NIT. 900.413.418
PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO - OPS
DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
MODALIDAD FAMILIAR

MUNICIPIO	Inirdia - Guaínia
CONTRATO N°	94000452024

TALENTO HUMANO INTERDISCIPLINARIO

ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	REMUNERACIÓN MENSUAL	DIAS	SUELDO	SALUD	PENSION	ARL	DESCUENTO AFILIACION ARL	TOL DESCUENTO	TOTAL NETO
1	11810058	FERNEY CÓRDOBA HUERTADOS	COORDINADOR	5,416,320	30	5,416,320	0	0	0		0	5,416,320
2	12020549	YARLEISON SÁNCHEZ MARTÍNEZ	PSICOSOCIAL	2,519,800	30	2,519,800	0	0	0		0	2,519,800
3	1193559155	DANIELA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ	PSICOSOCIAL	2,519,800	30	2,519,800	162,500	208,000	13,600		384,100	2,135,700
4	1143170661	JILLYNEITH MARTINEZ VILLANUEVA	PSICOSOCIAL	2,519,800	30	2,519,800	162,500	208,000	13,600		384,100	2,135,700
5	1,045,248,939	LEYNE LUZ OJEDA DE VEGA	NUTRICIONISTA	3,500,000	30	3,500,000	0	0	0		0	3,500,000
6	1121719024	ILIA MAGSAY LARA BAUTISTA	APOYO EN SALUD PERFIL 2	2,252,225	30	2,252,225	162,500	208,000	13,600		384,100	1,868,125
7	42548734	ANA INES MORENO GUTIERREZ	APOYO EN SALUD PERFIL 2	2,252,225	30	2,252,225	162,500	208,000	13,600		384,100	1,868,125
8	1121712809	EYMI JIMENEZ LOZANO	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,915,900
9	42548890	LUZ MARICELA RODRIGUEZ DE LA ASPRIELLA	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	162,500	208,000	6,800		377,300	1,922,700
10	1018496630	ANGIE CAROLINA MELGAREJO RODRIGUEZ	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,600,000	30	2,600,000	0	0			0	2,600,000
11	1121714572	EYDA MARTINEZ HORACIO	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,915,900
12	1121714433	LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	0	0	0		0	2,300,000
13	1121712210	TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	0	0	0		0	2,300,000
14	1121708605	LETICIA MENDOZA FERNANDEZ	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	11	843,333	0	0	0		0	843,333
14	1121926869	DARLIN VICTORIA TRUJILLO DE LA PAVA	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	19	1,456,667	103,000	131,800	4,300	20,000	259,100	1,197,567
15	1121706847	ELFA ARELIS SIMON VELEZ	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,915,900
16	1121719231	YURDY ELIZA CASTILLO APONTE	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	2,300,000	30	2,300,000	0	0	0		0	2,300,000
17	1133894003	LESLEE ANDREA RODRIGUEZ GONZALEZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,865,900
18	35260317	STELLA LOZANO DIAZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	6,800		377,300	1,872,700
19	1121721782	JUDY JASBLEIDY DIAZ MARTÍNEZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	6,334		376,834	1,873,166
20	1121715535	SANDRA ELVIA ACOSTA ACOSTA	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,865,900
21	1121717299	DARSI KATIANA GARZÓN GARCÍA	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,865,900
22	1121719238.00	DAISY RODRÍGUEZ BAUTISTA	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,865,900
23	1121720798	GERALDINE MILENA CASTAÑO CASALLAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	13,600		384,100	1,865,900
24	42547730	ANGELICA JOHANA LOZANO ANGARITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	6,800		377,300	1,872,700
25	1006793153	SOLEDAD CARRILLO DIAZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	2,250,000	30	2,250,000	162,500	208,000	6,800		377,300	1,872,700
26	1110573526	JEAN PRESLEY AVILA MURGUEITO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2,211,631	30	2,211,631	162,500	208,000	13,600		384,100	1,827,531
27	35891283	ROSSE MARY CUESTA MOSQUERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2,211,631	30	2,211,631	0	0			0	2,211,631
TOTAL				**68,953,432**		**66,653,432**	**3,028,000**	**3,875,800**	**214,634**	**20,000**	**7,138,434**	**59,514,998**

Representante Legal

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Masivas

Empresa: FUNDACION JESUS DIVINO PROTECTOR
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 9004134182
Generado por: MARTIN PALOMEQUE

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

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Nómina	NOMINOV2024	BLE001R2CO	2024/12/05	$59,514,998.00	29	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/12/05	18:58:03	18:59:42	MARTIN PALOMEQUE	2024/12/05	18:59:43	$59,514,998.00	$59,514,998.00

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

Totalizadores

Totalizador	Valor
Total Valor Libranzas	

Resumen Registros

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000578730749	2024/12/05	$5,416,320.00	FERNEY CORDOBA HUERTADOS	82884494849	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,519,800.00	YARLEISON SANCHEZ MARTINEZ	53600005448	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,135,700.00	JILLYNEITH MARTINEZ VILLANUEVA	91211769691	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,135,700.00	DANIELA RODRIGUEZ MARTINEZ	76373972611	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,868,125.00	ILIA MAGSAY LARA BAUTISTA	13224615461	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,868,125.00	ANA INES MORENO GUTIERREZ	477030054157	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,300,000.00	YURDY ELIZA CASTILLO APONTE	3144362985	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,915,900.00	EYMI JIMENEZ LOZANO	76357930657	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,922,700.00	LUZ MARICELA RODRIGUEZ DE LA ASPRIELLA	76300019494	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,000,000.00	ROSSE MARY CUESTA MOSQUERA	530839641	Enviado	N/A

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000578730749	2024/12/05	$1,211,631.00	ROSSE MARY CUESTA MOSQUERA	3105694849	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,872,700.00	STELLA LOZANO DIAZ	76390246401	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,300,000.00	LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR	76309582698	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,300,000.00	TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL	76390315208	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$843,333.00	LETICIA MENDOZA FERNANDEZ	76381275937	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,915,900.00	EYDA MARTINEZ HORACIO	3005127558	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,915,900.00	ELFA ARELIS SIMON VELEZ	76360054060	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,865,900.00	SANDRA ELVIA ACOSTA ACOSTA	76319699852	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,865,900.00	DARSI KATIANA GARZON GARCIA	76358128536	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,865,900.00	DAISY RODRIGUEZ BAUTISTA	76342352801	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,865,900.00	GERALDINE MILENA CASTANO CASALLAS	76357021894	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,872,700.00	ANGELICA JOHANA LOZANO ANGARITA	76371818797	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,872,700.00	SOLEDAD CARRILLO DIAZ	76317710999	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,827,531.00	JEAN PRESLEY AVILA MURGUEITO	3102850076	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,873,166.00	JUDY JASBLEYDI DIAZ MARTINEZ	76371149631	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$3,500,000.00	LEYNE LUZ OJEDA DE VEGA	76364892914	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,865,900.00	LESLEE ANDREA RODRIGUEZ GONZALES	76353065501	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$2,600,000.00	ANGIE CAROLINA MELGAREJO RODRIGUEZ	76353678929	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$1,197,567.00	DARLIN VICTORIA TRUJILLO DE LA PAVA	76391164386	Enviado	N/A

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 829202

jueves, 05 de diciembre de 2024, 12:28:30 PM

Detalle

$7,893,900.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0749
Descripción:	nilla de aportes con clave: 9478551220
Fecha y hora inicio transacción	2024-12-05 12:26:33
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9478551220
Código Único de Seguimiento	1103059498
Dirección IP:	191.102.109.59
Referencia 1:	191.102.109.51
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	900413418

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
NIT 900413418	2	FUNDACION JESUS DIVINO PROTECTOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MODALIDAD FAMILIAR	TV 19 24 179	INIRIDA-GUAINIA	3103918172	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103059498	9478551220	Y	2024/12/05	2024/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$7,893,900

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	1121715535	ACOSTA ACOSTA SANDRA ELVIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
2	CC	1112769108	AGUIRRE RAMIREZ LUZ AMALIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
3	CC	1110573526	AVILA MURGUEITIO JEAN PRESLEY ANDRES	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
4	CC	1006793153	CARRILLO DIAZ SOLEDAD	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
5	CC	1006769637	CASTAÑEDA QUINTERO NATALIA ALEXANDRA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
6	CC	1121720798	CASTAÑO CASALLAS GERALDINE MILENA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
7	CC	1121721782	DIAZ MARTINEZ JUDY JASBLEYDI	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
8	CC	1121717299	GARZON GARCIA DARSI KATIANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
9	CC	1121712809	JIMENEZ LOZANO EYMI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
10	CC	1121719024	LARA BAUTISTA ILIA MAGSAY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
11	CC	42547730	LOZANO ANGARITA ANGELICA JOHANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
12	CC	35260317	LOZANO DIAZ STELLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
13	CC	1121714572	MARTINEZ HORACIO EYDA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
14	CC	1143150661	MARTINEZ VILLANUEVA JILLYNEITH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
15	CC	42548734	MORENO GUTIERREZ ANA INES	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
16	CC	1121719238	RODRIGUEZ BAUTISTA DAISY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
17	CC	1193559155	RODRIGUEZ MARTINEZ DANIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
18	CC	1133894003	RODRIGUEZ GONZALEZ LESLEE ANDREA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
19	CC	42548890	RODRIGUEZ DE LAESPRIELLA LUZ MARICELA	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
20	CC	1121706847	SIMON VELEZ ELFA ARELIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
21	CC	1121926869	TRUJILLO DE LA PAVA DARLIN VICTORIA	25-14	19	$823,334	$131,800	EPS037	19	$823,334	$103,000		0	$0	$0	14-11	19	$823,334	$4,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(21)**			**$26,823,334**	**$4,291,800**			**$26,823,334**	**$3,353,000**			**$0**	**$0**			**$26,823,334**	**$249,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				21	$4,291,800	$0	$0	$4,291,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$1,587,800	$0	$0	$1,587,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$2,496,000	$0	$0	$2,496,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 2)				21	$249,100	$0	$0	$249,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	20	$242,300	$0	$0	$242,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$3,353,000	$0	$0	$3,353,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$2,378,000	$0	$0	$2,378,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$487,500	$0	$0	$487,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**21**	**$7,893,900**	**$0**	**$0**	**$7,893,900**

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

FERNEY CORDOBA HUERTADOS
Con C.C. No 11810058 Expedida en Quibdó-Choco

La suma de: Cinco Millones Cuatrocientos Dieciséis Mil Trescientos Veinte Pesos ($5.416.320)

Por concepto de: Prestación de Servicios Profesionales como **Coordinador Pedagógico,** para la Modalidad **FAMILIAR-PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.

FERNEY CORDOBA H

Nombre y Firma: Ferney Córdoba Huertados
C.C. No. 11810058 Expedida en Quibdó-Choco

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 11810058		CORDOBA HUERTADOS FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barriio san jose MZ R CASA15	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1067539232	9477659844	I	2024/12/13	2024/11/22	BANCOLOMBIA	0	$629,000

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)					$2,166,528	$346,700			$2,166,528	$270,900			$0	$0			$2,166,528	$11,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,166,528	$346,700			$2,166,528	$270,900			$0	$0			$2,166,528	$11,400		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$2,166,528	$346,700			$2,166,528	$270,900			$0	$0			$2,166,528	$11,400		$0	$0
1	CC	11810058 CORDOBA FERNEY	230301	30	$2,166,528	$346,700	EPS037	30	$2,166,528	$270,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,166,528	$11,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,166,528	$346,700			$2,166,528	$270,900			$0	$0			$2,166,528	$11,400		$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 11810058		CORDOBA HUERTADOS FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barriio san jose MZ R CASA15	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1067539232	9477659844	I	2024/12/13	2024/11/22	BANCOLOMBIA	0	$629,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,700	$0	$0	$346,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$346,700	$0	$0	$346,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$270,900	$0	$0	$270,900
TOTAL				1	$629,000	$0	$0	$629,000

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

JEAN PRESLEY AVILA MURGUEITIO
Con C.C. No 1110573526 de Ibagué-Tolima

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($2,211,631)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar Administrativo,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria NEQUI **3102850076** que Reposa en esta entidad

Jean Avila

JEAN PRESLEY AVILA MURGUEITIO
C.C. No 1110573526 de Ibagué

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

JILLYNEITH MARTINEZ VILLANUEVA
Con C.C. No 1.143.150.661 Expedida en Barranquilla – Atlántico

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2.519.800)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Profesional Psicosocial,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [X]
- No soy declarante del impuesto de renta [ ]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.

