta establecida
3. Se realiza la limpieza y desinfección en el área de la cocina
4. Se reciben los pedidos semanales , se limpian , se rotulan , y se organizan tanto en nevera como en despensa
5. Capacitación , organización a diligenciar los formatos por parte de las manipuladoras

Cordialmente,

Kelly johana Rivero Lora.
KELLY JOHANA RIVERO LORA
C.C: 1.065.632.612 DE VALLEDUPAR - CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera
**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1161**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | BLANCA MILENA TRILLOS RODRIGUEZ | | |
| **Nit** | 1.085.595.972-4 | **Teléfono** | (605) 3126124115 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 7#1 BIS 3-34 BRR DON BOSCO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: b8d05af1b8b89c4cdec2a073afe4aba715b5862c37500609ddcd0d62ed200cb603467925f188a3bab20d4952db1b8fe

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

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: BLANCA TRILLOS RODRIGUEZ

C.C 1065595972 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Manipulador de alimentos de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 304.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Blanca Milena Trillos R

BLANCA TRILLOS RODRIGUEZ
C.C 1065595972 VALLEDUPAR
Teléfono: 3126124115
milenatrillos47@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065599972 | | TRILLOS RODRIGUEZ BLANCA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 7 1bis 334 | MANAURE-CESAR | 5555555 | no |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 02170639 | 94706037 94 | I | 2024/08/20 | 2024/07/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 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 |



2024/07/29 09:31 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR AGOSTO 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO CONTRATO No.304 DE 2024.**

1. Capacitación acerca de manipulación de alimentos por parte del profesional en salud y nutrición
2. Preparación de los alimentos según la minuta establecida
3. Se realiza la limpieza y desinfección en el área de la cocina
4. Se reciben los pedidos semanales , se limpian , se rotulan , y se organizan tanto en nevera como en despensa
5. Capacitación , organización a diligenciar los formatos por parte de las manipuladoras

Cordialmente,

Blanca Milena Trillos R

BLANCA MILENA TRILLOS RODRIGUEZ
C.C: 1.065.595.972 DE: VALLEDUPAR-CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1162**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ALIX ENID ACOSTA MARTINEZ | | |
| **Nit** | 49.755.800-4 | **Teléfono** | (605) 3135711562 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 2D #17-24 BRR NUEVO MILENIO | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | – |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786801 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 605e8220e295c3fe6583d704a8f1b1f48e148d5a022c1778647901ff68f3e908ced472aeb45e252d4d51024b34a9e237

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A ALIX ACOSTA MARTINEZ

C.C 49755800 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como auxiliar de servicios generales de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 306

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

ALIX ACOSTA

ALIX ACOSTA MARTINEZ
C.C 49755800 MANAURE
Teléfono: 3135711562
alixacostamartinez49@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49755800 | | ACOSTA MARTINEZ ALIX ENID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 2 D # 17-24 | MANAURE-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 13365155 | 9470100688 | I | 2024/08/02 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |



2024/07/30 10:24 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar AGOSTO 31 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO N° 306 2024**

1. Desinfección de sillas y mesas
2. Lavado de ventanas, puertas y abanicos
3. Limpieza de techos
4. Desinfección de baños y pisos
5. Jornada Pedagógica

Cordialmente,

Alix Acosta Martinez

**ALIX ACOSTA MARTINEZ**
**C.C: 49755800 DE Manaure –Cesar**

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social




**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .**
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. I110 1163**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | AURIS MILENA CHINCHILLA PRADO | | |
| **Nit** | 1.126.118.058-3 | **Teléfono** | (605) 3145458716 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 1 BIS2 #6A- 24 | **Ciudad** | Manaure - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-08-29 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l | 1.00 | 2,211,631.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,211,631.00 |
| **Total a Pagar** | 2,211,631.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 4b20c7a4e5ad859984ab0e3478ee2428a5d00e21378d0074189b2e117ae34ad319e7f6b3c7bff3e5fadd8c92e1294fb

MANAURE CESAR, agosto 31 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe: AURIS CHINCHILLA PRADO

C.C 1126118058 MACHIQUE- VENEZUELA

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como auxiliar de servicios generales de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 31 de agosto 2024 número de contrato 305

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Auris chinchilla

AURIS CHINCHILLA PRADO
C.C 1126118058 MACHIQUE- VENEZUELA
Teléfono: 3145458716
aurischinchilla@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1126118098 | | CHINCHILLA PRADO AURIS MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL1 VIS 2 6A 24 | MANAURE-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 93527281 | 94705598440 | I | 2024/08/15 | 2024/07/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/30 10:24 AM

## INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar AGOSTO 31 2024

Señores
**FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL**

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO N° 305 2024**

1. Desinfección de sillas y mesas
2. Lavado de ventanas, puertas y abanicos
3. Limpieza de techos
4. Desinfección de baños y pisos
5. Jornada Pedagógica

Cordialmente,

Auris Milena Chinchilla Prado

**AURIS MILENA CHINCHILLA PRADO**
**C.C: 1126118058 DE Machique - Venezuela**

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

**MAYRA HERRERA FERRER**
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social