Jillyneith Martinez V

Nombre y Firma: JILLYNEITH MARTINEZ VILLANUEVA
C.C. No. 1.143.150.661 de Barranquilla – Atlántico

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

YARLEISON SANCHEZ MARTINEZ
Con C.C. No 12020549 Expedida en Quibdó-Choco

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2.519.800)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Profesional Psicosocial,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [X]
- No soy declarante del impuesto de renta [ ]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: Yarleison Sánchez Martínez
C.C. No. 12020549 de Quibdó – Choco

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YARLEISON SANCHEZ MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-12020549
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-11
FECHA DE PAGO:	2024-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633398253
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8633398253
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.775.287	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.000	$ 222.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.775.287	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.100	$ 284.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.775.287	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 9.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.400	$ 515.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2025

PAGADO

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO #3

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

DANIELA RODRIGUEZ MARTÍNEZ
Con C.C. No 1.193.559.155 Expedida en Yopal, Casanare

La suma de: Dos Millones Quinientos Diecinueve Mil Ochocientos Pesos ($2.519.800)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Profesional Psicosocial,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

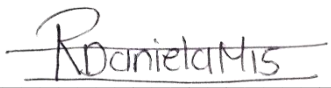
Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: DANIELA RODRIGUEZ MARTINEZ
C.C. No. 1.193.559.155 Yopal-Casanare

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

LEYNE LUZ OJEDA DE VEGA
Con C.C. No 1045248939 Expedida en Luruaco - Atlántico

La suma de: tres millones quinientos mil pesos. ($3,500,000)
Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Profesional en Nutrición,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **76364892914** Bancolombia que Reposa en esta entidad.

Leyne Ojeda De Vega.
Nombre y Firma: Leyne Ojeda De Vega
C.C. No. 1045248939 DE LURUACO-ATLANTICO

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 1045248939		OJEDA DE VEGA LEYNE LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 # 14-73 BR LA ISLA	LURUACO-ATLANTICO	3014570546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1048083314	9477263666	I	2024/12/10	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$1,361,200

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	1045248939	OJEDA LEYNE	230201	30	$4,400,000	$704,000	CCFC55	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$107,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$0	$0	$107,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$0	$0	$107,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				1	$1,361,200	$0	$0	$1,361,200

2024/11/13 11:39 PM

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

ILIA MAGSAY LARA BAUTISTA
Con C.C. No 1121719024 Expedida en Inirida-Guainia

La suma de: Dos Millones Doscientos Cincuenta y Dos mil Doscientos Veinticinco Pesos ($2.252.225)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Apoyo en Salud,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad



Nombre y Firma: ILIA MAGSAY LARA BAUTISTA
C.C. No. 1121719024 de Inirida-Guainia

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

ANA INES MORENO GUTIERREZ
Con C.C. No 42.548.734 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: Dos Millones Doscientos cincuenta y dos mil doscietos veinticinco pesos pesos ($2.252.225)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Apoyo en Salud,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: ANA INES MORENO GUTIERREZ
C.C. No. 42.548.734 de Inírida - Guainía

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

LUZ MARICELA RODRIGUEZ DE LAESPRIELLA
Con C.C. 42548890 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: Dos millones trecientos mil pesos ($2.300.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **AGENTE EDUCATIVO,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.

Maricela Rodriguez.

Nombre y Firma: LUZ MARICELA RODRIGUEZ DE LAESPRIELLA
C.C. No. 42548890 Inírida – Guainía

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

LETICIA MENDOZA FERNANDEZ
Con C.C. No 1121708605 Expedida en Inírida- Guainía

La suma de: ochocientos cuarenta y tres mil trecientos treinta y tres pesos ($843.333)

Por concepto de: Prestación de servicio como **agente educativo,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 11 de noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.

Leticia Mendoza Fernández
Nombre y Firma: LETICIA MENDOZA FERNANDEZ
C.C. No. 1121708605 Inírida- Guainía.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LETICIA MENDOZA FERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1121708605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-03
FECHA DE PAGO:	2024-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633469145
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8677646399
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/01/2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

DARLIN VICTORIA TRUJILLO DE LA PAVA
Con C.C. No 1121926869 Expedida en Villavicencio – Meta

La suma de: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS. ($1.456.666)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **AGENTE EDUCATIVA,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 12 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **76371149631** Bancolombia que Reposa en esta entidad.

Darlin Trujillo

Nombre y Firma: darlin victoria Trujillo
C.C. No. 1121926869 DE Villavicencio-Meta

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.926.869

TRUJILLO DE LA PAVA

APELLIDOS

DARLIN VICTORIA

NOMBRES

DARLIN TRUJILLO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1995

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 | O+ | F

ESTATURA | G.S. RH | SEXO

30-SEP-2013 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-5200100-00493476-F-1121926869-20130101 0035410-12-IA 1 40409057

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889511928

(415)7707212489984(8020) 000001488951192 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 9 2 6 8 6 9	8	Delegada de Impuestos y Aduanos de Inírida 4 3	

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	1121926869	2013 09 30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TRUJILLO	DE LA PAVA	DARLIN	VICTORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainia 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CR 6 16 35 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: martinsancheztrujillo23@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 5 8 2 6 9 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 2 9 9	2 0 1 9 0 3 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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 [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 01 - 19 / 10 : 33: 53

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: TRUJILLO DE LA PAVA DARLIN VICTORIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2024 11:23:49AM

Powered by CamScanner

Certificado
Bancario

Martes, 28 de mayo de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DARLIN VICTORIA TRUJILLO DE LA PAVA identificado(a) con CC 1121926869, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76391164386	2018/03/22	CXC PENDIENTES

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Inírida, 18 de Noviembre de 2024

Señores
FUNDACION NUESTRO NAZARENO

REF. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo.

Yo Darlin Victoria Trujillo De La Pava identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1121926869 expedida en Villavicencio – Meta; autorizo a la **FUNDACION NUESTRO NAZARENO**, para que me descuenten, del pago u honorarios correspondientes al mes de Noviembre; la suma de Veinte Mil Pesos (20.000) pesos, los cuales serán destinados para el pago de la afiliación seguridad social.

Por el periodo de duración del contrato de prestación de servicios que tengo suscrito con esta entidad.

Agradeciendo su atención.



Darlin Victoria Trujillo De La Pava
Firma
C.C. No. 1121926869 de Villavicencio-Meta

Inírida, 18 de Noviembre de 2024

Señores
FUNDACION NUESTRO NAZARENO

REF. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO PARA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo.

Yo **Darlin Victoria Trujillo De La Pava** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1121926869** expedida en **Villavicencio–Meta**; autorizo a la **FUNDACION NUESTRO NAZARENO**, para que me descuente mensualmente, de los pagos u honorarios a que tengo derecho; la suma de los valores correspondientes al pago de la seguridad social, y sean consignados a las siguientes entidades:

Entidad De Salud: Nueva EPS

Fondo De Pensiones: Colpensiones

ARL: Sura

Por el periodo de duración del contrato de prestación de servicios que tengo suscrito con esta entidad.

Agradeciendo su atención.



_____
Firma
C.C. No. **1121926869** de Villavicencio –meta

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

EYDA MARTINEZ HORACIO
Con C.C. No 1121714572 Expedida en INIRIDA-GUAINIA

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.
($2,300,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **AGENTE EDUCATIVA,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **030-051275-58** Bancolombia Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: EYDA MARTINEZ
C.C. No. 1121714572 DE INIRIDA-GUAINIA

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

EYMI JIMENEZ LOZANO
Con C.C. No 1121712809 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: Dos millones trecientos mil pesos ($2.300.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **AGENTE EDUCATIVO,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: EYMI JIMENEZ LOZANO
C.C. No. 1121712809 Inírida – Guainía

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

ANGIE CATALINA MELGAREJO RODRIGUEZ
Con C.C. No 1.018496630 Expedida en Bogota DC

La suma de: Dos millones seiscientos mil pesos ($2.600.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Agente Educativa,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: ANGIE CATALINA MELGAREJO RODRIGUEZ

C.C. No. 1018496630

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGIE CATALINA MELGAREJO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1018496630
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARAMA
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-09
FECHA DE PAGO:	2024-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31647805
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31647805
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.018.496.630**

MELGAREJO RODRIGUEZ

APELLIDOS

ANGIE CATALINA

NOMBRES

Catalina M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1997.**

INIRIDA
(GUAINIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01104266-F-1018496630-20191019 0068367882A 2 9910539072

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007674507

(415)7707212489984(8020) 000014100767450 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 8 4 9 6 6 3 0	5	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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 1 8 4 9 6 6 3 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELGAREJO	RODRIGUEZ	ANGIE	CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PRIMAVERA II

42. Correo electrónico: acmelgarejor@libertadores.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 8 9 0 3 1 2 5	

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 2 1 1	2 0 2 4 0 2 1 4	1 0 8 9	2 0 2 1 0 6 2 8	4 6 4 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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 - 08 - 01 / 09 : 18: 03

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 MELGAREJO RODRIGUEZ ANGIE CATALINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Certificado
Bancario

Miércoles, 19 de Septiembre de 2024

Señores

Fundación Nuestro Nazareno

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGIE CATALINA MELGAREJO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1018496630, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76353678929	2016/01/18	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

ELFA ARELIS SIMON VELEZ
Con C.C.1121706847 No Expedida en INIRIDA-GUAINIA

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.
($2,300,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Agente Educativo,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

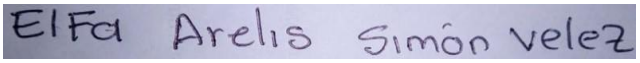
Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato
No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **763-600540-60** Bancolombia Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: ELFA ARELIS SIMON VELEZ
C.C. No. 1121706847 DE INIRIDA-GUAINIA

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR
Con C.C. No 1.121.714.433 Expedida en Inírida- Guainía

La suma de: Dos millones trescientos mil pesos ($2.300.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Agente educativa,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **763-095826-98** Bancolombia que Reposa en esta entidad.

Luz Angela Cipriano B

Nombre y Firma: LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR
C.C. No. 1.121.714.433 de Inirida-Guainia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121714433
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	RESGUARDO PAUJIL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1207840896**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990724440

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121714433	CIPRIANO BOLIVAR LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	112171443	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 384.100**

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL
Con C.C. No 1.121.712.210 Expedida en Inírida Guainía

La suma de: Dos millones trescientos mil pesos.
($2.300.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Agente Educativa,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria BANCOLOMBIA que Reposa en esta entidad.
Número de cuenta: 763-903152-08 de ahorros.



Nombre y Firma: TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL
C.C. No. 1.121.712.210 de Inírida –Guainía

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121712210
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	BARRIO PORVENIR	TELÉFONO:	3213266
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1207841401**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/12/04	0	$ 0	$ 384.100
2024/12/05	1	$ 500	$ 384.600
2024/12/06	2	$ 700	$ 384.800
2024/12/09	5	$ 1.500	$ 385.600
2024/12/10	6	$ 1.700	$ 385.800
2024/12/11	7	$ 2.100	$ 386.200

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
SUBTOTAL:			1	**$ 13.600**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 384.100**

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

YURDY ELIZA CASTILLO APONTE
Con C.C.1121719231 No Expedida en INIRIDA-GUAINIA

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.
($2,300,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Agente pedagógico,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato
No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria Ahorro A la Mano N° 03144362985 Bancolombia Reposa en esta entidad.

Nombre y Firma: YURDY ELIZA CASTILLO APONTE
C.C. No. 1121719231 DE INIRIDA-GUAINIA

Escaneado con 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 1121719231		CASTILLO APONTE YURDY ELIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRISA DEL PALAMAR	INIRIDA-GUAINIA	6653986	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	986941188	9475531358	I	2024/11/12	2024/10/17	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

STELLA LOZANO DIAZ
Con C.C. No 35260317 Expedida en Villavicencio- Meta

La suma de: Dos millones docientos cincuenta mil pesos ($2.250.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **AUXILIAR PEDAGOGICO ,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.

Stella Lozano Diaz

Nombre y Firma: **STELA LOZANO DIAZ**
Con C.C. No 35260317 Expedida en Villavicencio –Meta

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

DARSI KATIANA GARZON GARCIA
Con C.C. No 1.121.717.299 Expedida en Inírida- Guainía

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta mil pesos ($2.250.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como AUXILIAR PEDAGOGICA, para la Modalidad FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO, en el Municipio de INÍRIDA, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

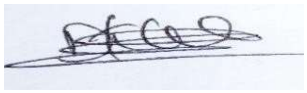
Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO, bajo contrato No. 94-00-045-2024 de febrero 2024, suscrito entre el ICBF y LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta ☐
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° 763-581285-36 Bancolombia que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: DARSI KATIANA GARZON GARCIA
C.C. No. 1.121.717.299 de Inirida-Guainia

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

ANGELICA JOHANA LOZANO ANGARITA
Con C.C. No 42547730 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta mil pesos ($2.250.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar Pedagógico,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.

Angelica Lozano A.

Nombre y Firma: ANGELICA JOHANA LOZANO ANGARITA
Con C.C. No 42547730 Expedida en Inírida – Guainía

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

DAISY RODRIGUEZ BAUTISTA
Con C.C. No 1121719238 Expedida en Inirida-Guainia

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar Pedagógica,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

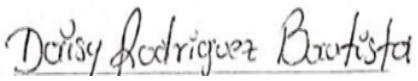
Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **76-3423528-01 Bancolombia** que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: DAISY RODRIGUEZ BAUTISTA
C.C. No. 1121719238 Expedida en Inirida-Guainia

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

SOLEDAD CARRILLO DIAZ
Con C.C. No 1006793153 Expedida en INIRIDA-GUAINIA

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. ($2,250,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar pedagógico,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **76-3177109-99** Bancolombia Reposa en esta entidad.

Soledad Carrillo Diaz

Nombre y Firma: SOLEDAD CARRILLO DIAZ
C.C. No. 1006793153 DE INIRIDA-GUAINIA

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

SANDRA ELVIA ACOSTA ACOSTA
Con C.C. No 1121715535 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta mil pesos ($2.250.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar Pedagógico,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

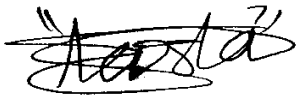
Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria que Reposa en esta entidad.



Nombre y Firma: SANDRA ELVIA ACOSTA ACOSTA
Con C.C. No 1121715535 Expedida en Inírida – Guainía

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

GERALDINE MILENA CASTAÑO CASALLAS
Con C.C. No 1.121.720.798 de Inírida

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. ($2,250,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar pedagógico,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria **76-3570218-94** Colombia que Reposa en esta entidad

Milena Castaño

GERALDINE MILENA CASTAÑO CASALLAS
C.C. No 1.121.720.798 de Inírida

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

JUDY JASBLEYDI DIAZ MARTINEZ
Con C.C. No 1121721782 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. ($2,250,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar Pedagógica,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 01 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **76371149631** Bancolombia que Reposa en esta entidad.

Judy Diaz M

Nombre y Firma: JUDY HASBLEYDI DIAZ MARTINEZ
C.C. No. 1121721782 DE INIRIDA-GUAINIA

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit: 900.413.418-2

DEBE A:

LESLEE ANDREA RODRIGUEZ GONZALEZ
Con C.C. No 1133894003 Expedida en Inírida - Guainía

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. ($2,250,000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como **Auxiliar Pedagógica,** para la Modalidad **FAMILIAR –PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO**, en el Municipio de **INÍRIDA**, de acuerdo a las obligaciones contractuales.

Dichas obligaciones son concordantes con el objeto de la modalidad antes mencionada, operada por **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, bajo contrato No. **94-00-045-2024** de febrero de 2024, suscrito entre el **ICBF** y **LA FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO.**

Período: Del 1 al 30 de Noviembre de 2024.

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta Bancaria N° **76353065501** Bancolombia que Reposa en esta entidad.

Leslee Rodriguez.

Nombre y Firma: LESLEE ANDREA RODRIGUEZ GONZALEZ
C.C. No. 1133894003 DE INIRIDA-GUAINIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO
O FACTURA REGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha: GUANIA, Noviembre de 2024

MANIFIESTO QUE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA EMPRESA: **FUNDACIÓN NUSTRO NAZARENO**
NIT: 900.413418-2

DEBE A:

Nombres y Apellidos: **ROSSE MARY CUESTA MOSQUERA**
Nit/c.c: **35.891.283**

CONCEPTO: Pago de honorarios correspondiente al mes de noviembre como AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA FUNDACION NUESTRO NAZARERO, en el desarrollo del contrato , suscrito con el ICBF, en el año 2024

VALOR EN LETRA: **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE.**

VALOR EN NUMERO: $ 2.211.631

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado de impuestos a las ventas, por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y el Art. 511 del E.T. no estoy obligada a expedir factura.

Rosse Mary Cuesta M.

FIRMA DE BENEFICIARIO DEL PAGO: **ROSSE MARY CUESTA MOSQUERA**
CEDULA DE CIUDADANIA: **35.891.283**

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 35891283		CUESTA MOSQUERA ROSSE MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26-16 04 COHINBRA	QUIBDO-CHOCO	6708349	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	949292768	9476937483	I	2024/11/22	2024/11/07	BANCO AV VILLAS	0	$522,400

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	35891283	CUESTA MOSQUERA ROSSE MARY	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

2024/11/07 18:48 PM

NIT. 900.413.418
PLANILLA AUXILIO DE TRANSPORTE
DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
MODALIDAD FAMILIAR

MUNICIPIO	Inirdia - Guaínia
CONTRATO N°	94000452024
TALENTO HUMANO INTERDISCIPLINARIO	

ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	VALOR MENSUAL	DIAS APLICADOS	TOTAL A PAGAR
1	11810058	FERNEY CÓRDOBA HUERTADOS	COORDINADOR	110,000	30	110,000
2	12020549	YARLEISON SÁNCHEZ MARTÍNEZ	PSICOSOCIAL	110,000	30	110,000
3	1193559155	DANIELA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ	PSICOSOCIAL	140,000	30	140,000
4	1143170661	JILLYNEITH MARTINEZ VILLANUEVA	PSICOSOCIAL	110,000	30	110,000
5	1,045,248,939	LEYNE LUZ OJEDA DE VEGA	NUTRICIONISTA	60,000	30	60,000
6	1121719024	ILIA MAGSAY LARA BAUTISTA	APOYO EN SALUD PERFIL 2	140,000	30	140,000
7	42548734	ANA INES MORENO GUTIERREZ	APOYO EN SALUD PERFIL 2	110,000	30	110,000
8	1121719231	YURDY ELIZA CASTILLO APONTE	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1	140,000	30	140,000
9	1121712809	EYMI JIMENEZ LOZANO	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	120,000	30	120,000
10	42548890	LUZ MARICELA RODRIGUEZ DE LA ASPRIELLA	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	120,000	30	120,000
11	1018496630	ANGIE CAROLINA MELGAREJO RODRIGUEZ	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	120,000	30	120,000
12	1121714572	EYDA MARTINEZ HORACIO	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	140,000	30	140,000
13	1121714433	LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	140,000	30	140,000
14	1121712210	TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	120,000	30	120,000
15	1121708605	LETICIA MENDOZA FERNANDEZ	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	40,000	30	40,000
15	1121926869	DARLIN VICTORIA TRUJILLO DE LA PAVA	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	80,000	30	80,000
16	1133894003	LESLEE ANDREA RODRIGUEZ GONZALEZ	AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2	120,000	30	120,000
17	35260317	STELLA LOZANO DIAZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	110,000	30	110,000
18	1121721782	JUDY JASBLEIDY DIAZ MARTÍNEZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	110,000	30	110,000
19	1121706847	ELFA ARELIS SIMON VELEZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	120,000	30	120,000
20	1121715535	SANDRA ELVIA ACOSTA ACOSTA	AUXILIAR PEDAGOGICO	110,000	30	110,000
21	1121717299	DARSI KATIANA GARZÓN GARCÍA	AUXILIAR PEDAGOGICO	120,000	30	120,000
22	1121719238.00	DAISY RODRÍGUEZ BAUTISTA	AUXILIAR PEDAGOGICO	110,000	30	110,000
23	1121720798	GERALDINE MILENA CASTAÑO CASALLAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	120,000	30	120,000
24	42547730	ANGELICA JOHANA LOZANO ANGARITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	110,000	30	110,000
25	1006793153	SOLEDAD CARRILLO DIAZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	110,000	30	110,000
TOTAL				**2,940,000**		**2,940,000**

Representante Legal

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Masivas

Empresa: FUNDACION JESUS DIVINO PROTECTOR
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 9004134182
Generado por: MARTIN PALOMEQUE

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

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Nómina	AUXTRANOV2024	BLE001R2NO	2024/12/05	$2,940,000.00	26	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/12/05	18:58:44	18:59:41	MARTIN PALOMEQUE	2024/12/05	18:59:41	$2,940,000.00	$2,940,000.00

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

Totalizadores

Totalizador	Valor
Total Valor Libranzas	

Resumen Registros

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	FERNEY CORDOBA HURTADOS	82884494849	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	YARLEISON SANCHEZ MARTINEZ	53600005448	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$140,000.00	DANIELA RODRIGUEZMARTINEZ	76373972611	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	JILLYNEITH MARTINEZ VILLANUEVA	91211769691	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$140,000.00	ILIA MAGSAY LARA BAUTISTA	13224615461	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	ANA INES MORENO GUTIERREZ	477030054157	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	EYMI JIMENEZ LOZANO	76357930657	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	LUZ MARICELA RODRIGUEZ DE LA ASPRIELLA	76300019494	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	STELLA LOZANO DIAZ	76390246401	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$140,000.00	LUZ ANGELA CIPRIANO BOLIVAR	76309582698	Enviado	N/A

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	TANIA BEATRIZ LARA SANDOVAL	76390315208	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$40,000.00	LETICIA MENDOZA FERNANDEZ	76381275937	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$140,000.00	EYDA MARTINEZ HORACIO	3005127558	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	ELFA ARELIS SIMON VELEZ	76360054060	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	SANDRA ELVIA ACOSTA ACOSTA	76319699852	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	DARSI KATIANA GARZON GARCIA	76358128536	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	DAISY RODRIGUEZ BAUTISTA	76342352801	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	GERALDINE MILENA CASTANO CASALLAS	76357021894	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	ANGELICA JOHANA LOZANO ANGARITA	76371818797	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	SOLEDAD CARRILLO DIAZ	76317710999	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$110,000.00	JUDY JASBLEYDI DIAZ MARTINEZ	76371149631	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$60,000.00	LEYNE LUZ OJEDA DE VEGA	76364892914	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	LESLEE ANDREA RODRIGUEZ GONZALES	76353065501	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$140,000.00	YURDY ELIZA CASTILLO APONTE	3144362985	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$80,000.00	ANGIE CAROLINA MELGAREJO RODRIGUEZ	76353678929	Enviado	N/A
00000000578730749	2024/12/05	$120,000.00	DARLIN VICTORIA TRUJILLO DE LA PAVA	76391164386	Enviado	N/A

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO
O FACTURA REGIMEN SIMPLIFICADO

Inírida, noviembre de 2024

MANIFIESTO QUE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA EMPRESA: FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO
NIT: 900.4134183
DIRECCIÓN: GUAINÍA
CIUDAD: Inírida

DEBE A:

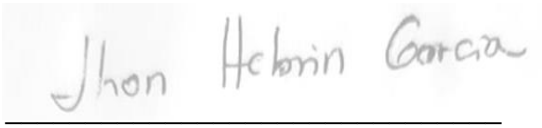
Nombres y Apellidos: JHON HEBRY GARCÍA CAICEDO
Nit/c.c: 82.381.051
Dirección y Ciudad: Inírida
Teléfono: 3103918172

POR CONCEPTO: Servicio de transporte Fluvial Talento Humano a las Comunidades, correspondiente al mes de Noviembre.

VALOR EN LETRA: Un millón Doscientos noventa y un mil novecientos veinticinco pesos.

VALOR EN PESOS: $1.291.925

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado de impuestos a las ventas, por lo tanto, de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y el Art. 511 del E.T. no estoy obligada a expedir factura.

FIRMA DE BENEFICIARIO DEL PAGO: 

CEDULA DE CIUDADANIA: 82.381.051

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894457676

(415)7707212489984(8020) 000001489445767 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 3 8 1 0 5 1	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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	8 2 3 8 1 0 5 1	2 0 0 1 0 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Atrato 0 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	CAICEDO	JHON	HERBRY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

41. Dirección principal: BRR BUENOS AIRES SEC PARTE BAJA

42. Correo electrónico: JHONGARCIA1678@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 7 4 5 0 0 0	

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
4 9 2 1	2 0 0 6 0 2 0 2	4 9 2 2	2 0 0 6 0 2 0 2	8 0 1 0		8 3 2 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	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 2023 - 02 - 07 / 17 : 30: 16

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: Jhon Herbry Garcia

984. Nombre GARCIA CAICEDO JHON HERBRY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-08-2023 04:18:07PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

82.381.051
GARCIA CAICEDO

JHON HEBRY

Jhon Hebry Garcia



22-DIC-1980
FECHA DE NACIMIENTO

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-ENE-2001 ATRATO (YUTO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO LEYVA HIDALGO

0075741 A 1 A2



DIANA CAROLINA VALENCIA REALES
NIT: 35892184-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
BARRIO SAN VICENTE, Quibdó, Chocó, Colombia
Tel.
Email. variedadesfaydi@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764080109701 válida desde 2024-09-23 hasta 2025-03-23 rango desde FELE75 hasta FELE100.

Cliente: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT : 900413418
Dirección: TV 19 24 179, Inírida, Guainía, Colombia, CP 94
Teléfono: 3113197029
Email: jediprochoco.org@hotmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 22/12/2024
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FELE91**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:18:04-05:00**
FECHA FIRMADO: **22/11/2024 17:18:07**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	11	2024	22	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	FEV-020	Resma Reprograf Carta Bond De 500 Hojas De 75g Blanco	C62	4,00	$23.000,00				0,00	$92.000,00
2	FEV-021	Resma Reprograf Oficio Bond De 500 Hojas De 75g Blanco	C62	4,00	$28.700,00				0,00	$114.800,00
3	FEV-005	Marcador Permanente Pelikan Surtido X 10 Unidades	C62	3,00	$22.800,00				0,00	$68.400,00
4	FEV-026	Toner Ricoh Aficio Mp3500/4000/4500/5000 Cartucho Original	C62	1,00	$128.600,00				0,00	$128.600,00
5	FEV-041	Carpeta Norma Oficio Dos Tapas	C62	140,00	$6.100,00				0,00	$856.111,00
6	FEV-060	Silicona Liquida 100 Ml Tesa	C62	34,00	$9.000,00				0,00	$306.000,00
7	FEV-062	Tijera Punta Roma Offi Esco Acero Inoxi	C62	22,00	$7.500,00				0,00	$165.000,00
8	FEV-056	Sobre Manila Oficio X 100u. 25x 35cm	C62	186,00	$2.000,00				0,00	$372.000,00

Notas:
SUMINISTROS GASTOS OPERATIVOS Y ELEMENTOS DE OFICINA -CONTRATO 94000452024 DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2024 CTO N. 94000452024

SON: (dos millones cien mil ochocientos pesos)
CUFE: 7a82991a472ce0f88b3ea2a77e9f4b3f0561d133d01ffac696782214d25717d968bfddf7ba885b6de027059c1d250c51

Subtotal:	$2.102.911,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.102.911,00

Firma Digital: i37KrWOsPPmrxO3Hf7vBlxYkQEXjoyQadl/E8xZ8Pylcxy5mPFQRHpdtghTpotFw
BOb8URNGcQOXpTbXSb+a5QRXK4HHniqxFMfFn8sAfed0/TjvVl
vnd/NzEFzgX5w4 EBfbdmmYUyBz+oBhRsiGLbAtwr9qDs+HDES5yPkkaFIfCh8Sw0d1AmYcBmuM3e/K vYQkzxAN7Oa75NgVUPrFGDoHS1A22O4PXwL
pew1F0KwudrZvNaNg+/MKqgg6ufwz zJ+SsAyj5qA8P9vLkUGLcCYrZRWXEeud+JQyiYSOXi0JuMCZTZTIKbYQDwGpDt4Z rVm+pw90i7HILXPLYdjW
jA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech



FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT 900.413.418-2
TV 19 Nro. 24 - 179
B/Nicolas Medrano
Teléfono: (W) 3113197029
Quibdó - Colombia

Nota Contable - Mod/DIMF No.	**CC-20-228**
Fecha de elaboración	2024-11-22

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51953001 - Útiles papelería y fotocopias	DIANA CAROLINA VALENCIA REALES		Fac FELE-91/Gastos de Papelería	Gastos Operativos	2,102,911.00	0.00
2	23654001 - Retención por compras 2,5%	DIANA CAROLINA VALENCIA REALES	Retefuente 2.5% Base: 2,100,800.00	Retefuente 2.5%	Otros	0.00	52,520.00
3	11200506 - Cta Aho. 578-660367/DIMF	DIANA CAROLINA VALENCIA REALES		Pago Gastos de Papeleria	Otros	0.00	2,050,391.00
					Total	2,102,911.00	2,102,911.00

Observaciones

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

FUNDACION NUESTRO NAZARENO

ORDEN DE COMPRA

FECHA: NOVIEMBRE 2024	
MODALIDAD: DIMF GUAINIA	CONTRATO: 94000452024
PROVEEDOR:	VARIEDADES Y ALGO MAS FAYDI
NIT: 35892184-0	
DIRECCIÓN:	
DESCRIPCIÓN:	GASTOS OPERATIVOS

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VL. UNITARIO	VL.TOTAL
1	RESMA TAMAÑO CARTA	4	23.000	$ 92.000,00
2	RESMA TAMAÑO OFICIO	4	28.700	$ 114.800,00
4	CAJA DE MARCADORES	3	22.800	$ 68.400,00
5	TONNER IMPRESORA	1	128.600	$ 128.600,00
6	CARPETA LEGAJADORA	140	6.100	$ 856.111,00
7	SILICONA LIQUIDA	34	$ 9.000,00	$ 306.000,00
8	TIJERAS	22	$ 7.500,00	$ 165.000,00
9	SOBRE DE MANILA OFICIO	186	$ 2.000,00	$ 372.000,00
10				$ -
11				$ -
12				$ -
13				$ -
14				$ -
15				$ -
16				$ -
17				$ -
18				$ -
19				$ -
	TOTAL			2.102.911,00

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

CIELO PAOLA GARCIA DELGADO
REPRESENTANTE LEGAL

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGU

SEGURO
ACCIDENTES ESTUDIANTILES

CODIGO DE RECAUDO
3102100271800001

PÓLIZA AA002769

FACTURA AA020443

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1821 **PRODUCTO** ACCIDENTES ESTUDIANTILES

COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA016574 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7890881

AGENCIA MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
01	03	2024	**DESDE**	DD 01	MM 03	AAAA 2024	**HORA**	00:00		01	03	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 09	AAAA 2024	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FUNDACION NUESTRO NAZARENO **NIT/CC** 900413418

DIRECCIÓN MZ 1 CASA 5 BR MEDRANO SCT PIÑAL **E-MAIL** jediprochoco.org@hotmail.com **TEL/MOVIL** 3137969470

ASEGURADO Figura n en ca da una de las ordenes a nexa s

BENEFICIARIO Figura n en ca da una de las ordenes a nexa s

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	$1,964,000,000.00
Muerte Natural	$1,964,000,000.00
Invalidez por Accidente	$1,964,000,000.00
Desmembración por Accidente	$1,964,000,000.00
Gastos Médicos por Accidente	$491,000,000.00
Enfermedades Graves	$392,800,000.00
Enfermedades Tropicales	$491,000,000.00
Gastos de Traslado por Accidente	$392,800,000.00
Auxilio Funerario	$294,600,000.00
Gastos de Rehabilitación por Invalidez	$1,964,000,000.00
Riesgo Químico	$392,800,000.00
Rehabilitación por Abuso SexuaL	$73,650,000.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	$7,600,000,000.00
NÚMERO DE RIESGOS	608

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTALPORPAGAR

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
11810745	CESAR ARIEL SERNA HINESTROZA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

F
LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGU

SEGURO
ACCIDENTES ESTUDIANTILES

CODIGO DE RECAUDO
3102100271800001

PÓLIZA
AA002769

FACTURA
AA020443

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1821 **PRODUCTO** ACCIDENTES ESTUDIANTILES
COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA016574 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7890881
AGENCIA MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
01 DD	03 MM	2024 AAAA	DESDE	DD 01	MM 03	AAAA 2024	HORA	00:00	01 DD	03 MM	2024 AAAA
			HASTA	DD 30	MM 09	AAAA 2024	HORA	00:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR FUNDACION NUESTRO NAZARENO **NIT/CC** 900413418
DIRECCIÓN MZ 1 CASA 5 BR MEDRANO SCT PIÑAL **E-MAIL** jediprochoco.org@hotmail.com **TEL/MOVIL** 3137969470

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

F
LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



EDWIN ANTONIO MENA ASPRILLA
NIT 1.077.466.889-1
CALLE 12 N 9 18
Tel: (604) 6723518
Quibdó - Colombia
fercho1108@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 79

Señores	FUNDACION NUESTRO NAZARENO		
NIT	900.413.418-2	**Teléfono**	(604) 3113197029 - Ext. 000
Dirección	TV 19 24 179	**Ciudad**	Inírida - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/11/2024, 16:57
Expedición	22/11/2024, 16:57
Vencimiento	22/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Bolsa Negra 60x80 Cm Paquete X 10 Und	15.00	114,000.00
2	SANPIC GALON X 2000 C.C. SURTIDO	6.00	154,800.00
3	Blanqueador Blancox x 3800 ml	6.00	135,000.00
4	Toalla Manos Elite Blanca 150 Unidades	17.00	317,900.00
5	Toalla SUPER BLANCO	8.00	47,600.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Setecientos sesenta y nueve mil trescientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-22 por $ 769,300.00

Total Bruto	769,300.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	769,300.00

Observaciones:
SUMINISTROS ASEO PERSONAL DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO 27000452024

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067863728 aprobado en 20240322 prefijo FEV desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4649 Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. Tarifa
CUFE: cb3dce85099c39c0a180591a2b7d66dff957d3b4aa93815351cb206d4e93c233b50a22dd780b312066292d25edf4b421



FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT 900.413.418-2
TV 19 Nro. 24 - 179
B/Nicolas Medrano
Teléfono: ( ) 3113197029
Quibdó - Colombia

Nota Contable - Mod/DIMF No.	**CC-20-226**
Fecha de elaboración	2024-11-22

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51952501 - Elementos de aseo y cafetería	EDWIN ANTONIO MENA ASPRILLA		Fac FEV-79/Elementos de Aseo	Dotación Aseo Personal	769,300.00	0.00
2	11200506 - Cta Aho. 578-660367/DIMF	EDWIN ANTONIO MENA ASPRILLA		Pago Elementos de Aseo	Otros	0.00	769,300.00
					Total	769,300.00	769,300.00

Observaciones

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

FUNDACION NUESTRO NAZARENO

ORDEN DE COMPRA

FECHA: NOVIEMBRE 2024

MODALIDAD: DIMF GUAINIA	CONTRATO: 94000452024
PROVEEDOR:	SERVICIOS Y SUMINISTROS EAMA
NIT: 1077466889-1	
DIRECCIÓN: Calle 12 No. 9 - 18	

ASEO

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VL. UNITARIO	VL.TOTAL
1	BOLSAS NEGRAS 70 X 90	15	7.600	114.000
2	SANPIC X GALON	6	25.800	154.800
3	CLOROX X GALON	6	22.500	135.000
4	TOALLAS PARA MANOS ELITE x 150	17	18.700	317.900
6	TOALLA SUPER BLANCO	8	5.950	47.600
7				-
8				-
9				-
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				-
TOTAL				769.300

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

CIELO PAOLA GARCIA DELGADO



EDWIN ANTONIO MENA ASPRILLA
NIT 1.077.466.889-1
CALLE 12 N 9 18
Tel: (604) 6723518
Quibdó - Colombia
fercho1108@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 80

Señores	FUNDACION NUESTRO NAZARENO		
NIT	900.413.418-2	**Teléfono**	(604) 3113197029 - Ext. 000
Dirección	TV 19 24 179	**Ciudad**	Inírida - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/11/2024, 17:05
Expedición	22/11/2024, 17:05
Vencimiento	22/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Tapabocas Termosellado Caja X 50 Unidades	4.00	110,000.00
2	Jabón ANTIBACTERIAL 500ML	15.00	250,500.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Trescientos sesenta mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-22 por $ 360,500.00

Total Bruto	360,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	360,500.00

Observaciones:
SUMINISTROS DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DEL MES DE NOVIEMBRE
SEGUN CONTRATO 27000452024

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067863728 aprobado en 20240322 prefijo FEV desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4649 Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. Tarifa
CUFE: 148a7a4d707b6bc55e5b8de28d208957d910861abedfc8f829b99042e072a773090e6c91a5d33deac8d11c9676647877



FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT 900.413.418-2
TV 19 Nro. 24 - 179
B/Nicolas Medrano
Teléfono: ( ) 3113197029
Quibdó - Colombia

Nota Contable - Mod/DIMF No.	**CC-20-227**
Fecha de elaboración	2024-11-22

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51959502 - Elementos de Bioseguridad	EDWIN ANTONIO MENA ASPRILLA		Fac FEV80- Elementos de Bioseguridad	Bioseguridad	360,500.00	0.00
2	11200506 - Cta Aho. 578-660367/DIMF	EDWIN ANTONIO MENA ASPRILLA		Pago Elementos de Bioseguridad	Otros	0.00	360,500.00
					Total	360,500.00	360,500.00

Observaciones

FUNDACION NUESTRO NAZARENO

ORDEN DE COMPRA

FECHA: NOVIEMBRE 2024	
MODALIDAD: PROPIA GUAINIA	CONTRATO: 94000452024
PROVEEDOR:	SERVICIOS Y SUMINISTROS EAMA
NIT: 1077466889-1	
DIRECCIÓN: Calle 12 No. 9 - 18	
DESCRIPCIÓN:	ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VL. UNITARIO	VL.TOTAL
1	TAPABOCAS CAJA X 50	4	27.500	$ 110.000
2	JABÓN ANTIBACTERIAL X 500 ML	15	16.700	$ 250.500
3				$ -
4				$ -
5				$ -
5				$ -
6				$ -
7				$ -
8				$ -
9				$ -
10				$ -
11				$ -
12				$ -
13				$ -
14				$ -
15				$ -
16				$ -
17				$ -
18				$ -
19				$ -
	TOTAL			360.500,00

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

CIELO PAOLA GARCIA DELGADO
REPRESENTANTE LEGAL

TV 19 No. 24 - 179 B/Nicolas Medrano. Tel: 3113197029
E-mail:JEDIPROCHOCO.ORG@HOTMAIL.COM
Quibdó -Colombia

CACHARRERIA ESCOLAR No.1

ANGEL GUSTAVO MESA LEAL S EN C
NIT: 822.004.458-1
Responsable de IVA
Dir: Calle 37 número 27-47 barrio san isidro
Tel: 6788242 - 3168211504
email: cacharreriaescolar1@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: #X1000
No somos autorretenedores

Nombre: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Razon Social: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Direccion: TV 19 24 179 **Ciudad:** QUIBDO
Nit: 900413418-2 **Telefono:**
Email: jediprochoco.org@hotmail.com
Vendedor: VENDEDOR **Celular:** 3 1 1 3 1 9 7 0 2 9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEC -6882

Fecha Factura: 04/07/2024
Fecha Vencimiento: 04/07/2024
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
1	1000038	COLOR OFFIESCO 1 PUNTA OE 140	UNIDAD	18.00	5,000.00	0.00	90,000.00	0.00	0	90,000.00
2	101176	PEGANTE MARFIL 250 GR	UNIDAD	18.00	2,268.90	0.00	40,840.33	7,759.66	19	48,600.00
3	100118	BLOCK CARTA IRIS	UNIDAD	27.00	1,932.77	0.00	52,184.87	9,915.12	19	62,100.00
4	101434	TIJERA PUNTA ROMA	DOCENA	5.00	7,563.02	0.00	37,815.12	7,184.87	19	45,000.00
5	1000543	TIJERA OFFI 6.5	UNIDAD	3.00	3,025.21	0.00	9,075.63	1,724.36	19	10,800.00
6	100349	CINTA TRANSPARENTE 1/2"	UNIDAD	18.00	462.18	0.00	8,319.32	1,580.67	19	9,900.00
7	101234	PINCEL 1 AL 12 PLANO	UNIDAD	18.00	6,302.52	0.00	113,445.37	21,554.62	19	135,000.00
8	1000715	MARCADOR PERMANENTE MARKER C550 X12	CAJA	10.00	8,067.22	0.00	80,672.26	15,327.73	19	96,000.00
9	1000657	CARTULINA PLIEGO	UNIDAD	100.00	630.25	0.00	63,025.21	11,974.79	19	75,000.00
10	101128	PAPEL CREPE	PAQUETE	10.00	4,789.91	0.00	47,899.16	9,100.84	19	57,000.00
11	101138	PAPEL PERIODICO PLIEGO	MANO	2.00	4,000.00	0.00	8,000.00	0.00	0	8,000.00
12	1000184	CRAYOLA CORTA X10	UNIDAD	18.00	1,134.45	0.00	20,420.16	3,879.83	19	24,300.00
13	100922	LAPICERO CAJA X 50	UNIDAD	5.00	9,243.69	0.00	46,218.48	8,781.51	19	55,000.00
14	1000255	VINILO 1000 GM	UNIDAD	27.00	7,226.89	0.00	195,126.05	37,073.95	19	232,200.00
15	100203	BORRADOR 612	CAJA	3.00	2,731.09	0.00	8,193.27	1,556.72	19	9,750.00
16	101257	PLASTILINA BARRA	DOCENA	18.00	4,285.71	0.00	77,142.85	14,657.14	19	91,800.00
17	100875	LANA GRANDE PTE X 20	PAQUETE	5.00	10,084.03	0.00	50,420.16	9,579.83	19	60,000.00
18	101630	PAPEL KRAF	MANO	4.00	5,378.15	0.00	21,512.60	4,087.39	19	25,600.00
19	101361	SILICONA BARRA GRUESA	PAQUETE	9.00	13,445.37	0.00	121,008.40	22,991.59	19	144,000.00
20	100288	CARTON PAJA 1/8	PAQUETE 2	5.00	18,487.39	0.00	92,436.97	17,563.02	19	110,000.00
21	101111	ROLLO CONTAC 3 MTS COLORES	UNIDAD	2.00	6,134.45	0.00	12,268.90	2,331.09	19	14,600.00

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

Subtotal:	1,269,975
Descuento:	0
Subt. Factura:	1,269,975
Iva:	222,675
Impoconsumo:	0
Icn	0
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total Factura:	1,492,650

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA
No. 18764054371651 / 2023-08-23 vence 2024-08-23 de: FEC 5001 - 10000

MEDIOS DE PAGO
EFECTIVO : 1,492,650

Total Items: 21

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	1,171,974	222,675

CUFE:
7e2792f6da7d0baa5f8bfd83e03d742de0a341afe10001354ecc05403177075b702acb4a6d3c612e28def3e4284c5b92

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 04/07/202410:00:30
Fecha de Validacion : 04/07/202410:00:30

Firma Emisor de la Factura

Factura Electronica generada Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Ebsoft Sas nit 900.046.534-4 - Impresa desde Agil Software

CACHARRERIA ESCOLAR No.1

ANGEL GUSTAVO MESA LEAL S EN C
NIT: 822.004.458-1
Responsable de IVA
Dir: Calle 37 número 27-47 barrio san isidro
Tel: 6788242 - 3168211504
email: cacharreriaescolar1@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: #X1000
No somos autorretenedores

Nombre: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Razon Social: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Direccion: TV 19 24 179 **Ciudad:** QUIBDO
Nit: 900413418-2 **Telefono:**
Email: jediprochoco.org@hotmail.com
Vendedor: VENDEDOR **Celular:** 3 1 1 3 1 9 7 0 2 9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEC -6882

Fecha Factura: 04/07/2024
Fecha Vencimiento: 04/07/2024
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
22	100359	CINTA ENMASCARAR 2"	UNIDAD	19.00	3,109.24	0.00	59,075.63	11,224.36	19	70,300.00
23	101344	SEPARANOTAS FLECHA	UNIDAD	4.00	1,512.60	0.00	6,050.42	1,149.58	19	7,200.00
24	1000917	LAPIZ ROYAL X 12	UNIDAD	3.00	2,941.17	0.00	8,823.52	1,676.47	19	10,500.00

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA
No. 18764054371651 / 2023-08-23 vence 2024-08-23 de: FEC 5001 - 10000

MEDIOS DE PAGO
EFECTIVO : 1,492,650

Total Items: 24

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	1,171,974	222,675

Subtotal:	1,269,975
Descuento:	0
Subt. Factura:	1,269,975
Iva:	222,675
Impoconsumo:	0
Icn	0
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total Factura:	1,492,650

CUFE:
7e2792f6da7d0baa5f8bfd83e03d742de0a341afe10001354ecc05403177075b702acb4a6d3c612e28def3e4284c5b92

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 04/07/202410:00:30
Fecha de Validacion : 04/07/202410:00:30

Firma Emisor de la Factura

Factura Electronica generada Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Ebsoft Sas nit 900.046.534-4 - Impresa desde Agil Software

CACHARRERIA ESCOLAR No.1

ANGEL GUSTAVO MESA LEAL S EN C
NIT: 822.004.458-1
Responsable de IVA
Dir: Calle 37 número 27-47 barrio san isidro
Tel: 6788242 - 3168211504
email: cacharreriaescolar1@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: #X1000
No somos autorretenedores

Nombre: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Razon Social: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Direccion: TV 19 24 179 **Ciudad:** QUIBDO
Nit: 900413418-2 **Telefono:**
Email: jediprochoco.org@hotmail.com
Vendedor: VENDEDOR **Celular:** 3 1 1 3 1 9 7 0 2 9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEC -6881

Fecha Factura: 04/07/2024
Fecha Vencimiento: 04/07/2024
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
1	1000038	COLOR OFFIESCO 1 PUNTA OE 140	UNIDAD	38.00	5,000.00	0.00	190,000.00	0.00	0	190,000.00
2	101176	PEGANTE MARFIL 250 GR	UNIDAD	38.00	2,268.90	0.00	86,218.48	16,381.51	19	102,600.00
3	100118	BLOCK CARTA IRIS	UNIDAD	72.00	1,932.77	0.00	139,159.66	26,440.33	19	165,600.00
4	101434	TIJERA PUNTA ROMA	DOCENA	20.00	7,563.02	0.00	151,260.50	28,739.49	19	180,000.00
5	100358	CINTA ENMASCARAR 1/2"	UNIDAD	40.00	798.31	0.00	31,932.77	6,067.22	19	38,000.00
6	101234	PINCEL 1 AL 12 PLANO	UNIDAD	36.00	6,302.52	0.00	226,890.75	43,109.24	19	270,000.00
7	1000715	MARCADOR PERMANENTE MARKER C550 X12	CAJA	27.00	8,067.22	0.00	217,815.12	41,384.87	19	259,200.00
8	1000657	CARTULINA PLIEGO	UNIDAD	200.00	630.25	0.00	126,050.42	23,949.58	19	150,000.00
9	101128	PAPEL CREPE	PAQUETE	45.00	4,789.91	0.00	215,546.22	40,953.78	19	256,500.00
10	101138	PAPEL PERIODICO PLIEGO	MANO	4.00	4,000.00	0.00	16,000.00	0.00	0	16,000.00
11	1000184	CRAYOLA CORTA X10	UNIDAD	36.00	1,134.45	0.00	40,840.33	7,759.66	19	48,600.00
12	1000917	LAPIZ ROYAL X 12	DOCENA	18.00	2,941.17	0.00	52,941.17	10,058.82	19	63,000.00
13	1000255	VINILO 1000 GM	UNIDAD	72.00	7,226.89	0.00	520,336.13	98,863.86	19	619,200.00
14	100203	BORRADOR 612	CAJA	6.00	2,731.09	0.00	16,386.55	3,113.44	19	19,500.00
15	101257	PLASTILINA BARRA	DOCENA	72.00	4,285.71	0.00	308,571.42	58,628.57	19	367,200.00
16	100875	LANA GRANDE PTE X 20	PAQUETE	36.00	10,084.03	0.00	363,025.20	68,974.79	19	432,000.00
17	101630	PAPEL KRAF	MANO	5.00	5,378.15	0.00	26,890.75	5,109.24	19	32,000.00
18	101361	SILICONA BARRA GRUESA	PAQUETE	36.00	13,445.37	0.00	484,033.61	91,966.38	19	576,000.00
19	100288	CARTON PAJA 1/8	PAQUETE 2	20.00	18,487.39	0.00	369,747.90	70,252.10	19	440,000.00
20	101111	ROLLO CONTAC 3 MTS COLORES	UNIDAD	5.00	6,134.45	0.00	30,672.26	5,827.73	19	36,500.00
21	100359	CINTA ENMASCARAR 2"	UNIDAD	38.00	3,109.24	0.00	118,151.26	22,448.73	19	140,600.00

Son: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

Subtotal:	4,061,882
Descuento:	0
Subt. Factura:	4,061,882
Iva:	732,618
Impoconsumo:	0
Icn	0
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total Factura:	4,794,500

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA
No. 18764054371651 / 2023-08-23 vence 2024-08-23 de: FEC 5001 - 10000

MEDIOS DE PAGO
EFECTIVO : 4,794,500

Total Items: 21

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	3,855,882	732,617

CUFE:
fd2fe49640b167a4a6a0f46aae66668c4164bf63a5291790120dab271f729e1de7a4837292d6507fe404e75fedf4dcd8

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 04/07/202409:55:34
Fecha de Validacion : 04/07/202409:55:34

Firma Emisor de la Factura

Factura Electronica generada Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Ebsoft Sas nit 900.046.534-4 - Impresa desde Agil Software

CACHARRERIA ESCOLAR No.1

ANGEL GUSTAVO MESA LEAL S EN C
NIT: 822.004.458-1
Responsable de IVA
Dir: Calle 37 número 27-47 barrio san isidro
Tel: 6788242 - 3168211504
email: cacharreriaescolar1@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: #X1000
No somos autorretenedores

Nombre: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Razon Social: FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Direccion: TV 19 24 179 **Ciudad:** QUIBDO
Nit: 900413418-2 **Telefono:**
Email: jediprochoco.org@hotmail.com
Vendedor: VENDEDOR **Celular:** 3 1 1 3 1 9 7 0 2 9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEC -6881

Fecha Factura: 04/07/2024
Fecha Vencimiento: 04/07/2024
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
22	101344	SEPARANOTAS FLECHA	UNIDAD	4.00	1,512.60	0.00	6,050.42	1,149.58	19	7,200.00
23	100922	LAPICERO CAJA X 50	UNIDAD	4.00	9,243.69	0.00	36,974.79	7,025.21	19	44,000.00
24	1000543	TIJERA OFFI 6.5	DOCENA	5.00	36,302.52	0.00	181,512.60	34,487.39	19	216,000.00
25	100396	CINTA X 100 MTS	UNIDAD	39.00	2,689.07	0.00	104,873.94	19,926.05	19	124,800.00

Son: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA
No. 18764054371651 / 2023-08-23 vence 2024-08-23 de: FEC 5001 - 10000

MEDIOS DE PAGO
EFECTIVO : 4,794,500

Total Items: 25

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	3,855,882	732,617

Subtotal:	4,061,882
Descuento:	0
Subt. Factura:	4,061,882
Iva:	732,618
Impoconsumo:	0
Icn	0
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total Factura:	4,794,500

CUFE:
fd2fe49640b167a4a6a0f46aae66668c4164bf63a5291790120dab271f729e1de7a4837292d6507fe404e75fedf4dcd8

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 04/07/202409:55:34
Fecha de Validacion : 04/07/202409:55:34

Firma Emisor de la Factura

Factura Electronica generada Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Ebsoft Sas nit 900.046.534-4 - Impresa desde Agil Software



FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT 900.413.418-2
TV 19 Nro. 24 - 179
B/Nicolas Medrano
Teléfono: 3113197029
Quibdó - Colombia

Nota Contable - Mod/DIMF No.	**CC-20-219**
Fecha de elaboración	2024-09-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51953001 - Útiles papelería y fotocopias	ANGEL GUSTAVO MESA LEAL S EN C		Material Didáctico	Material Didactico	1,614,313.00	0.00
2	13309501 - Otros	ANGEL GUSTAVO MESA LEAL S EN C		Amortización Anticipo Material Didáctico	Otros	0.00	1,614,313.00
					Total	1,614,313.00	1,614,313.00

Observaciones

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

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **FUNDACION JESUS DIVINO PROTECTOR**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **9004134182**

Generado por: **MARTIN PALOMEQUE**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	16205678	**Fecha de Emisión**	2024/10/31

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO0749 DIMF 2024	**No. Producto**	*****0749
Fecha de Pago	2024/10/31		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35892184
Beneficiario	DIANA CAROLINA VALENCIA REALES
Valor a Pagar	$1,614,313.00
Entidad Financiera	Banco AV Villas
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	530756233
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	MAT. DIDACT OCT
Información Adicional	CONTRATO DIMF 045
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



Distribuciones SSM & K S.A.S
NIT 900.532.496-7
Calle 13 # 19 a 13 Br/ El Modelo
Tel: (317) 8008015
San José Del Guaviare - Colombia
distritecno_smsas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESG 133

Señores	FUNDACION NUESTRO NAZARENO		
NIT	900.413.418-2	**Teléfono**	(057) 3103918172
Dirección	Cr 9 # 20-24 B/ Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/11/2024, 15:10
Expedición	19/11/2024, 15:10
Vencimiento	19/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	KUMIS	3,400.00	6,460,000.00	1,900.00	0 %	6,460,000.00
2	BANANO BOCADILLO	1,778.00	1,244,600.00	700.00	0 %	1,244,600.00
3	PAN MOGOLLA	2,202.00	1,761,600.00	800.00	0 %	1,761,600.00
4	PAN BLANCO	2,200.00	1,760,000.00	800.00	0 %	1,760,000.00
5	YOGURT	3,100.00	5,580,000.00	1,800.00	0 %	5,580,000.00
6	PAN DE QUESO	2,600.00	2,080,000.00	800.00	0 %	2,080,000.00
7	PIÑA X KILO	100.00	900,000.00	9,000.00	0 %	900,000.00
8	PAPAYA	100.00	900,000.00	9,000.00	0 %	900,000.00
9	PATILLA X KILO	86.00	516,000.00	6,000.00	0 %	516,000.00

Total items: 9

Valor en Letras:
Veintiun millones doscientos dos mil doscientos pesos m/cte

Total Bruto	21,202,200.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	21,202,200.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Tarjeta Débito $ 21,202,200.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079445591 aprobado en 20240913 prefijo FESG desde el número 129 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa 0
CUFE: 30730db71ad56d3c2d3e04bec32a7f6e464e60ed3aa20ecf2989daa80f7ef1f5fc0899044c2631639ee5eba347d3851f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT 900.413.418-2
TV 19 Nro. 24 - 179
B/Nicolas Medrano
Teléfono: 3113197029
Quibdó - Colombia

Nota Contable - Mod/DIMF No.	**CC-20-225**
Fecha de elaboración	2024-11-19

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51956001 - Casino y restaurante	DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIAS SM		Fac FESG-133/Refrigerios	Refrigerios	21,202,200.00	0.00
2	23654001 - Retención por compras 2,5%	DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIAS SM	Retefuente 2.5% Base: 21202200	Retefuente 2.5%	Otros	0.00	530,055.00
3	11200506 - Cta Aho. 578-660367/DIMF	DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIAS SM		Pago Compra de Refrigerios	Otros	0.00	20,672,145.00
					Total	21,202,200.00	21,202,200.00

Observaciones

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

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **FUNDACION JESUS DIVINO PROTECTOR**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **9004134182**

Generado por: **MARTIN PALOMEQUE**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	12273074	**Fecha de Emisión**	2024/11/22

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO0749 DIMF 2024	**No. Producto**	*****0749
Fecha de Pago	2024/11/22		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9005324967
Beneficiario	DISTRIBUCIONES SM SAS
Valor a Pagar	$20,672,145.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	979073079
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	PAGOREFRIG NOV RESG133
Información Adicional	REFRIGERIOS GUAINIA
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FUNDACION NUESTRO NAZARENO

ORDEN DE COMPRA

FECHA: NOVIEMBRE 2024

MODALIDAD: DIMF	CONTRATO: 94000452024	
PROVEEDOR:		DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIA
NIT: 900532496-7		
DIREC(CRA. 6 No. 29 - 06 Puerto Inírida		

DESCRIPCIÓN: ALIMENTACIÓN CTO 045 GUAINIA

ITEM	DETALLE	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD	VL. UNITARIO	VL.TOTAL
1	Kumis	unidad	3400	1.900	6.460.000
2	Bananos Bocadillo	unidad	1778	700	1.244.600
3	Pan Mogolla	unidad	2202	800	1.761.600
4	Pan Blanco	unidad	2200	800	1.760.000
5	Yogurt	unidad	3100	1.800	5.580.000
6	Pan de Queso	unidad	2600	800	2.080.000
7	Piña	Kilo	100	9.000	900.000
8	Papaya	Kilo	100	9.000	900.000
9	patilla	Kilo	86	6.000	516.000
10					-
11					-
12					-
13					
14					
15					
16					
17					
18					$ -
19					$ -
TOTAL					21.202.200,00

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

CIELO PAOLA GARCIA DELGADO
REPRESENTANTE LEGAL

TV 19 No. 24 - 179 B/Nicolas Medrano. Tel: 3113197029
E-mail:JEDIPROCHOCO.ORG@HOTMAIL.COM
Quibdó -Colombia

Distribuciones SSM & K S.A.S
NIT 900.532.496-7
Calle 13 # 19 a 13 Br/ El Modelo
Tel: (317) 8008015
San José Del Guaviare - Colombia
distritecno_smsas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESG 134

Señores	FUNDACION NUESTRO NAZARENO		
NIT	900.413.418-2	**Teléfono**	(057) 3103918172
Dirección	Cr 9 # 20-24 B/ Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/11/2024, 15:20
Expedición	19/11/2024, 15:20
Vencimiento	19/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	ARROZ BLANCO X 500gr	2,275.00	8,645,000.00	3,800.00	0 %	8,645,000.00
2	PASTAS X 500	1,820.00	5,824,000.00	3,200.00	0 %	5,824,000.00
3	HARINA DE MAIZ	910.00	3,185,000.00	3,500.00	0 %	3,185,000.00
4	HARINA DE TRIGO X 500gr	910.00	3,344,250.00	3,500.00	5 %	3,185,000.00
5	AVENA EN HOJUELAS	910.00	2,275,000.00	2,500.00	0 %	2,275,000.00
6	LECHE EN POLVO X 900	910.00	20,475,000.00	22,500.00	0 %	20,475,000.00
7	ATUN EN AGUA	910.00	7,371,000.00	8,100.00	0 %	7,371,000.00
8	HUEVO DE GALLINA X CUBETA	510.00	10,098,000.00	19,800.00	0 %	10,098,000.00
9	FRIJOL	890.00	3,382,000.00	3,800.00	0 %	3,382,000.00
10	LENTEJA X 500	621.00	2,359,800.00	3,800.00	0 %	2,359,800.00
11	ACEITE VEGETAL X 500	863.00	13,333,350.00	15,450.00	0 %	13,333,350.00
12	PANELA X 500	904.00	2,260,000.00	2,500.00	0 %	2,260,000.00

Total items: 12

Valor en Letras:
Ochenta y dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Tarjeta Débito $ 82,552,400.00

Observaciones:

Total Bruto	82,393,150.00
IVA 5%	159,250.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	82,552,400.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079445591 aprobado en 20240913 prefijo FESG desde el número 129 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa 0
CUFE: fb7cd81be8029ee3d21ed691fd73c30649401927a292e4f15ea379b97d05db830d467a484cdb44b55a6d8e0e45245faf



FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT 900.413.418-2
TV 19 Nro. 24 - 179
B/Nicolas Medrano
Teléfono: ( ) 3113197029
Quibdó - Colombia

Nota Contable - Mod/DIMF No.	**CC-20-224**
Fecha de elaboración	2024-11-19

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51956001 - Casino y restaurante	DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIAS SM		Fac FESG-134/RPP-Alimentos	Complemento Nutricional	82,552,400.00	0.00
2	23654001 - Retención por compras 2,5%	DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIAS SM	Retefuente 2.5% Base: 82,393,150.00	Retefuente 2.5%	Otros	0.00	2,059,828.75
3	11200506 - Cta Aho. 578-660367/DIMF	DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIAS SM		Pago Fac FESG-134/RPP	Otros	0.00	80,492,571.25
					Total	82,552,400.00	82,552,400.00

Observaciones

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

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **FUNDACION JESUS DIVINO PROTECTOR**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **9004134182**

Generado por: **MARTIN PALOMEQUE**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	12232375	**Fecha de Emisión**	2024/11/22

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO0749 DIMF 2024	**No. Producto**	*****0749
Fecha de Pago	2024/11/22		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9005324967
Beneficiario	DISTRIBUCIONES SM SAS
Valor a Pagar	$80,492,571.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	979073079
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	PAGORPP NOV FESG134
Información Adicional	PAGO PAQUETE NOV
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FUNDACION NUESTRO NAZARENO

ORDEN DE COMPRA

FECHA: NOVIEMBRE 2024

MODALIDAD: DIMF | CONTRATO: 94000452024

PROVEEDOR: | DISTRIBUCIONES Y TECNOLOGIA

NIT: 900532496-7

DIREC(CRA. 6 No. 29 - 06 Puerto Inírida

DESCRIPCIÓN: ALIMENTACIÓN CTO 045 GUAINIA

ITEM	DETALLE	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD	VL. UNITARIO	VL.TOTAL
1	Arroz blanco	Bolsa x 500 gr	2275	3.800	8.645.000
2	Pasta Alimenticia	Bolsa x 500 gr	1820	3.200	5.824.000
3	Harina de maiz	Bolsa x 500 gr	910	3.500	3.185.000
4	Harina de trigo	Bolsa x 500 gr	910	3.500	3.185.000
5	Avena en Hojuelas	Bolsa x 250 gr	910	2.500	2.275.000
6	Leche entera en polvo	bolsa x 900 gr	910	22.500	20.475.000
7	Atún en agua	Lata x 175gr	910	8.100	7.371.000
8	Huevo de Gallina	Cubeta x 30 unid	510	19.800	10.098.000
9	Frijol	bolsa x 500 gr	890	3.800	3.382.000
10	Lenteja	Bolsa x 500 gr	621	3.800	2.359.800
11	Aceite de girasol	Frasco de 500cc	863	15.450	13.333.350
12	Panela	Libra	904	2.500	2.260.000
13					
14					
15					
16					
17					
18					$ -
19					$ -
	TOTAL				82.393.150,00

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

CIELO PAOLA GARCIA DELGADO
REPRESENTANTE LEGAL

Banco de Bogotá

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

Extracto Cuenta Ahorros

Nro. 2024113011CD0345347084



49457 3-4

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
CR 9 20 - 24
MEDRANO
SAN FRANCISCO DE QUIBDO ,CHOCO
Entrega: UR Oficina: 0578 Quibdo
49457

FECHA EXTRACTO **Noviembre - Noviembre 2024**
Desde: Noviembre 01 Hasta: Noviembre 30
Cuenta Número: 578730749
Tipo de Cuenta: Ahorro Superdía Jurídica
Cod. Origen: 0578
QUIBDO

Resumen de la Información

Saldo Inicial:	**266,164,152.68**
Total 000000 Abonos:	0.00
Total 000013 Cargos:	-174,081,801.00
Total IVA:	-45,393.00
Total 4x1000 GMF:	-685,857.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	20,715.00
Saldo Final:	**91,371,816.68**

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
01/11	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	001004	-29,893.00	266,134,259.68
01/11	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Quibdo	Quibdo	000000	-2,940,000.00	263,194,259.68
01/11	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Quibdo	Quibdo	000000	-55,776,898.00	207,417,361.68
01/11	0595	Comision dispersion pago de nomina	Quibdo	Quibdo	000000	-4,840.00	207,412,521.68
01/11	GT08	Cargo IVA	Quibdo	Quibdo		-920.00	207,411,601.68
01/11	0595	Comision dispersion pago de nomina	Quibdo	Quibdo	000000	-215,750.00	207,195,851.68
01/11	GT08	Cargo IVA	Quibdo	Quibdo		-40,993.00	207,154,858.68
01/11	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Quibdo	Quibdo		-236,038.00	206,918,820.68
05/11	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Quibdo	Quibdo	000000	-2,215,900.00	204,702,920.68
05/11	0670	Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000009476896618 Nit 0009999001472382	Bogota	Gcia Oper Trans	000000	-9,052,000.00	195,650,920.68
05/11	0595	Comision dispersion pago de nomina	Quibdo	Quibdo	000000	-8,630.00	195,642,290.68
05/11	GT08	Cargo IVA	Quibdo	Quibdo		-1,640.00	195,640,650.68
05/11	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Quibdo	Quibdo		-45,114.00	195,595,536.68
22/11	0216	Cargo transferencia por Business	Quibdo	Quibdo	000000	-2,663,494.00	192,932,042.68
22/11	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Quibdo	Quibdo	000000	-20,672,145.00	172,259,897.68
22/11	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Quibdo	Quibdo	000000	-80,492,571.00	91,767,326.68
22/11	0848	Comision disfon proveedores interno	Quibdo	Quibdo	000000	-4,840.00	91,762,486.68
22/11	GT08	Cargo IVA	Quibdo	Quibdo		-920.00	91,761,566.68
22/11	0848	Comision disfon proveedores interno	Quibdo	Quibdo	000000	-4,840.00	91,756,726.68
22/11	GT08	Cargo IVA	Quibdo	Quibdo		-920.00	91,755,806.68
22/11	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Quibdo	Quibdo		-404,705.00	91,351,101.68
30/11	GT01	Intereses ganados	Quibdo	Quibdo		20,715.00	91,371,816.68
-----	-----	-------- FIN MOVIMIENTOS --------	----------	----------	---------	----------	----------

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en www.bancodebogota.com.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 948202

jueves, 05 de diciembre de 2024, 12:19:50 PM

Detalle

$20,715.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	ERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0749
Descripción:	os cont. 045 Guainia mes de Noviembre

Fecha y hora inicio transacción	2024-12-05 12:17:34
NIT del comercio	8999990902
Número de factura	87519
Código Único de Seguimiento	1103028992
Dirección IP:	191.102.109.59

Referencia 1:	191.102.109.51
Referencia 2:	9004134182
Referencia 3:	

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	9004134182
Nombre del Obligado:	FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Teléfono de Contacto:	3103918172
Correo Electrónico del Pagador:	jediprochoco.org@hotmail.com
IP:	191.102.109.51

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	87519
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	05/12/2024
Ticket ID:	87519
Transacción/CUS:	1103028992
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Rendimientos financieros cont. 045 Guainia mes de Noviembre

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Cód. de servicio:	1004
Total:	20715
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAINIA	CENTRO ZONAL	INIRIDA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	INIRIDA	
N° CONVENIO	94000452024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	22 DE FEBRERO 2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	22/02/2024
					Hasta:	31/12/2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/011/2024
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		X		Hasta:	30/112024
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CIELO PAHOLA GARCIA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MILENA ESTHER MEJÍA MORA**					

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes **NOVIEMBRE** de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UDS	Ocupación de Hecho Casa Blanca, Cimarrón, Cucurital, Guamal, Jardín Caranacoa, Limonar, Ocupación de Hecho el Jardín, Ocupación de Hecho La Aurora, Platanillal, Porvenir, Sabanitas, Coco Nuevo, Vitina.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**13**	**28**	**30**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**13**	**33**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**13**	**181**	**30**	Niños/as menores de 24 meses	**13**	**187**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**13**	**89**	**30**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**13**	**90**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**13**	**157**	**30**	Niños/as mayores de 36 meses	**13**	**160**	**30**
TOTAL	**13**	**455**	**30**	TOTAL	**13**	**470**	**30**

OBSERVACIONES	Para el mes de **NOVIEMBRE** de 2024, se realizó atención en las 13 Unidades de Servicio (UDS) vinculadas al contrato de aporte, 94000452024, con una cobertura de **470** usuarios atendidos, de los cuales **455** obedecen a beneficiarios activos y **15** corresponden a las respectivas desviculaciones realizadas durante el mes

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de **NOVIEMBRE** del año2024,en la cuidad de **Inirida** a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHOLA GARCIA	Cielo P. Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
32.244.090	

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

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

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

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

Quibdó, 05 de Diciembre de 2024

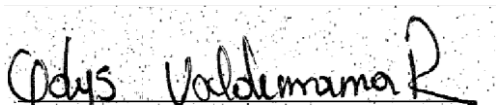
Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Inírida

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EN EL PAGO DE PROVEEDORES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.

Yo, **GLADYS OFELIA VALDERRAMA RESTREPO con** C.C. **54.258.586**, de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de **Contadora Pública** del operador del servicio identificado con NIT.900.413418-2 manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de proveedores, servicios públicos, salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, con corte al mes de noviembre del año 2024.

Atentamente,



Contadora Pública
C.C. N°54.258.586
T.P 131438-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
131438-T
GLADYS OFELIA
VALDERRAMA RESTREPO
C.C. 54258586
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 40876

Copia para Estados financieros de :
FUNDACION NUESTRO NAZARENO
NIT: 900.413.418 - 2
29 marzo 2023



FIRMA DEL TITULAR
53843
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Quibdó, 05 Diciembre de 2024

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Guainía
Ciudad**.**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO,** identificado con Cedula de Ciudadanía N° **52.962.353**, en mi condición de Revisor Fiscal **FUNDACION NUESTRO NAZARENO** , con Nit **900.413.418 – 2**, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que el Operador del Servicio**,** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

HILDA ESTHER BALDRICH HENAO
Revisor Fiscal JEDIPRO

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

1. Información General

Regional	GUAINÍA					Centro Zonal	INÍRIDA
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO					Municipios donde se presta el servicio	
N° del contrato	94000452024	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato incluidas modificaciones	1,605,173,115	Plazo de ejecución	Desde: 04 DE MARZO DE 2024
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - SIN ARRIENDO	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo: 455 Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo:		455		Hasta: 31 DE DICIEMBRE DE 2024

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$315,965,423		$138,845,287		$325,827,502		$312,098,150		$312,098,150		$200,338,603	**$1,605,173,115**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$6,319,308	$0	$2,776,906	$0	$6,516,550	$0	$6,241,963	$0	$6,241,963	$0	$4,006,772	**$32,103,462**
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													**$0**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$1,605,173,115	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$32,103,462	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1,637,276,577	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CU	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORI	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$11,904	$5,952	$2,711,289			$3,791,424	$5,416,320	$5,416,320	$5,416,320	$5,416,320	$5,416,320	$5,416,320	$5,416,320	$5,416,320	$2,708,160	$2,711,289	**$55,252,722**
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$50,396	$25,198				$1,820,000	$2,600,000	$2,600,000	$2,600,000	$2,600,000	$2,600,000	$2,600,000	$2,600,000	$2,600,000	$1,300,000		**$23,920,000**
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455			$3,150,000			$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$18,400,000	$9,200,000	$3,150,000	**$181,100,000**
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$16,799	$8,400	$600,000			$5,291,580	$7,559,400	$7,559,400	$7,559,400	$7,559,400	$7,559,400	$7,559,400	$7,559,400	$7,559,400	$3,779,700	$600,000	**$70,746,480**
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0	$0				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	0	$16,799	$8,400	$600,000			$2,450,000	$3,500,000	$3,500,000	$3,500,000	$3,500,000	$3,500,000	$3,500,000	$3,500,000	$3,500,000	$1,750,000	$600,000	**$33,400,000**
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455			$0			$3,153,115	$4,504,450	$4,504,450	$4,504,450	$4,504,450	$4,504,450	$4,504,450	$4,504,450	$4,504,450	$2,252,225	$0	**$41,440,940**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$44,233	$22,117	$1,500,000			$14,174,997	$20,250,000	$20,250,000	$20,250,000	$20,250,000	$20,250,000	$20,250,000	$20,250,000	$20,250,000	$10,125,000	$1,500,000	**$189,299,997**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$7,372	$3,686	$2,211,632			$3,096,283	$4,423,262	$4,423,262	$4,423,262	$4,423,262	$4,423,262	$4,423,262	$4,423,262	$4,423,262	$2,211,631	$2,211,632	**$45,117,274**
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$7,223	$3,612	$2,500,000			$3,285,600	$3,286,465	$3,286,465	$3,286,465	$3,286,465	$3,286,465	$3,286,465	$3,286,465	$3,286,465	$1,643,233	$2,500,000	**$36,220,553**
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$9,235					$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$4,201,925	$2,100,963		**$39,918,288**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$1,002					$455,910	$455,910	$455,910	$455,910	$455,910	$455,910	$455,910	$455,910	$455,910	$227,955		**$4,331,145**
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$2,536					$1,614,233	$1,614,313	$1,614,313	$1,614,313	$1,614,313	$1,614,313	$1,614,313	$1,614,313	$1,614,313	$807,157	$0	**$15,335,894**
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$1,691					$769,300	$769,405	$769,405	$769,405	$769,405	$769,405	$769,405	$769,405	$769,405	$384,703	$0	**$7,309,243**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$794					$361,220	$361,270	$361,270	$361,270	$361,270	$361,270	$361,270	$361,270	$361,270	$180,635	$0	**$3,432,015**
SUBTOTAL				########	**$77,363**	**$13,272,921**	**$0**	**$0**	**$62,865,587**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$38,671,360**	**$13,272,921**	**$746,824,549**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$46,600					$8,177,500	$10,903,620	$10,903,620	$10,903,620	$10,903,620	$21,202,818	$21,202,818	$21,202,818	$21,202,818	$10,601,409		**$147,204,661**
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	455	$149,017			$0		$67,802,200	$67,802,735	$67,802,735	$67,802,735	$67,802,735	$82,393,768	$82,393,768	$82,393,768	$82,393,768	$33,901,368		**$702,489,581**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$4,327,162													$4,327,162	**$8,654,324**
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		**$0**
SUBTOTAL						**$4,327,162**	**$0**	**$0**	**$75,979,700**	**$78,706,355**	**$78,706,355**	**$78,706,355**	**$78,706,355**	**$103,596,586**	**$103,596,586**	**$103,596,586**	**$103,596,586**	**$44,502,777**	**$4,327,162**	**$858,348,566**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$17,600,083**	**$0**	**$0**	**$138,845,287**	**$156,049,075**	**$156,049,075**	**$156,049,075**	**$156,049,075**	**$180,939,306**	**$180,939,306**	**$180,939,306**	**$180,939,306**	**$83,174,137**	**$17,600,083**	**$1,605,173,115**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO										$3,231	$2,038	$2,695	$2,895	$1,861	$448,661	$2,100				**$463,481**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$17,600,083**	**$0**	**$0**	**$138,845,287**	**$156,045,844**	**$156,047,037**	**$156,046,380**	**$156,046,180**	**$180,937,445**	**$180,490,645**	**$180,937,206**	**$180,939,306**	**$83,174,137**	**$17,600,083**	**$1,604,709,634**
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			**$463,481**

OBSERVACIONES

EL MES DE DICIEMBRE SE AJUSTARÁ CUANDO SE REALICE EL INCREMENTO DEL IPC AL VALOR DEL CONTRATO.

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - SIN ARRIENDO	No. CONTRATO	94-00-045-2024	VALOR ACTUAL	$ 1,605,173,115	PEIODO A REPORTAR	NOVIEMBRE DE 2024

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$5,416,320		$5,416,320	$5,416,320		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2,600,000		$2,600,000	$2,600,000		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$18,400,000		$18,400,000	$18,400,000		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7,559,400		$7,559,400	$7,559,400		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3,500,000		$3,500,000	$3,500,000		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4,504,450		$4,504,450	$4,504,450		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$20,250,000		$20,250,000	$20,250,000		$0		$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4,423,262		$4,423,262	$4,423,262		$0		$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3,286,465		$3,286,465	$3,286,465		$0		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4,201,925		$4,201,925	$4,201,925		$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$455,910		$455,910	$455,910		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1,614,313		$1,614,313	$1,614,313		$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$769,405		$769,405	$769,405		$0		$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$361,270		$361,270	$361,270		$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$77,342,720**	**$0**	**$77,342,720**	**$77,342,720**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$21,202,818		$21,202,818	$21,202,818		$0		$0	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$82,393,768		$82,393,768	$82,393,768		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	ALISTAMIENTO					$0			$0		$0	
DOTACION	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$103,596,586**	**$0**	**$103,596,586**	**$103,596,586**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$180,939,306**	**$0**	**$180,939,306**	**$180,939,306**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

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

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - SIN ARRIENDO	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	94000452024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 1,605,173,115

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$315,965,423	$138,845,287		$325,827,502		$312,093,417		$411,205,885			
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$248,163,223	$156,319,055	$965,184	$235,734,419	$85,499,984	$151,571,047	$77,572,467	$267,300,615	$93,487,607	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$315,965,423**	**$387,008,510**	**$156,319,055**	**$326,792,686**	**$235,734,419**	**$397,593,401**	**$151,571,047**	**$488,778,352**	**$267,300,615**	**$93,487,607**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF		$67,802,200	$146,117,533	$142,248,721	$78,833,131	$73,657,657	$163,111,937	$58,648,998	$111,293,157	$103,828,210		
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$84,571,922	$12,900,100	$12,989,288	$76,886,810	$82,040,342	$5,904,448	$113,837,213	$60,932,798	$76,886,810		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO			$84,571,922	$13,105,150	$12,225,136	$76,576,778	$82,910,417	$15,349,582	$110,184,580	$69,984,798		
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$248,163,223**	**$156,319,055**	**$965,184**	**$235,734,419**	**$85,499,984**	**$151,571,047**	**$77,572,467**	**$267,300,615**	**$93,487,607**	**$93,487,607**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$249,609,918	$158,570,895	$4,598,154	$236,372,154	$84,945,233	$151,615,074	$77,292,612	$266,164,152	$91,371,816		
DIFERENCIAS	**$0**	**$1,446,695**	**$2,251,840**	**$3,632,970**	**$637,735**	**-$554,751**	**$44,027**	**-$279,855**	**-$1,136,463**	**-$2,115,791**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$12,468	$24,410	$16,909	$26,245	$14,966	$33,132	$16,983	$29,893	$20,715		**$195,721**
VALOR CONSIGNADO			$12,468	$24,410	$16,909	$26,245	$14,966	$33,132	$16,983	$29,893	$20,715		**$195,721**
FECHA DE LA CONSIGNACION			09/04/2024	06/05/2024	04/06/2024	03/07/2024	07/08/2024	04/09/2024	04/10/2024	01/11/2024	05/12/2024		
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION			60894	62898	65924	68954	72929	75835	79463	82706	87519		
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS			MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE		
												DIFERENCIA	**$0**

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

999123

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

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

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

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

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDA	TALENTO HUMANO ADICIONAL	$16,051,731	CONTRAPARTIDA								$3,210,346	$3,210,346	$3,210,346	$3,210,346		$12,841,384	$3,210,347
CONTRAPARTIDA	AJUSTE REFRIGERIO	$16,051,731	CONTRAPARTIDA													$0	$16,051,731
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		**$32,103,462**		**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3,210,346**	**$3,210,346**	**$3,210,346**	**$3,210,346**	**$0**	**$12,841,384**	**$19,262,078**

Aida P García

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION NUESTRO NAZARENO	NIT:	900.413.418-2	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTA	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORRO	PERIODO	01 DE NOVIEMBRE DE 2024	
NUMERO DE CUENTA:	578660367		30 DE NOVIEMBRE DE 2024	
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$93,487,607	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$91,371,816
DIFERENCIA A CONCILIAR				**-$2,115,791**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
Gravamen movimiento financieros				$999,791
Cuentas por pagar TH Noviembre				1116000
VALOR CONCILIADO				**$2,115,791**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0**

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 948202

jueves, 05 de diciembre de 2024, 12:19:50 PM

Detalle

$20,715.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	ERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0749
Descripción:	os cont. 045 Guainia mes de Noviembre

Fecha y hora inicio transacción	2024-12-05 12:17:34
NIT del comercio	8999990902
Número de factura	87519
Código Único de Seguimiento	1103028992
Dirección IP:	191.102.109.59

Referencia 1:	191.102.109.51
Referencia 2:	9004134182
Referencia 3:	

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	9004134182
Nombre del Obligado:	FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Teléfono de Contacto:	3103918172
Correo Electrónico del Pagador:	jediprochoco.org@hotmail.com
IP:	191.102.109.51

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	87519
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	05/12/2024
Ticket ID:	87519
Transacción/CUS:	1103028992
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Rendimientos financieros cont. 045 Guainia mes de Noviembre

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Cód. de servicio:	1004
Total:	20715
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA