Bogotá D.C., 11 de julio de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
Doctora
SCARLETT TOVAR ROJAS
Supervisora Contrato de Aporte No. 25002172024
Regional Cundinamarca Centro Zonal Girardot.

Asunto: Entrega de informe Financiero mes de junio 2024

Respetados-as
En el marco del contrato de aporte No. 25-00-217-2024 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar CZ Girardot y la Entidad Administradora del Servicio (EAS), Corporación Infancia y Desarrollo - La CID, Se realiza la entrega del informe Financiero correspondiente al mes de junio año 2024 Modalidad Familiar DIMF.

Gracias por la atención prestada, quedo atenta a cualquier duda, comentario o aclaración de su parte.

Cordialmente;

MARIA CAROLINA PERDOMO
Directora General
Corporación Infancia y Desarrollo

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo		No. CONTRATO	25002172024	VALOR ACTUAL	$ 3.771.133.743	PERIODO A REPORTAR		JUNIO

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		$14.284.000		$14.284.000	$14.284.000		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$55.435.600		$55.435.600	$55.435.600		$0		$0	$8.255.380
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$17.605.352		$17.605.352	$17.605.352		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$17.605.352		$17.605.352	$16.033.150		$1.572.202		$1.572.202	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$48.655.882		$48.655.882	$48.655.882		$0		$0	$7.452.480
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.634.893		$6.634.893	$6.343.159		$291.734		$291.734	$639.130
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.569.704	$1.275.226	$8.844.930	$1.163.390	$7.681.540	$0		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$9.678.280	$8.352.810	$18.031.090	$9.478.790	$8.552.300	$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.050.096		$1.050.096	$1.050.096		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.657.728	$159.456	$2.817.184	$0	$2.817.184	$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.772.168	$77.785	$1.849.953	$0	$1.849.953	$0		$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$832.112	$36.524	$868.636	$0	$868.636	$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$183.781.167**	**$9.901.801**	**$193.682.968**	**$170.049.419**	**$21.769.613**	**$1.863.936**	**$0**	**$1.863.936**	**$16.346.990**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$25.114.272		$25.114.272	$16.360.500	$0	$8.753.772		$8.753.772	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$156.169.816		$156.169.816	$151.317.745	$0	$4.852.071		$4.852.071	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$181.284.088**	**$0**	**$181.284.088**	**$167.678.245**	**$0**	**$13.605.843**	**$0**	**$13.605.843**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$365.065.255**	**$9.901.801**	**$374.967.056**	**$337.727.664**	**$21.769.613**	**$15.469.779**	**$0**	**$15.469.779**	**$16.346.990**

OBSERVACIONES

1. Para el mes de junio el Rubro de auxiliares pedagógicos se provisiona el valor de $ 4.055.646 del valor de la dotación que se entregó para el personal Laboral para que el rubro no quede negativo.

2. Se reprograma para el mes de julio los siguientes rubros que se entregan cada dos meses:
• Material didáctico de consumo y papelería por valor de 2.817.184
• Dotación de aseo personal por valor de 1.849.953
• Elementos de aseo bioseguridad por valor de 868.636



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

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

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO				No. DEL CONVENIO O CONTRATO		25002172024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO				$ 3.697.189.944
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$727.762.117	$698.653.131	$0						
VALOR OTROS INGRESOS				$99.823	$96.884	$90.259						
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$295.706.462	$582.013.011	$300.500.660	$300.500.660	$300.500.660	$300.500.660	$300.500.660	$300.500.660
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$727.861.940**	**$994.456.477**	**$582.103.270**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$164.775.684	$309.339.530	$199.873.908						
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO			$263.288.044	$102.190.610	$79.464.997	$96.695.953						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO				$263.288.044	$102.190.610	$79.464.997						
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL				$4.091.750	$913.326	$2.263.705						
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$295.706.462**	**$582.013.011**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**	**$300.500.660**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$295.706.462	$582.013.011	$300.500.660						
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			$9.077.189	$10.297.811	$14.742.340	$16.346.990						
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$9.077.189**	**$15.283.250**	**$29.112.264**	**$43.195.549**	**$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				$99.823	$96.884	$90.259							$286.966
VALOR CONSIGNADO				$99.823	$92.909								$192.732
FECHA DE LA CONSIGNACION					21/05/2024	2024/06/26							
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION					219A3212414200L1	219A3212415202AS							
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS				ABRIL	MAYO	JUNIO							
												DIFERENCIA	$94.234

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	2/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	6	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	22/07/2024 0:00	Fecha Fin:	25/07/2024 0:00

Lugar:	Regional_Cundinamarca
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cundinamarca	**Centro Zonal:**	CZ_GIRARDOT			**N° de Contrato o Convenio**	25002172024
N° CDP	37624	**N° RP**	103524	**FECHA ACTA INICIO**	27/02/2024	**Cupos Contratados:**	1048

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	0	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo_Infantil_en_Medio_Familiar-_DIMF_SIN_ARRIENDO	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
1048	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	SCARLETT TOVAR ROJAS	**Apoyo Financiero ICBF:**	NATALIA GUERRERO MUÑOZ
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 27/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	27/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	24_B-100012111_1 **Poliza N° 2** 10_B-100045614_0	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS MUNDIAL
Representante Legal:	MARIA CAROLINA PERDOMO	**Cédula RL:**	52.264.386
Email Representante L.	direccciongeneral@cid.org.co	**NIT EAS:**	830082544-7
Telefono o Cel R.L	3176460751	**Fecha Vencimiento R. L:**	13/01/1900
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 3.697.189.944	**Valor Aportes EAS:**	$ 73.943.799
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 73.943.799
VALOR APORTE ICBF	$ 3.697.189.944	**Valor Actual del CTO:**	$ 3.771.133.743

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2022	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2024	$ 3.697.189.944	$ 73.943.799	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.697.189.944	$ 73.943.799	$ 3.771.133.743
TOTAL	**$3.697.189.944**	**$73.943.799**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.697.189.944**	**$73.943.799**	**$3.771.133.743**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	JUNIO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	17/07/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

LA ENTIDAD PRESENTA INFORME FINANCIERO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO MEDIANTE CORREO ELECTRONICO EL DIA 17 DE JULIO DE 2024 ANTE EL ICBF COMO SIGUE:

- SOPORTES PAGO TALENTO HUMANO
- GASTOS OPERATIVOS
- POLIZA
- FACTURAS DE ALIMENTOS
- EXTRACTO BANCARIO

SE REALIZO REVISION AL INFORME FINANCIERO PRESENTADO, SE SOLICITARON AJUSTES Y ACLARACION A SOPORTES, LA EAS REENVIA CORRECIONES VIA CORREO ELECTRONICO.

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 365.065.255	$ 0	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 405.603.467	$ 284.690.462	$ 120.913.005	$ 727.762.117	$ 0	$ 727.762.117	$ 0
Abril	$ 365.065.255	$ 333.718.688	$ 31.346.567	$ 0	$ 727.762.117	-$ 727.762.117	$ 432.155.478
Mayo	$ 365.065.255	$ 348.541.930	$ 16.523.325	$ 689.743.296	$ 689.743.296	$ 0	$ 412.443.466
Junio	$ 365.065.255	$ 349.595.476	$ 15.469.779	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.602.611
Julio	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 689.743.296	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 689.743.296	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 689.743.296	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 5.999.182	$ 0	$ 0	$ 210.454.643	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 3.697.189.944**	**$ 1.316.546.556**	**$ 549.317.931**	**$ 3.697.189.944**	**$ 1.417.505.413**	**$ 0**	**$ 1.126.201.555**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

1-PARA EL MES DE MAYO NO SE EJECUTÓ EL VALOR DE $ 21,769,613, POR LO QUE SE REALIZA REPROGRAMACION PARA EL MES DE JUNIO, LO CUAL CORRESPONDE A:

•:GASTOS OPERATIVOS $ 7,681,540
•AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO $ 8,552,300
•MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA $ 2,817,184
•DOTACION DE ASEO PERSONAL $1,849,953
•ELEMENTOS ASEO Y BIOSEGURIDAD $ 868,636

2-LA EJECUCION TOTAL PARA EL MES DE MAYO TENIENDO EN CUENTA EL VALOR A REPROGRAMAR ANTERIORMENTE MENCIONADO ES DE $ 349,595,476

3-LA INEJECUCION TOTAL PARA EL MES DE MAYO FUE DE $ 15,469,779 CORRESPONDE A:

•TALENTO HUMANO $ 1,863,936
•REFRIGERIO NIÑOS/AS Y
PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO $ 8,753,772
•COMPLEMENTO NUTRICIONAL $ 4,852,071

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 365.065.255	$ 365.065.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.065.255
Marzo	$ 0	$ 120.913.005	$ 120.913.005	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.978.260
Abril	$ 0	$ 31.346.567	$ 31.346.567	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.324.827
Mayo	$ 0	$ 16.523.325	$ 16.523.325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.848.152
Junio	$ 0	$ 15.469.779	$ 15.469.779	$ 0	$ 0	$ 0	$ 549.317.931
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 549.317.931	$ 549.317.931	$ 0	$ 0	$ 0	$ 549.317.931

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 3.697.189.944	**$ 1.316.546.556**	50%	36%	-14,86%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

3-LA INEJECUCION TOTAL PARA EL MES DE MAYO FUE DE $ 15,469,779 CORRESPONDE A:

•TALENTO HUMANO $ 1,863,936
•REFRIGERIO NIÑOS/AS Y
PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO $ 8,753,772
•COMPLEMENTO NUTRICIONAL $ 4,852,071

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 572.906.469
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 572.906.469
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 281.602.611
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 291.303.858
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 300.500.660
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 9.196.802
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 16.346.990
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 90.259
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 94.234
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 92.909

Banco:	BANCO_DE_OCCIDENTE	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	219-88640-5

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

LA DIFERENCIA SALDO DE RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIOHACE REFERENCIA AL MES DE MAYO POR VALOR DE$ 9.106.542 QUE CORRESPONDE A :

•**EL VALOR DE $8.500.635:** LA EAS REALIZO PAGO POR ERROR DE FACTURA CORRESPONDE A LAS BOLSAS DE LAS RPP DE OTRO CONTRATO Y REALIZO LA RESPECTIVA DEVOLUCIÓN.

•**EL VALOR DE $409.200**: POR ERROR LA EAS LE PAGÓ A LA SEÑORA ANA LIBIA BARRERA RONDEROS MAYOR VALOR POR DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS GRUPALES EN EL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DURANTE EL MES DE ABRIL 2024, LA SEÑORA REALIZA LA DEVOLUCIÓN DEL DINERO CONSIGNADO.

•**EL VALOR DE $286,966** QUE CORRESPONDE A LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS DE ABRIL POR VALOR DE $ 99.823, MAYO $ 96.884 Y JUNIO $ 90259, DE LOS CUALES LA EAS REINTEGRO LOS DEL MES DE ABRIL EL 21/05/2024 Y LOS DEL MES DE MAYO REINTEGRO $92,909 EL 26/06/2024 A LA CUENTA RESPECTIVA DEL ICBF.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	1048	0	1048	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 13.605.843	CUENTAME			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 1.863.936	INFORME_FINANCIERO			
TOTAL DESCUENTO				$ 15.469.779				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

3-LA INEJECUCION TOTAL PARA EL MES DE MAYO FUE DE $ 15,469,779 CORRESPONDE A:

•TALENTO HUMANO $ 1,863,936
•REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO $ 8,753,772
•COMPLEMENTO NUTRICIONAL $ 4,852,071

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	PARA EL MES DE JUNIO LA EAS NO HA EJECUTADO EL VALOR CORRESPONDIENTE A CONTRAPARTIDA, LO CUAL ESTA SUJETO A REVISION Y APROBACION PARA EJECUCION
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 5.000.000	$ 0	$ 5.000.000	
JUNIO	$ 6.583.715	$ 0	$ 6.583.715	
JULIO	$ 12.064.719	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 10.261.810	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 12.064.719	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 10.261.810	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 12.064.719	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.642.307	$ 0	$ 0	
Total	**$ 73.943.799**	**$ 0**	**$ 11.583.715**	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
SCARLETT TOVAR ROJAS	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	scarlett.tovar@icbf.gov.co	
NATALIA GUERRERO MUÑOZ	APOYO FINANCIERO ICBF	natalia.guerrero@icbf.gov.co	
MARIA CAROLINA PERDOMO	REPRESENTANTE LEGAL EAS	direccіongeneral@cid.org.co	
YANETH TRIVIÑO	DIRECTORA FINANCIERA	direccionfinanciera@cid.org.co	
0	0	0	

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

TALENTO HUMANO

- **CORDINADORES**
- **AGENTES EDUCATIVOS**
- **PROFESIONAL PSICOSOCIAL**
- **PROFESIONAL NUTRICION**
- **AUXILIAR PEDAGOGICO**
- **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

	PROYECTO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CEDULA	NOMBRE	CARGO	N° CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHAFINAL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Dias	HONORARIOS DEVENGADOS	HONORARIOS / SALARIO	MODIFICACION 1	Riesgo	Porcentaje ARL	Honorarios	IBC	Salud	Pensión	ARL	Base ingresos	Base	Renta excenta 25	Total deducibles	Base de Retencion	UVT	Honorarios a pagar
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	RICAURTE	1070611563	LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS	COORDINADOR PEDAGOGICO PERFIL 1	CID-PDS-2024-047	5/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	3.571.000	3.571.000	31/7/2024	2	1,04400	3.571.000	1.428.400	178.600	228.500	14.900	3.163.900	3.163.900	790.975	790.975	2.372.925	50,42	3.571.000
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	RICAURTE	39585004	NERLY JOHANA ZARATE MARTINEZ	COORDINADOR PEDAGOGICO PERFIL 1	CID-PDS-2024-075	8/3/2024	31/3/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	3.571.000	3.571.000	31/7/2024	2	1,04400	3.571.000	1.428.400	178.600	228.500	14.900	3.163.900	3.163.900	790.975	790.975	2.372.925	50,42	3.571.000
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	1024520808	SOLANGE GISELLE VALENCIA CAICEDO	COORDINADORA	CID-PDS-2024-046	14/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	3.571.000	3.571.000	31/5/2024	2	1,04400	3.571.000	1.428.400	178.600	228.500	14.900	3.163.900	3.163.900	790.975	790.975	2.372.925	50,42	3.571.000
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	TOCAIMA - JERUSALEN - AGUA DE DIOS	21017620	DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 2	CID-PDS-2024-072	7/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.252.225	2.252.225	31/7/2024	2	1,04400	2.252.225	1.300.000	162.500	208.000	13.600	1.881.725	1.881.725	470.431	470.431	1.411.294	29,99	2.252.225
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	GIRARDOT - NARIÑO	1110583543	LAURA HELENA RIOS VARGAS	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 2	CID-PDS-2024-073	8/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.252.225	2.252.225	31/7/2024	2	1,04400	2.252.225	1.300.000	162.500	208.000	13.600	1.881.725	1.881.725	470.431	470.431	1.411.294	29,99	2.252.225
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	GIRARDOT - GUATAQUI - RICAURTE	52738625	SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 2	CID-PDS-2024-081	9/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.252.225	2.252.225	31/7/2024	2	1,04400	2.252.225	1.300.000	162.500	208.000	13.600	1.881.725	1.881.725	470.431	470.431	1.411.294	29,99	2.252.225
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	TODOS LOS MUNICIPIOS	1093738175	YENI CAROLINA RAMIREZ	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 1	CID-PDS-2024-082	9/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	RICAURTE	26883783	ANA MILENA VILLEGAS	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 2	CID-PDS-2024-083	9/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.252.225	2.252.225	31/7/2024	2	1,04400	2.252.225	1.300.000	162.500	208.000	13.600	1.881.725	1.881.725	470.431	470.431	1.411.294	29,99	2.252.225
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	TOCAIMA - VIOTA	21018897	JENNY PAOLA DIAZ MEJIA	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 2	CID-PDS-2024-084	9/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.252.225	2.252.225	31/7/2024	2	1,04400	2.252.225	1.300.000	162.500	208.000	13.600	1.881.725	1.881.725	470.431	470.431	1.411.294	29,99	2.252.225
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	1094890287	EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-070	7/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	GIRARDOT - NARIÑO	83116556	JESUS ALBERTO MUÑOZ SILVA	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-071	7/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	RICAURTE	1070620314	ANDRES FELIPE TORO ORJUELA	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-074	8/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	TOCAIMA	1069178065	ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-085	9/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	TOCAIMA - JERUSALEN - GUATAQUI	1075625749	DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-095	14/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	RICAURTE - NILO	1069925591	JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-103	21/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800	31/7/2024	2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	1049642000	MARIA FERNANDA FORERO ROJAS	PROFESIONAL OPERATIVO ADMINISTRATIVO PERFIL 1	CID-PDS-2024-104	14/3/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.211.631	2.211.631	31/7/2024	1	0,52200	2.211.631	1.300.000	162.500	208.000	6.800	1.841.131	1.841.131	460.283	460.283	1.380.848	29,34	2.211.631
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	AGUA DE DIOS - NILO	52969300	YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN PERFIL 2	CID-PDS-2024-107	20/4/2024	30/4/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.252.225	2.252.225	31/7/2024	2	1,04400	2.252.225	1.300.000	162.500	208.000	13.600	1.881.725	1.881.725	470.431	470.431	1.411.294	29,99	2.252.225
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	TOCAIMA - AGUA DE DIOS - GUATAQUI	1070602857	ALVARO ERNESTO HERNANDEZ CHAGUALA	COORDINADOR PEDAGOGICO PERFIL 1	CID-PDS-2024-110	7/5/2024	30/6/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	3.571.000	3.571.000		2	1,04400	3.571.000	1.428.400	178.600	228.500	14.900	3.163.900	3.163.900	790.975	790.975	2.372.925	50,42	3.571.000
A	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	CUNDINAMARCA	AGUA DE DIOS - VIOTA	1071986694	JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA	PROFESIONAL PSICOSOCIAL PERFIL 1	CID-PDS-2024-128	1/6/2024	31/7/2024	1/6/2024	30/6/2024	30	2.519.800	2.519.800		2	1,04400	2.519.800	1.300.000	162.500	208.000	13.600	2.149.300	2.149.300	537.325	537.325	1.611.975	34,25	2.519.800

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS
NIT:
1070611563-2

La Suma de: **$ 3.571.000** **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como coordinadora pedagogica para los municipios de Girardot, Viota y Nariño desde el 01 al 30 de junio del 2024 segun contrato No.CID-PDS- 2024-047

Fecha:	30/6/2024
Banco	Falabella
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	111620118470

Atentamente



LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS
1070611563-2

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz 5 casa 9A Hacienda Gdot
E - mail	coordinadorpedagogicogirardot1@cid.org.co
Cel o Tel	3138426061

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070611563-2	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 5 casa 9A Hacienda Gdot	**Cundinamarca**	**3138426061**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como coordinadora pedagogica para los municipios de Girardot, Viota y Nariño desde el 01 al 30 de junio del 2024 segun contrato No.CID-PDS- 2024-047			**$ 3.571.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.571.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.571.000**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**111620118470**
POR FAVOR **Falabella**	**AHORROS**		
ACEPTO:			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

Nerly Johana Zarate Martinez
NIT:
39585004-1

La Suma de: **$ 3.571.000** **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como coordinador pedagogico para el municipio de Ricaurte, Nilo, Jerusalen desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-075

Fecha:	20/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	659492044-26

Atentamente



Nerly Johana Zarate Martinez
39585004-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	cra 10#32- 27
E - mail	nerlyzarate.icbf@gmail.com
Cel o Tel	3143194261

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**NERLY JOHANA ZARATE MARTINEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
39585004-1	**DIRECCION**	**GIRARDOT**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	cra 10#32- 27	**Cundinamarca**	**3143194261**	**20/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como Coordinador P edagogico para el municipio de Nilo, Jerusalen, Ricaurte desde el 01 hasta el 30 Junio 2024 según el contrato N°CID- PDS-2024-075			**$ 3.571.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.571.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.571.000**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659492044-26**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
	ACEPTO:			

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

SOLANGE GISELLE VALENCIA CAICEDO
NIT:
1024520808-3

La Suma de**:** **$ 3.571.000** **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Coordinadora General para el para el programa Desarrollo Infantil en medio familia DIMF desde el 1 al 30 de junio del 2024 según contrato No. CID-PDS- 2024-046

Fecha:	30/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	ahorros
No cuenta	0550009900310773

Atentamente



SOLANGE GISELLE VALENCIA CAICEDO
1024520808-3

Departamento	Cundinamarca
Dirección	KR 97 F # 34 SUR 30
E - mail	SOLVALENCIATS@GMAIL.COM
Cel o Tel	3164532435

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**SOLANGE GISELLE VALENCIA CAICEDO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1024520808-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	KR 97 F # 34 SUR 30	**Cundinamarca**	**3164532435**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como Coordinadora General para el para el programa Desarrollo Infantil en medio familia DIMF desde el 1 al 30 de Junio del 2024 según contrato No. CID-PDS- 2024-046			**$ 3.571.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.571.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 3.571.000**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0550009900310773**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

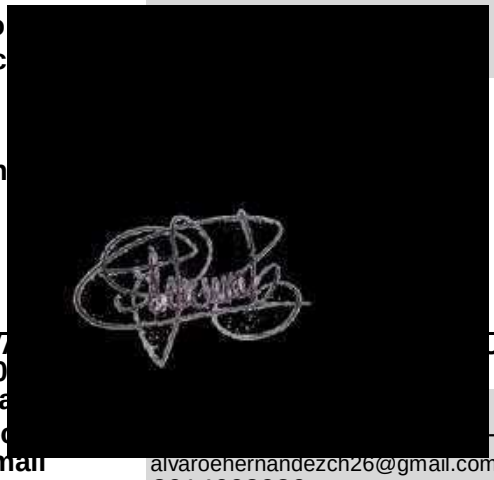
ALVARO ERNESTO HERNANDEZ CHAGUALA
NIT:
1070602857-4

La Suma de**:** **$ 3.571.000** **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Coordinador Pedagógico para el municipio de Agua de Dios, Tocaima y Guataqui durante el mes de Junio del 2024 segun contrato No. N° CID-PDS-2024-047

Fecha:	30/6/2024
Banco	Av Villas
Tipo	
No c	



Aten

ALV UALA
1070
Depa
Direc -Girardot
E - mail alvaroehernandezch26@gmail.com
Cel o Tel 3014603036

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ÁLVARO ERNESTO HERNÁNDEZ CHAGUALÁ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070602857-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 5 Cs 8 Barrio Diamante-Girardot	**Cundinamarca**	**3014603036**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como Coordinador Pedagógico para el municipio de Agua de Dios, Tocaima y Guataqui durante el mes de Junio del 2024 segun contrato No. N° CID-PDS-2024-047			**$ 3.571.000**

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS**	Subtotal	$ 3.571.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
		$ 3.571.000

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**461814340**
POR FAVOR	**Av Villas**	**AHORROS**	
		ACEPTO:	

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE
NIT:
1094890287-7

La Suma de: **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS.**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de GIRARDOT desde el 1 al 30 de Junio de 2024, según contrato No CID-PDS-2024-070

Fecha:	30/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	ahorros
No cuenta	356070324328

Atentamente

EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE
1094890287-7

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MZ 3 TORRE 8 APTO 303 CAFAM DEL S
E - mail	vh8731@gmail.com
Cel o Tel	3135481200

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo NIT: 830082544-7	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1094890287-7	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MZ 3 TORRE 8 APTO 303 CAFAM DEL SOL	**Cundinamarca**	**3135481200**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de GIRARDOT desde el 1 al 30 de Junio de 2024, según contrato No CID-PDS-2024-070			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**356070324328**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Edna Viviana Herrera Solaque			

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A

JESUS ALBERTO MUNOZ SILVA
NIT:
83116556-4

La Suma de**:** **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de GIRARDOT y NARIÑO desde el 1 al 30 de Junio de 2024, según contrato No CID-PDS-2024-071

Fecha:	30/6/2024
Banco	Baco Popular
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	500-80561543-3

Atentamente



JESUS ALBERTO MUNOZ SILVA
83116556-4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CafamSol,Manzana 7;Torre 6 , Apto 404
E - mail	psicojams28@gmail.com
Cel o Tel	3142576202

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JESUS ALBERTO MUÑOZ SILVA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
83116556-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CafamSol,Manzana 7;Torre 6 , Apto 404	**Cundinamarca**	**3142576202**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de GIRARDOT y NARIÑO desde el 1 al 30 de Junio de 2024, según contrato No CID-PDS-2024-071			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**500-80561543-3**
POR FAVOR	**Baco Popular**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANDRES FELIPE TORO ORJUELA
NIT:
1070620314-3

La Suma de: **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIESINUEVE MIL OCHOSIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional para el Municipio de Ricaurte desde el 01 de Junio hasta el 30 de Junio del 2024 según contrato No CID-PDS 2024.074

Fecha:	30/6/2024
Banco	BBVA
Tipo de	ahorros
No cuenta	0389405952

Atentamente



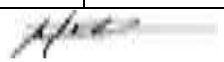
ANDRES FELIPE TORO ORJUELA
1070620314-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana G Casa 1 Triunfo
E - mail	Felipetoro8743@gmail.com
Cel o Tel	3214619642

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ O ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANDRES FELIPE TORO ORJUELA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070620314-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana G Casa 1 Triunfo	**Cundinamarca**	**3214619642**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional para el Municipio de Ricaurte desde el 01 de Junio hasta el 30 de Junio del 2024 según contrato No CID-PDS 2024.074			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIESINUEVE MIL OCHOSIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0389405952**
POR FAVOR	**BBVA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ
NIT:
1069178065-5

La Suma de: **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de Tocaima desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024- 085

Fecha:	20/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65900001401

Atentamente



ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ
1069178065

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Cra 16 N° 7-168 Centro Ricaurte
E - mail	psi.alvarocabrera@gmail.com
Cel o Tel	3204249786

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069178065-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Cra 16 N° 7-168 Centro Ricaurte	**Cundinamarca**	**3204249786**	**20/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de Tocaima desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024- 085			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900001401**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO
NIT:
1075625749- 4

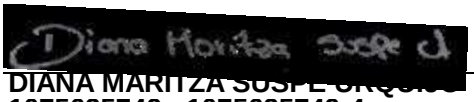
La Suma de**:** **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional psicosocial para los municipios de Tocaima, Jerusalen y Guataqui desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024- 092

Fecha:	17/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	ahorros
No cuenta	0570356070308503

Atentamente



DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO
1075625749 - 1075625749-4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana 25 casa 9
E - mail	dianasuspe393@gmail.com
Cel o Tel	3144773748

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1075625749- 4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana 25 casa 9	**Cundinamarca**	**3144773748**	**17/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional psicosocial para los municipios de Tocaima, Jerusalen y Guataqui desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024- 092			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0570356070308503**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	[redacted]	

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO
NIT:
1069925591-3

La Suma de**:** **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIESINUEVE MIL OCHOSIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional para los Municipio de Ricaurte y Nilo desde el 01 de Junio hasta el 30 de Junio del 2024 según contrato No CID-PDS 2024.103

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65983759682

Atentamente



JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO
1069925591-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MZ 8 CASA 8 B/PROGRESO
E - mail	jarenasquintero44@gmail.com
Cel o Tel	3144450202

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069925591-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MZ 8 CASA 8 B/PROGRESO	**Cundinamarca**	**3144450202**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**HONORARIOS** Servicios prestados como profesional para los Municipio de Ricaurte y Nilo desde el 01 de Junio hasta el 30 de Junio del 2024 según contrato No CID-PDS 2024.103			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIESINUEVE MIL OCHOSIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65983759682**
POR FAVOR **BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
ACEPTO:			

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA
NIT:
1071986694-1

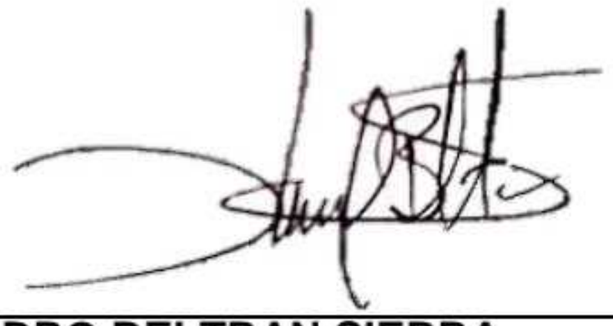
La Suma de: **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de Agua de Dios y Viotá del 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-091

Fecha:	30/6/2024
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de	AHORROS
No cuenta	24132040468

Atentamente



JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA
1071986694-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CALLE 18 # 8-40 SAN VICENTE
E - mail	psicoalejandrobf2024@gmail.com
Cel o Tel	3503487586

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Escaneado con CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1071986694-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CALLE 18 # 8-40 SAN VICENTE	**Cundinamarca**	**3503487586**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional psicosocial para el municipio de Agua de Dios y Viotá del 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-091			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.519.800**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24132040468**
POR FAVOR **CAJA SOCIAL**	**AHORROS**		
ACEPTO:			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANA MILENA VILLEGAS URIBE
NIT:
26883783-1

La Suma de: **$ 2.252.225** **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional en salud y nutricion para el municipio de Ricaurte desde el 1 de Junio al 30 Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-083

Fecha:	30/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65925079639

Atentamente

Ana Milena Villegas Uribe

ANA MILENA VILLEGAS URIBE
26883783-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MANZANA 7 CASA 1 C HACIENDA GIRA
E - mail	UVMILENA1@HOTMAIL.COM
Cel o Tel	3204893399

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANA MILENA VILLEGAS URIBE**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
26883783-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MANZANA 7 CASA 1 C HACIENDA GIRARDOT	**Cundinamarca**	**3204893399**	**30/6/2024**

CANTIDAD	**CONCEPTO**	**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional en salud y nutricion para el municipio de Ricaurte desde el 1 de Junio al 30 Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-083	**$ 2.252.225**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**	Subtotal	$ 2.252.225
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.252.225**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65925079639**
POR FAVOR **Bancolombia**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Ana Milena Villegas Uribe		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO
NIT:
21017620-8

La Suma de: **$ 2.252.225** **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEITICINCO PESOS**

Por concepto de

Servicios prestado como profesional en salud y nutricion para los municipios de Agus de Dios, Tocaima y Jerusalen desde el 01 de Junio al 30 de Junio de 2024 según contrato No. CID-PDS-2024-072

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65986791153

Atentamente

Dioselina Villalba

DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO
21017620-8

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CALLE 4A No. 6-65 BARRIO LA INMACULADA
E - mail	linavillalba2803@gmail.com
Cel o Tel	3219210828

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA			***FO-GF-02-02-05***
	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024			***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21017620-8	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CALLE 4A No. 6-65 BARRIO LA INMACULADA	Cundinamarca	3219210828	30/6/2024
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	SERVICIOS PRESTADO COMO PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION PARA LOS MUNICIPIOS DE AGUA DE DIOS, TOCAIMA Y JERUSALEN DESDE EL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 SEGÚN CONTRATO No. CIDPDS-2024-072			**$ 2.252.225**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEITICINCO PESOS**	Subtotal	$ 2.252.225
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 2.252.225

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**		
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**	**CUENTA No.**	**65986791153**
		ACEPTO:	Dioselina Villalba	

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LAURA HELENA RIOS VARGAS
NIT:
1.110.583.543

La Suma de: $ 2.252.225 **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Apoyo de salud y nutricion para el municipio de Girardot y nariño desde el 1 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-073

Fecha:	30/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de	ahorros
No cuenta	65923365944

Atentamente



LAURA HELENA RIOS VARGAS
1110583543

Departamento	Cundinamarca
Dirección	Torre D Apto 806
E - mail	Laurariios27@hotmail.com
Cel o Tel	3214471815

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LAURA HELENA RIOS VARGAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.110.583.543	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Torre D Apto 806	**Cundinamarca**	**3214471815**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como Apoyo de salud y nutrición para el municipio de Girardot y Nariño desde el 1 al 30 junio del 2024 según contrato No. CID-PDS- 2024-073			**$ 2.252.225**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**	Subtotal	$ 2.252.225
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total, a Pagar	**$ 2.252.225**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65923365944**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		

ACEPTO:	laura Rios V.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN
NIT:
CEDULA-52738625

La Suma de: **$ 2.252.225** **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional de Apoyo de Salud y Nutrición para los municipios de Girardot, Ricaurte y Guataqui desde el 1 de Junio al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-081

Fecha:	30/6/2024
Banco	Av Villas
Tipo de	ahorros
No cuenta	461772290

Atentamente



SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN
CEDULA-52738625

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Vereda San Carlos finca La Villamil
E - mail	samipegu2103@gmail.com
Cel o Tel	3203143366

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA *DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
CEDULA-52738625	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Vereda San Carlos finca La Villamil	**Cundinamarca**	**3203143366**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional de Apoyo de Salud y Nutrición para los municipios de Girardot, Ricaurte y Guataqui desde el 1 de Junio al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-081			**$ 2.252.225**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**	Subtotal	$ 2.252.225
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.252.225**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**461772290**
POR FAVOR	**Av Villas**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

YENI CAROLINA RAMIREZ
NIT:
1093738175

La Suma de: **$ 2.519.800** **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como Profesional En Salud Y Nutrición Perfil 1 en todos los municipios de ejecucion de la modalidad DIMF
desde el 1 al 30 de junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-082

Fecha:	30/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de cuenta	AHORROS
No cuenta	068000009412

Atentamente



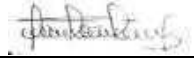
YENI CAROLINA RAMIREZ
1093738175

Departamento	Cundinamarca
Direccion	DGNAL 8 # 30 - 62 EDI BAVIERA
E - mail	ndcarolinaramirez@gmail.com
Cel o Tel	3227652595

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**YENI CAROLINA RAMIREZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.093.738.175	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	DGNAL 8 # 30 - 62 EDI BAVIERA	**Cundinamarca**	**3227652595**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como Profesional En Salud Y Nutrición Perfil 1 en todos los municipios de ejecucion de la modalidad DIMF desde el 1 al 30 de junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-082			**$ 2.519.800**

VALOR EN LETRAS:	**DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 2.519.800
		Rte Renta Articulo 383	$ 0
		Rete Fuente	$ 0
		Rete Ica	$ 0
		Descuentos CID	
		Total a Pagar	**$ 2.519.800**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**068000009412**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JENNY PAOLA DIAZ MEJIA
NIT:
21018897-5

La Suma de: **$ 2.252.225** **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profesional en salud y nutricion perfil 2 para el municipio de Tocaima desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-084

Fecha:	30/6/2024
Banco	POPULAR
Tipo de	AHORROS
No cuenta	500801801560

Atentamente



JENNY PAOLA DIAZ MEJIA
21018897-5

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Diagonal 6 B N.14-22
E - mail	jennydiazmejia07@gmail.com
Cel o Tel	3133717787

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JENNY PAOLA DIAZ MEJIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21018897-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Diagonal 6 B N.14-22	**Cundinamarca**	**3133717787**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional en salud y nutricion perfil 2 para el municipio de Tocaima desde el 01 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS- 2024-084			**$ 2.252.225**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS**	Subtotal	$ 2.252.225
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.252.225**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**500801801560**
POR FAVOR	**POPULAR**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS

NIT:

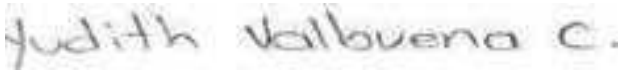
52969300-3

La Suma de	**$ 2.252.225**	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VENTICINCO PESOS

Por concepto de

Servicios prestados como profesional en salud y nutrición para el municipio de Agua de dios y Nilo desde el 01 de junio al 30 de junio 30 de 2024 según contrato No. CID- PDS- 2024-107

Fecha:	30-6-2024
Banco	Bancolombia ahorros
Tipo de	91223490595
No cuenta	



Atentamente_____

YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS

52969300-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	TRASNVERSAL 4 #0-200
E - mail	yvsebastaba415@gmail.com
Cel o Tel	3196967912

Manifiesto bajo juramento que SI utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

☐ NO ☑

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***	***FOGF02-0205 FUMD:***
NOMB	**YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS**	***25/10/20*** **DOC. EQUIVAL**

52969300-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	TRASNVERSAL 4	**Cundinamarca**	**3196967912**	**30-6-2024**

CANTIDAD	**#0-200** **CONCEPTO**	**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profesional en salud y nutrición para el municipio de Agua de dios y Nilo desde el 01 de junio al 30 de junio del 2024 según contrato No. CID-PDS- 2024-107	**$ 2.252.225**

$ DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VENTICINCO PESOS VALOR EN LETRA:	Subtotal	$ 2.252.225
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.252.225**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**		
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**	**CUENTA No.**	**91223490595**

ACEPTO: Judith Valbuena C.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

MARIA FERNANDA FORERO ROJAS
NIT:
1049642000

La Suma de: **$ 2.211.631** **DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISIENTOS TREINTA Y UNO PESOS**

Por concepto de

Servicios prestados como profeional administrativo desde el 1 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS-2024-104

Fecha:	30/6/2024
Banco	Banco Caja Social
Tipo de	ahorros
No cuenta	24089721647

Atentamente

MARIA FERNANDA FORERO ROJAS
1049642000

Departamento	Cundinamarca
Direccion	calle 188 # 55-69 int 2 apto 401
E - mail	mafesota01@gmail.com
Cel o Tel	3134912368

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARIA FERNANDA FORERO ROJAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.049.642.000	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	calle 188 # 55-69 int 2 apto 401	**Cundinamarca**	**3134912368**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Servicios prestados como profeional administrativo desde el 1 al 30 de Junio del 2024 segun contrato No. CID-PDS-2024-104			**$ 2.211.631**

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISIENTOS TREINTA Y UNO PESOS**	Subtotal	$ 2.211.631
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 2.211.631**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24089721647**
POR FAVOR	**Banco Caja Social**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

1.300.000 2005000 30000 30000 30000 30000 30000

N°	Proyecto	C.C	SUB C	DPTO DEL PROYECTO	TIPO DE CONTRATO	DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO	SALARIO MENSUAL	IN	FIN	DIAS TRABAJADOS	SALARIO DEVENGADO	AUXILIO DE TRANSPORTE	Dias de inc empresa y/o	Valor Inc Empresa	TOTAL DEVENGADO	TOTAL PROVISIONES	TOTAL APORTES EMPLEDOR	TOTAL PARA FISCALES	DOTACION	TOTAL PRESTACIONES	Pension			Salud		
1	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	1.075.624.262	MYRIAM NAYIBE SERRATO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	-	-	-	30	1.502.940	1.502.940	328.070	308.100	135.300	30.000	801.470	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
2	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	JERUSALEN	OBRA LABOR	1.073.558.649	DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PROTECCION	5105700300	2380300300	NUEVA EPS MOV	5105694100	2370054100
3	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	1.075.628.850	BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
4	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	11.225.767	FRANKLIN VARGAS CALDERON	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
5	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	1.075.626.321	JOHANA PATRICIA LEON LEON	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
6	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.607.594	LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PROTECCION	5105700300	2380300300	FAMISANAR	5105690200	2370050200
7	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	39.583.001	DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
8	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	32.002.065	ANA LIBIA BARRERA RONDEROS	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	FAMISANAR	5105690200	2370050200
9	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	RICAURTE	OBRA LABOR	1.108.452.610	LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
10	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.585.715	LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	16/06/2024	16	693.333	86.400	-	-	779.733	166.600	149.330	62.400	16.000	394.330	PORVENIR	5105700200	2380300200	NUEVA EPS	5105691300	2370051300
11	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.585.715	LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	6/03/2024	31/12/2024	1.326.732	17/06/2024	30/06/2024	14	619.142	75.600	-	-	694.742	148.500	133.430	55.800	14.000	351.730	PORVENIR	5105700200	2380300200	NUEVA EPS	5105691300	2370051300
12	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	52.872.765	LUZ AIDA OSORIO GUERRERO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	FAMISANAR	5105690200	2370050200
13	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	RICAURTE	OBRA LABOR	1.070.605.733	EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	6/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
14	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.003.569.004	YEREMI CASTRO BOTACHE	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	6/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PROTECCION	5105700300	2380300300	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
15	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	1.193.519.382	NATALIA LISED SUÁREZ CALDERÓN	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	7/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
16	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	21.019.095	DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	8/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
17	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	RICAURTE	OBRA LABOR	1.069.175.887	DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	8/03/2024	31/12/2024	1.326.732	1/06/2024	30/06/2024	30	1.326.732	162.000	-	-	1.488.732	318.220	285.880	119.400	30.000	753.500	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
18	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	21.017.538	LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	8/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PROTECCION	5105700300	2380300300	Casur -FOSIGA	5105691800	2370051800
19	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	RICAURTE	OBRA LABOR	1.069.176.730	TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	8/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
20	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.604.791	ESTEFANIA ORTIZ FORERO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	8/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
21	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	NARIÑO	OBRA LABOR	1.074.486.798	LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	11/03/2024	31/12/2024	1.326.732	1/06/2024	30/06/2024	30	1.326.732	162.000	-	-	1.488.732	318.220	285.880	119.400	30.000	753.500	PORVENIR	5105700200	2380300200	SANITAS	5105690700	2370050700
22	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.611.586	NATALIA ABRIL LIZCANO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	11/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
23	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	32.002.201	MARIA FELISA GUTIERREZ MURILLO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	11/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	FAMISANAR	5105690200	2370050200
24	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	1.075.624.837	CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	12/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	COMPENSAR	5105690100	2370050100
25	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.594.149	ANGELA PAOLA MONTILLA AGUILAR	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	12/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
26	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.070.608.838	ESTEFANI DONCEL RINCÓN	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	12/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	NUEVA EPS	5105691300	2370051300
27	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	RICAURTE	OBRA LABOR	1.069.177.217	DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	12/03/2024	31/12/2024	1.326.732	1/06/2024	30/06/2024	30	1.326.732	162.000	-	-	1.488.732	318.220	285.880	119.400	30.000	753.500	COLFONDOS	5105700600	2380300600	SANITAS	5105690700	2370050700
28	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	39.580.452	SANDY MARIANE GUZMÁN CRISTANCHO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	12/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PROTECCION	5105700300	2380300300	SANITAS	5105690700	2370050700
29	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	1.075.624.126	KAREN ANDREA TABIO VARGAS	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	14/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PROTECCION	5105700300	2380300300	FAMISANAR	5105690200	2370050200
30	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	1.070.604.281	JUNNETTE ANDREA DIAZ SIERRA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	20/03/2024	31/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
31	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	NARIÑO	OBRA LABOR	1.070.621.531	YUDY NATALIA SERNA PINTO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	21/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
32	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	JERUSALEN	OBRA LABOR	1.073.558.075	AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEGRO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	21/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
33	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	VIOTA	OBRA LABOR	1.024.583.500	ANGIE YULIETH RATIVA DAZA	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	22/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	NUEVA EPS MOV	5105694100	2370054100
34	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	21.018.486	ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA	AUXILIAR PEDAGOGICO	8/04/2024	22/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PROTECCION	5105700300	2380300300	NUEVA EPS	5105691300	2370051300
35	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	VIOTA	TERMINO FIJO	1.073.628.693	SANDRA MILENA BERNAL NOVOA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	11/04/2024	22/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	NUEVA EPS	5105691300	2370051300
36	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	NILO	TERMINO FIJO	1.069.176.495	CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	15/04/2024	22/12/2024	1.326.732	1/06/2024	30/06/2024	30	1.326.732	162.000	-	-	1.488.732	318.220	285.880	119.400	30.000	753.500	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
37	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	NILO	TERMINO FIJO	1.117.262.625	ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO	AUXILIAR PEDAGOGICO	16/04/2024	22/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SANITAS	5105690700	2370050700
38	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	RICAURTE	TERMINO FIJO	1.003.748.632	ZULEIMA PAOLA RAMIREZ GUTIERREZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	17/04/2024	22/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	NUEVA EPS MOV	5105694100	2370054100
39	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	TERMINO FIJO	1.070.611.804	ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	24/04/2024	22/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	PORVENIR	5105700200	2380300200	COMPENSAR	5105690100	2370050100
40	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	NILO	TERMINO FIJO	51.961.798	MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO	AUXILIAR PEDAGOGICO	2/05/2024	22/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
41	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	RICAURTE	TERMINO FIJO	1.069.177.763	LUISA FERNANDA SOTO GARCIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	9/05/2024	22/12/2024	1.326.732	1/06/2024	30/06/2024	30	1.326.732	162.000	-	-	1.488.732	318.220	285.880	119.400	30.000	753.500	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
42	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	TERMINO FIJO	1.070.598.489	SONIA RUTH MELO HUERTAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	15/05/2024	22/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	280.100	117.000	30.000	739.480	PORVENIR	5105700200	2380300200	FAMISANAR	5105690200	2370050200
43	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	RICAURTE	TERMINO FIJO	39.570.028	TIVISAY MORA LAGUNA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	17/05/2024	22/12/2024	1.502.940	1/06/2024	30/06/2024	30	1.502.940	162.000	-	-	1.664.940	356.690	323.800	135.300	30.000	845.790	COLFONDOS	5105700600	2380300600	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
44	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	TOCAIMA	TERMINO FIJO	52.886.863	LADY DAYANA ZAMORA GONZALEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	4/06/2024	11/09/2024	1.502.940	4/06/2024	30/06/2024	27	1.352.646	145.800	-	-	1.498.446	321.030	291.390	121.800	27.000	761.220	PROTECCION	5105700300	2380300300	COMPENSAR	5105690100	2370050100
45	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	NILO	TERMINO FIJO	1.069.924.803	LISETH NATHALIA PIRA DIAZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	17/06/2024	22/12/2024	1.502.940	17/06/2024	30/06/2024	14	701.372	75.600	-	-	776.972	166.460	151.080	63.100	14.000	394.640	PROTECCION	5105700300	2380300300	FAMISANAR	5105690200	2370050200
46	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	11	GIRARDOT	TERMINO FIJO	1.024.478.097	GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO	AUXILIAR PEDAGOGICO	24/06/2024	22/12/2024	1.300.000	24/06/2024	30/06/2024	7	303.333	37.800	-	-	341.133	72.900	65.380	27.300	7.000	172.580	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SALUD TOTAL	5105690900	2370050900
40	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	13	GIRARDOT	TERMINO FIJO	1.032.470.587	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA	PROFESIONAL OPERATIVO ADMINISTRATIV	14/3/2024	20/6/2024	1.300.000	1/6/2024	19/6/2024	19	823.333	102.600	-	-	925.933	197.850	173.080	74.100	19.000	464.030	PROTECCION	5105700300	2380300300	SANITAS	5105690700	2370050700
40	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	4	GIRARDOT	TERMINO FIJO	1.070.592.021	YURY MARCELA GUERRA ZAMORA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	17/4/2024	22/12/2024	1.502.940	1/6/2024	4/6/2024	4	200.392	21.600	-	-	221.992	47.560	43.180	18.000	4.000	112.740	PROTECCION	5105700300	2380300300	SANITAS	5105690700	2370050700
47	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	13	GIRARDOT	OBRA LABOR	1.030.582.406	LOURDES SOLANGHY PORTILLA CÁRDENAS	PROFESIONAL OPERATIVO ADMINISTRATIV	14/03/2024	31/12/2024	1.300.000	1/06/2024	30/06/2024	30	1.300.000	162.000	-	-	1.462.000	312.380	273.300	117.000	30.000	732.680	COLPENSIONES	5105700800	2380300800	SANITAS	5105690700	2370050700
48	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GII	241	13	BOGOTÁ	CONTRATO A T	1.071.629.848	YURY MILENA ROMERO ROMERO	PROFESIONAL OPERATIVO ADMINISTRATIV	24/06/2024		1.300.000	24/06/2024	30/06/2024	7	303.333	37.800	-	-	341.133	72.900	63.780	27.300	7.000	163.980	PROTECCION	5105700300	2380300300	COMPENSAR	5105690100	2370050100
											68.813.312				**61.271.704**	**7.225.200**	**30**	**1.502.940**	**69.999.844**	**14.978.990**	**13.496.750**	**5.650.300**	**1.368.000**	**35.487.040**						

########## ######### ########## ######### ######### ##########

BANCO DE OCCIDENTE
CONSULTA PAGOS A TERCEROS
Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Usuario: Miguel Yagama V
Fecha Consulta: 2024/07/10

Productos	Beneficiario	Nit Beneficiario	Forma de Pago	Descripcion	No. Producto Destino	Tipo de producto	No. Transaccion	Fecha de Pago	Numero Factura	Vr. Pago	ComisiÃ³n	IVA	Estado de Pago	Codigo Ent. Financera	Causal de Rechazo	Num. Comprobante	Usuario Creador
00000000219886405	Luz Aida Osorio Guerrero	52872765	3	Abono a cuenta entidad ACH	65903881296	A	219A3212418400U8	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		625	Miguel Ya
00000000219886405	Alison Ximena Suarez Mejia	1070611804	3	Abono a cuenta entidad ACH	65966535690	A	219A3212418400UH	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		635	Miguel Ya
00000000219886405	Diana Marcela Urquiza Triana	1069175887	3	Abono a cuenta entidad ACH	65918717999	A	219A3212418400TP	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,382,594.00	.00	.00	REALIZADO	7		606	Miguel Ya
00000000219886405	Myriam Nayibe Serrato	1075624262	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029432	A	219A3212418400TU	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,382,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		611	Miguel Ya
00000000219886405	Brayan Estiven Huertas Patiño	1075628850	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029637	A	219A3212418400TR	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		608	Miguel Ya
00000000219886405	Diana Magdalena Barragan Mejia	21019095	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029424	A	219A3212418400TQ	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		607	Miguel Ya
00000000219886405	Sandra Milena Bernal Novoa	1073628693	3	Abono a cuenta entidad ACH	431862038895	A	219A3212418400UD	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	40		631	Miguel Ya
00000000219886405	Luz Angela Gutierrez Caldas	21017538	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029602	A	219A3212418400U6	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		623	Miguel Ya
00000000219886405	Laura Alejandra Herrera Solaqu	1070607594	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070324310	A	219A3212418400TK	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	51		601	Miguel Ya
00000000219886405	Estefania Ortiz Forero	1070604791	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900058378	A	219A3212418400TY	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		615	Miguel Ya
00000000219886405	Angela Paola Montilla Aguilar	1070594149	3	Abono a cuenta entidad ACH	65903881814	A	219A3212418400TI	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		599	Miguel Ya
00000000219886405	Cielo Mireya Calderon Carvajal	1069176495	3	Abono a cuenta entidad ACH	65918714884	A	219A3212418400UE	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,382,594.00	.00	.00	REALIZADO	7		632	Miguel Ya
00000000219886405	Sandy Mariane Guzman Cristanch	39580452	3	Abono a cuenta entidad ACH	65948295371	A	219A3212418400TX	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		614	Miguel Ya
00000000219886405	Tatiana Andrea Berbeo Leguizam	1069176730	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488433506083	A	219A3212418400U2	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	51		619	Miguel Ya
00000000219886405	Yeremi Castro Botache	1003569004	3	Abono a cuenta entidad ACH	65931687446	A	219A3212418400U1	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		618	Miguel Ya
00000000219886405	Luisa Fernanda Soto Garcia	1069177763	3	Abono a cuenta entidad ACH	24110977236	A	219A3212418400UI	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,382,594.00	.00	.00	REALIZADO	32		637	Miguel Ya
00000000219886405	Junnette Andrea Diaz Sierra	1070604281	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488426451461	A	219A3212418400U9	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	51		626	Miguel Ya
00000000219886405	Libia Ines Mendoza Rodriguez	1074486798	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029190	A	219A3212418400TN	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,382,594.00	.00	.00	REALIZADO	7		604	Miguel Ya
00000000219886405	Zuleima Paola Ramirez Gutierre	1003748632	3	Abono a cuenta entidad ACH	24133664906	A	219A3212418400UG	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	32		634	Miguel Ya
00000000219886405	Yudy Natalia Serna Pinto	1070621531	3	Abono a cuenta entidad ACH	0389004373	A	219A3212418400UA	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	13		627	Miguel Ya
00000000219886405	Diana Marcela Barrantes Sanche	39583001	3	Abono a cuenta entidad ACH	03115239291	A	219A3212418400TJ	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		600	Miguel Ya
00000000219886405	Lady Zamora	52886863	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550476100088204	A	219A3212418400UL	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,390,234.00	.00	.00	REALIZADO	51		640	Miguel Ya
00000000219886405	Martha Consuelo Murillo Galind	51961798	6	Abono Cuenta Entidad AVAL	492467972	A	219F0422418400E5	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00			REALIZADO	1		636	Miguel Ya
00000000219886405	Franklin Vargas Calderon	11225767	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029181	A	219A3212418400TT	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		610	Miguel Ya
00000000219886405	Johana Patricia Leon Leon	1075626321	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070320235	A	219A3212418400TH	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	51		598	Miguel Ya
00000000219886405	Natalia Lised Suarez Calderon	1193519382	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488429452755	A	219A3212418400U5	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	51		622	Miguel Ya
00000000219886405	Natalia Abril Lizcano	1070611586	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029165	A	219A3212418400U0	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		617	Miguel Ya
00000000219886405	Ana Libia Barrera Ronderos	32002065	3	Abono a cuenta entidad ACH	24071345888	A	219A3212418400TV	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	32		612	Miguel Ya
00000000219886405	Karen Andrea Tabio Vargas	1075624126	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029611	A	219A3212418400U7	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		624	Miguel Ya
00000000219886405	Edna Mireya Pulido Vizcaya	1070605733	3	Abono a cuenta entidad ACH	24116562074	A	219A3212418400U3	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	32		620	Miguel Ya
00000000219886405	Anllely Galindo	1117262625	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070336231	A	219A3212418400UF	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	51		633	Miguel Ya
00000000219886405	Deisy Nataly Gutierrez Torres	1069177217	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070319708	A	219A3212418400TO	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,382,594.00	.00	.00	REALIZADO	51		605	Miguel Ya
00000000219886405	Leidy Julieth Castañeda Guzman	1070585715	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029211	A	219A3212418400TZ	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,369,477.00	.00	.00	REALIZADO	7		616	Miguel Ya
00000000219886405	Angie Yulieth Rativa Daza	1024583500	3	Abono a cuenta entidad ACH	03138903346	A	219A3212418400UC	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		629	Miguel Ya
00000000219886405	Estefani Doncel Rincon	1070608838	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029327	A	219A3212418400TL	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		602	Miguel Ya
00000000219886405	Dora Maritza Laguna Rodriguez	1073558649	3	Abono a cuenta entidad ACH	03212557199	A	219A3212418400TM	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		603	Miguel Ya
00000000219886405	Maria Felisa Gutierrez Murillo	32002201	3	Abono a cuenta entidad ACH	03163543695	A	219A3212418400TW	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		613	Miguel Ya
00000000219886405	Liseth Nathalia Pira Diaz	1069924803	6	Abono Cuenta Entidad AVAL	551170194	A	219F0422418400E6	20240702	680PINFNomina Junio 2024	720,862.00			REALIZADO	1		641	Miguel Ya
00000000219886405	Angelica Maria Diaz Mejia	21018486	6	Abono Cuenta Entidad AVAL	500802782963	A	219F0422418400E4	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00			REALIZADO	2		630	Miguel Ya
00000000219886405	Gina Marcela Buitrago Quintero	1024478097	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488437316760	A	219A3212418400UM	20240702	680PINFNomina Junio 2024	316,867.00	.00	.00	REALIZADO	51		642	Miguel Ya
00000000219886405	Tivisay Mora Laguna	39570028	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070251919	A	219A3212418400UK	20240702	680PINFNomina Junio 2024	720,862.00	.00	.00	REALIZADO	51		639	Miguel Ya
00000000219886405	Leydi Johanna Valdes Herrero	1108452610	3	Abono a cuenta entidad ACH	24114936136	A	219A3212418400U4	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	32		621	Miguel Ya
00000000219886405	Chris Alexandra Barrios Bermud	1075624837	3	Abono a cuenta entidad ACH	65918865335	A	219A3212418400TS	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,544,704.00	.00	.00	REALIZADO	7		609	Miguel Ya
00000000219886405	Sonia Ruth Melo Huertas	1070598489	3	Abono a cuenta entidad ACH	65948294642	A	219A3212418400UJ	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		638	Miguel Ya
00000000219886405	Amanda Rocio Avendaño M	1073558075	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900053261	A	219A3212418400UB	20240702	680PINFNomina Junio 2024	1,358,000.00	.00	.00	REALIZADO	7		628	Miguel Ya
00000000219886405	Tivisay Mora Laguna	39570028	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070251919	A	219A32124185002M	20240703	680PINFNomina Junio 2024	823,842.00	.00	.00	REALIZADO	51		643	Miguel Ya

														1.300.000		
N°	Proyecto	C.C		DPTO DEL PROYECTO	TIPO DE CONTRATO	DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA INICIO PRIMA	FECHA FIN PRIMA	SALARIO	DIAS	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	BASE PRIMA	LIQ PRIMA
1	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	1075624262	MYRIAM NAYIBE SERRATO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 508.690
2	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	JERUSALEN	OBRA LABOR	1073558649	DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 531.856
3	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	1075628850	BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 531.856
4	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	11225767	FRANKLIN VARGAS CALDERON	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 531.856
5	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	1075626321	JOHANA PATRICIA LEON LEON	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 531.856
6	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070607594	LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 531.856
7	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	39583001	DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	115	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 531.856
8	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	32002065	ANA LIBIA BARRERA RONDEROS	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	115	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 467.028
9	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	RICAURTE	OBRA LABOR	1108452610	LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	115	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 467.028
10	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070585715	LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	16/06/2024	$ 1.300.000	101	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 410.172
11	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070585715	LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	17/06/2024	17/06/2024	30/06/2024	$ 1.326.732	14	$ 162.000	$ 1.488.732	$ 57.895
12	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	52872765	LUZ AIDA OSORIO GUERRERO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	115	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 467.028
13	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	RICAURTE	OBRA LABOR	1070605733	EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	115	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 467.028
14	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1003569004	YEREMI CASTRO BOTACHE	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	6/03/2024	6/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	115	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 467.028
15	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	1193519382	NATALIA LISED SUÁREZ CALDERÓN	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	7/03/2024	7/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	114	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 462.967
16	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	21019095	DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	8/03/2024	8/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	113	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 522.606
17	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	RICAURTE	OBRA LABOR	1069175887	DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	8/03/2024	8/03/2024	30/06/2024	$ 1.326.732	113	$ 162.000	$ 1.488.732	$ 467.296
18	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	21017538	LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	8/03/2024	8/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	113	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 458.906
19	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	RICAURTE	OBRA LABOR	1069176730	TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	8/03/2024	8/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	113	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 458.906
20	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070604791	ESTEFANIA ORTIZ FORERO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	8/03/2024	8/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	113	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 458.906
21	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	NARIÑO	OBRA LABOR	1074486798	LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	11/03/2024	11/03/2024	30/06/2024	$ 1.326.732	110	$ 162.000	$ 1.488.732	$ 454.890
22	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070611586	NATALIA ABRIL LIZCANO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	11/03/2024	11/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	110	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 446.722
23	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	32002201	MARIA FELISA GUTIERREZ MURILLO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	11/03/2024	11/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	110	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 446.722
24	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	OBRA LABOR	1075624837	CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	12/03/2024	12/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	109	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 504.107
25	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070594149	ANGELA PAOLA MONTILLA AGUILAR	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	12/03/2024	12/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	109	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 504.107
26	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	OBRA LABOR	1070608838	ESTEFANI DONCEL RINCÓN	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	12/03/2024	12/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	109	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 504.107
27	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	RICAURTE	OBRA LABOR	1069177217	DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	12/03/2024	12/03/2024	30/06/2024	$ 1.326.732	109	$ 162.000	$ 1.488.732	$ 450.755
28	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	GIRARDOT	OBRA LABOR	39580452	SANDY MARIANE GUZMÁN CRISTANCHO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	12/03/2024	12/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	109	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 442.661
29	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	1075624126	KAREN ANDREA TABIO VARGAS	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1	14/03/2024	14/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	107	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 434.539
30	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	13	GIRARDOT	OBRA LABOR	1030582406	LOURDES SOLANGHY PORTILLA CÁRDENA	PROFESIONAL OPERATIVO ADMINISTRATIVO	14/03/2024	14/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	107	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 434.539
31	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	AGUA DE DIOS	OBRA LABOR	1070604281	JUNNETTE ANDREA DIAZ SIERRA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	20/03/2024	20/03/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	101	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 467.108
32	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	NARIÑO	OBRA LABOR	1070621531	YUDY NATALIA SERNA PINTO	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	21/03/2024	21/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	100	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 406.111
33	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	JERUSALEN	OBRA LABOR	1073558075	AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEG	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	21/03/2024	21/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	100	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 406.111
34	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	VIOTA	OBRA LABOR	1024583500	ANGIE YULIETH RATIVA DAZA	AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2	22/03/2024	22/03/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	99	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 402.050
35	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	TOCAIMA	OBRA LABOR	21018486	ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA	AUXILIAR PEDAGOGICO	8/04/2024	8/04/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	83	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 337.072
36	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	VIOTA	TERMINO FIJO INF	1073628693	SANDRA MILENA BERNAL NOVOA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	11/04/2024	11/04/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	80	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 369.987
37	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	NILO	TERMINO FIJO INF	1069176495	CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	15/04/2024	15/04/2024	30/06/2024	$ 1.326.732	76	$ 162.000	$ 1.488.732	$ 314.288
38	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	NILO	TERMINO FIJO INF	1117262625	ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO	AUXILIAR PEDAGOGICO	16/04/2024	16/04/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	75	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 304.583
39	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	RICAURTE	TERMINO FIJO INF	1003748632	ZULEIMA PAOLA RAMIREZ GUTIERREZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	17/04/2024	17/04/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	74	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 300.522
40	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	TERMINO FIJO INF	1070611804	ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	24/04/2024	24/04/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	67	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 309.864
41	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	NILO	TERMINO FIJO INF	51961798	MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO	AUXILIAR PEDAGOGICO	2/05/2024	2/05/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	59	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 239.606
42	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	RICAURTE	TERMINO FIJO INF	1069177763	LUISA FERNANDA SOTO GARCIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	9/05/2024	9/05/2024	30/06/2024	$ 1.326.732	52	$ 162.000	$ 1.488.732	$ 215.039
43	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	11	GIRARDOT	TERMINO FIJO INF	1070598489	SONIA RUTH MELO HUERTAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	15/05/2024	15/05/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	46	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 186.811
44	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	RICAURTE	TERMINO FIJO INF	39570028	TIVISAY MORA LAGUNA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	17/05/2024	17/05/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	44	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 203.493
45	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	TERMINO FIJO INF	52886863	LADY DAYANA ZAMORA GONZALEZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	4/06/2024	4/06/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	27	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 124.871
46	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	TOCAIMA	TERMINO FIJO INF	1069924803	LISETH NATHALIA PIRA DIAZ	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	17/06/2024	17/06/2024	30/06/2024	$ 1.502.940	14	$ 162.000	$ 1.664.940	$ 64.748
47	ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT	241	4	GIRARDOT	TERMINO FIJO INF	1024478097	GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO	AUXILIAR PEDAGOGICO	24/06/2024	24/06/2024	30/06/2024	$ 1.300.000	7	$ 162.000	$ 1.462.000	$ 28.428
															VALOR TOTAL	**$ 18.636.461**

BANCO DE OCCIDENTE
CONSULTA PAGOS A TERCEROS
Empresa: CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
Usuario: Miguel Yagama V
Fecha Consulta: 2024/07/02

Productos	Beneficiario	Nit Beneficiario	Forma de Pago	Descripcion	No. Producto Destino	Tipo de producto	No. Transaccion	Fecha de Pago	Numero Factura	Vr. Pago	ComisiÃ³n	IVA	Estado de Pago	Codigo Ent. Financera	Num. Comprobante	Usuario Creador
00000000219886405	Tatiana Andrea Berbeo Leguizam	1069176730	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488433506083	A	219A3212417700O3	20240625	680PINFPrima Junio 2024	458.906	.00	.00	REALIZADO	51	504	Miguel Ya
00000000219886405	Estefani Doncel Rincon	1070608838	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029327	A	219A3212417700NM	20240625	680PINFPrima Junio 2024	504.107	.00	.00	REALIZADO	7	487	Miguel Ya
00000000219886405	Amanda Rocio Avendaño M	1073558075	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900053261	A	219A3212417700OD	20240625	680PINFPrima Junio 2024	406.111	.00	.00	REALIZADO	7	514	Miguel Ya
00000000219886405	Martha Consuelo Murillo Galind	51961798	6	Abono Cuenta Entidad AVAL	492467972	A	219F042241770012	20240625	680PINFPrima Junio 2024	239.606			REALIZADO	1	522	Miguel Ya
00000000219886405	Angie Yulieth Rativa Daza	1024583500	3	Abono a cuenta entidad ACH	03138903346	A	219A3212417700OE	20240625	680PINFPrima Junio 2024	402.050	.00	.00	REALIZADO	7	515	Miguel Ya
00000000219886405	Maria Felisa Gutierrez Murillo	32002201	3	Abono a cuenta entidad ACH	03163543695	A	219A3212417700NX	20240625	680PINFPrima Junio 2024	446.722	.00	.00	REALIZADO	7	498	Miguel Ya
00000000219886405	Gina Marcela Buitrago Quintero	1024478097	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488437316760	A	219A3212417700OO	20240625	680PINFPrima Junio 2024	28.428	.00	.00	REALIZADO	51	528	Miguel Ya
00000000219886405	Angelica Maria Diaz Mejia	21018486	6	Abono Cuenta Entidad AVAL	500802782963	A	219F042241770011	20240625	680PINFPrima Junio 2024	337.072			REALIZADO	2	516	Miguel Ya
00000000219886405	Deisy Nataly Gutierrez Torres	1069177217	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070319708	A	219A3212417700NP	20240625	680PINFPrima Junio 2024	450.755	.00	.00	REALIZADO	51	490	Miguel Ya
00000000219886405	Alison Ximena Suarez Mejia	1070611804	3	Abono a cuenta entidad ACH	65966535690	A	219A3212417700OJ	20240625	680PINFPrima Junio 2024	309.864	.00	.00	REALIZADO	7	521	Miguel Ya
00000000219886405	Sonia Ruth Melo Huertas	1070598489	3	Abono a cuenta entidad ACH	65948294642	A	219A3212417700OL	20240625	680PINFPrima Junio 2024	186.811	.00	.00	REALIZADO	7	524	Miguel Ya
00000000219886405	Luz Aida Osorio Guerrero	52872765	3	Abono a cuenta entidad ACH	65903881296	A	219A3212417700O9	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.028	.00	.00	REALIZADO	7	510	Miguel Ya
00000000219886405	Edna Mireya Pulido Vizcaya	1070605733	3	Abono a cuenta entidad ACH	24116562074	A	219A3212417700O4	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.028	.00	.00	REALIZADO	32	505	Miguel Ya
00000000219886405	Sandra Milena Bernal Novoa	1073628693	3	Abono a cuenta entidad ACH	431862038895	A	219A3212417700OF	20240625	680PINFPrima Junio 2024	369.987	.00	.00	REALIZADO	40	517	Miguel Ya
00000000219886405	Luz Angela Gutierrez Caldas	21017538	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029602	A	219A3212417700O7	20240625	680PINFPrima Junio 2024	458.906	.00	.00	REALIZADO	7	508	Miguel Ya
00000000219886405	Diana Magdalena Barragan Mejia	21019095	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029424	A	219A3212417700NR	20240625	680PINFPrima Junio 2024	522.606	.00	.00	REALIZADO	7	492	Miguel Ya
00000000219886405	Libia Ines Mendoza Rodriguez	1074486798	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029190	A	219A3212417700NO	20240625	680PINFPrima Junio 2024	454.890	.00	.00	REALIZADO	7	489	Miguel Ya
00000000219886405	Franklin Vargas Calderon	11225767	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029181	A	219A3212417700NU	20240625	680PINFPrima Junio 2024	531.856	.00	.00	REALIZADO	7	495	Miguel Ya
00000000219886405	Cielo Mireya Calderon Carvajal	1069176495	3	Abono a cuenta entidad ACH	65918714884	A	219A3212417700OG	20240625	680PINFPrima Junio 2024	314.288	.00	.00	REALIZADO	7	518	Miguel Ya
00000000219886405	Yeremi Castro Botache	1003569004	3	Abono a cuenta entidad ACH	65931687446	A	219A3212417700O2	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.028	.00	.00	REALIZADO	7	503	Miguel Ya
00000000219886405	Liseth Nathalia Pira Diaz	1069924803	6	Abono Cuenta Entidad AVAL	551170194	A	219F042241770013	20240625	680PINFPrima Junio 2024	64.748			REALIZADO	1	527	Miguel Ya
00000000219886405	Diana Marcela Urquiza Triana	1069175887	3	Abono a cuenta entidad ACH	65918717999	A	219A3212417700NQ	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.296	.00	.00	REALIZADO	7	491	Miguel Ya
00000000219886405	Lady Zamora	52886863	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550476100088204	A	219A3212417700ON	20240625	680PINFPrima Junio 2024	124.871	.00	.00	REALIZADO	51	526	Miguel Ya
00000000219886405	Angela Paola Montilla Aguilar	1070594149	3	Abono a cuenta entidad ACH	65903881814	A	219A3212417700OP	20240625	680PINFPrima Junio 2024	504.107	.00	.00	REALIZADO	7	529	Miguel Ya
00000000219886405	Junnette Andrea Diaz Sierra	1070604281	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488426451461	A	219A3212417700OB	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.108	.00	.00	REALIZADO	51	512	Miguel Ya
00000000219886405	Brayan Estiven Huertas Patiño	1075628850	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029637	A	219A3212417700NS	20240625	680PINFPrima Junio 2024	531.856	.00	.00	REALIZADO	7	493	Miguel Ya
00000000219886405	Estefania Ortiz Forero	1070604791	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900058378	A	219A3212417700NZ	20240625	680PINFPrima Junio 2024	458.906	.00	.00	REALIZADO	7	500	Miguel Ya
00000000219886405	Luisa Fernanda Soto Garcia	1069177763	3	Abono a cuenta entidad ACH	24110977236	A	219A3212417700OK	20240625	680PINFPrima Junio 2024	215.039	.00	.00	REALIZADO	32	523	Miguel Ya
00000000219886405	Johana Patricia Leon Leon	1075626321	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070320235	A	219A3212417700NJ	20240625	680PINFPrima Junio 2024	531.856	.00	.00	REALIZADO	51	484	Miguel Ya
00000000219886405	Yudy Natalia Serna Pinto	1070621531	3	Abono a cuenta entidad ACH	0389004373	A	219A3212417700OC	20240625	680PINFPrima Junio 2024	406.111	.00	.00	REALIZADO	13	513	Miguel Ya
00000000219886405	Leidy Julieth Castañeda Guzman	1070585715	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029211	A	219A3212417700O0	20240625	680PINFPrima Junio 2024	468.067	.00	.00	REALIZADO	7	501	Miguel Ya
00000000219886405	Diana Marcela Barrantes Sanche	39583001	3	Abono a cuenta entidad ACH	03115239291	A	219A3212417700NK	20240625	680PINFPrima Junio 2024	531.856	.00	.00	REALIZADO	7	485	Miguel Ya
00000000219886405	Karen Andrea Tabio Vargas	1075624126	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029611	A	219A3212417700O8	20240625	680PINFPrima Junio 2024	434.539	.00	.00	REALIZADO	7	509	Miguel Ya
00000000219886405	Natalia Lised Suarez Calderon	1193519382	3	Abono a cuenta entidad ACH	0550488429452755	A	219A3212417700O6	20240625	680PINFPrima Junio 2024	462.967	.00	.00	REALIZADO	51	507	Miguel Ya
00000000219886405	Ana Libia Barrera Ronderos	32002065	3	Abono a cuenta entidad ACH	24071345888	A	219A3212417700NW	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.028	.00	.00	REALIZADO	32	497	Miguel Ya
00000000219886405	Tivisay Mora Laguna	39570028	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070251919	A	219A3212417700OM	20240625	680PINFPrima Junio 2024	203.493	.00	.00	REALIZADO	51	525	Miguel Ya
00000000219886405	Sandy Mariane Guzman Cristanch	39580452	3	Abono a cuenta entidad ACH	65948295371	A	219A3212417700NY	20240625	680PINFPrima Junio 2024	442.661	.00	.00	REALIZADO	7	499	Miguel Ya
00000000219886405	Chris Alexandra Barrios Bermud	1075624837	3	Abono a cuenta entidad ACH	65918865335	A	219A3212417700NT	20240625	680PINFPrima Junio 2024	504.107	.00	.00	REALIZADO	7	494	Miguel Ya
00000000219886405	Lourdes Solangy Portilla Carde	1030582406	3	Abono a cuenta entidad ACH	24113259422	A	219A3212417700OA	20240625	680PINFPrima Junio 2024	434.539	.00	.00	REALIZADO	7	511	Miguel Ya
00000000219886405	Zuleima Paola Ramirez Gutierre	1003748632	3	Abono a cuenta entidad ACH	24133664906	A	219A3212417700OI	20240625	680PINFPrima Junio 2024	300.522	.00	.00	REALIZADO	32	520	Miguel Ya
00000000219886405	Myriam Nayibe Serrato	1075624262	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029432	A	219A3212417700NV	20240625	680PINFPrima Junio 2024	508.690	.00	.00	REALIZADO	7	496	Miguel Ya
00000000219886405	Laura Alejandra Herrera Solaqu	1070607594	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070324310	A	219A3212417700NL	20240625	680PINFPrima Junio 2024	531.856	.00	.00	REALIZADO	51	486	Miguel Ya
00000000219886405	Natalia Abril Lizcano	1070611586	3	Abono a cuenta entidad ACH	65900029165	A	219A3212417700O1	20240625	680PINFPrima Junio 2024	446.722	.00	.00	REALIZADO	7	502	Miguel Ya
00000000219886405	Dora Maritza Laguna Rodriguez	1073558649	3	Abono a cuenta entidad ACH	03212557199	A	219A3212417700NN	20240625	680PINFPrima Junio 2024	531.856	.00	.00	REALIZADO	7	488	Miguel Ya
00000000219886405	Leydi Johanna Valdes Herrero	1108452610	3	Abono a cuenta entidad ACH	24114936136	A	219A3212417700O5	20240625	680PINFPrima Junio 2024	467.028	.00	.00	REALIZADO	32	506	Miguel Ya
00000000219886405	Anllely Galindo	1117262625	3	Abono a cuenta entidad ACH	0570356070336231	A	219A3212417700OH	20240625	680PINFPrima Junio 2024	304.583	.00	.00	REALIZADO	51	519	Miguel Ya

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1070611804
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**309864**
			NETO A PAGAR		**1854568**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ANGELA PAOLA MONTILLA AGUILAR
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1070594149

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**504107**
			NETO A PAGAR		**2048811**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1075628850
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**531856**
			NETO A PAGAR		**2076560**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1075624837

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**504107**
			NETO A PAGAR		**2048811**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL **ZONA:** NILO- NILO

CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 **PERIODO :** De 6/1/2024 a 6/30/2024

NO. CEDULA: 1069176495

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1326732	SALUD	1	53069
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	53069
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1488732**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**106138**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**314288**
			NETO A PAGAR		**1696882**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2
NO. CEDULA: 1069177217
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1326732	SALUD	1	53069
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	53069
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1488732**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**106138**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**450755**
			NETO A PAGAR		**1833349**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 21019095

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**522606**
			NETO A PAGAR		**2067310**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 39583001
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**531856**
			NETO A PAGAR		**2076560**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2
NO. CEDULA: 1069175887
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1326732	SALUD	1	53069
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	53069
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1488732**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**106138**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467296**
			NETO A PAGAR		**1849890**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1073558649
ZONA: JERUSALEN- JERUSALEN
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**531856**
			NETO A PAGAR		**2076560**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ESTEFANI DONCEL RINCÓN
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1070608838
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**504107**
			NETO A PAGAR		**2048811**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: FRANKLIN VARGAS CALDERON
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 11225767
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**531856**
			NETO A PAGAR		**2076560**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: JOHANA PATRICIA LEON LEON
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1075626321
ZONA: AGUA DE DIOS- AGUA DE DIOS
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**531856**
			NETO A PAGAR		**2076560**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: JUNNETTE ANDREA DIAZ SIERRA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1070604281
ZONA: AGUA DE DIOS- AGUA DE DIOS
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467108**
			NETO A PAGAR		**2011812**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LADY DAYANA ZAMORA GONZALEZ
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
PERIODO : De 6/4/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 52886863

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	27	1352646	SALUD	1	54106
AUXILIO DE TRANSPORTE	27	145800	PENSION	1	54106
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1498446**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**108212**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**124871**
			NETO A PAGAR		**1515105**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1070607594
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**531856**
			NETO A PAGAR		**2076560**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2
PERIODO : De 6/17/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1070585715

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	14	619142	SALUD	1	24766
AUXILIO DE TRANSPORTE	14	75600	PENSION	1	24766
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**694742**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**49532**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**57895**
			NETO A PAGAR		**703105**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ
ZONA: NARIÑO- NARIÑO
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1074486798

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1326732	SALUD	1	53069
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	53069
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1488732**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**106138**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**454890**
			NETO A PAGAR		**1837484**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LISETH NATHALIA PIRA DIAZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1069924803
ZONA: NILO- NILO
PERIODO : De 6/17/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	14	701372	SALUD	1	28055
AUXILIO DE TRANSPORTE	14	75600	PENSION	1	28055
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**776972**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**56110**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**64748**
			NETO A PAGAR		**785610**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LUISA FERNANDA SOTO GARCIA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2
NO. CEDULA: 1069177763
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1326732	SALUD	1	53069
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	53069
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1488732**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**106138**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**215039**
			NETO A PAGAR		**1597633**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: MYRIAM NAYIBE SERRATO
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 1075624262
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	0	0	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	0	0	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	30	1502940	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1502940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**508690**
			NETO A PAGAR		**1891394**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: SANDRA MILENA BERNAL NOVOA
ZONA: VIOTA- VIOTA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1073628693

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**369987**
			NETO A PAGAR		**1914691**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: TIVISAY MORA LAGUNA
CARGO: AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1
NO. CEDULA: 39570028
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1502940	SALUD	1	60118
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	60118
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1664940**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**120236**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**203493**
			NETO A PAGAR		**1748197**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEGRO **ZONA:** JERUSALEN- JERUSALEN

CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2 **PERIODO :** De 6/1/2024 a 6/30/2024

NO. CEDULA: 1073558075

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**406111**
			NETO A PAGAR		**1764111**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ANA LIBIA BARRERA RONDEROS
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
NO. CEDULA: 32002065
ZONA: AGUA DE DIOS- AGUA DE DIOS
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467028**
			NETO A PAGAR		**1825028**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO
NO. CEDULA: 21018486
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**337072**
			NETO A PAGAR		**1695072**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ANGIE YULIETH RATIVA DAZA
ZONA: VIOTA- VIOTA
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1024583500

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**402050**
			NETO A PAGAR		**1760050**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO **ZONA:** NILO- NILO

CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO **PERIODO :** De 6/1/2024 a 6/30/2024

NO. CEDULA: 1117262625

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**304583**
			NETO A PAGAR		**1662583**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1070605733

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467028**
			NETO A PAGAR		**1825028**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ESTEFANIA ORTIZ FORERO
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2
NO. CEDULA: 1070604791
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**458906**
			NETO A PAGAR		**1816906**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO
NO. CEDULA: 1024478097
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/24/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	7	303333	SALUD	1	12133
AUXILIO DE TRANSPORTE	7	37800	PENSION	1	12133
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**341133**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**24266**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**28428**
			NETO A PAGAR		**345295**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: KAREN ANDREA TABIO VARGAS
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1075624126

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**434539**
			NETO A PAGAR		**1792539**

AGENTE LOGÍSTICO ROCA SAS

NIT: 901422138
Oficina Principal | TEL:3143461264
CALLE 8A#8A-72 SUR BOGOTÁ D.C.
Email: AGENTELOGISTICOROCA@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
Factura electrónica de venta
#228
Fecha Generación: 18/06/2024 11:06
Fecha Vencimiento: 18/06/2024
Forma de Pago: **CONTADO**

Razon Social: **CORPORACIóN INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT - CC: **830082544**
Direccion: CALLE 24D#40-29
Ciudad: BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C.
Telefono: 5202215 -

#000449 - **CHALECO EN ANTIFLUIDO LAFAYETTE EN CONTRASTES. BOLSILLOS INVISIBLES. CUELLO ALTO. INCLUYE DOS BORDADOS EN LA ESPALDA TIPO LEYENDA, UN BORDADO DELANTERO TIPO BOLSILLO Y UN BORDADO TIPO APLIQUE REMOVIBLE. - ICBF**

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
$126,050.42	$23,949.58	$150,000.00	45	**$6,750,000.00**

TOTAL PRODUCTOS	$5,672,268.90
BASE GRAVABLE	$5,672,268.90
SUBTOTAL	$5,672,268.90
IVA	$1,077,731.10
TOTAL	$**6,750,000.00**

Notas

- DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF 25002172024

No somos grandes contribuyentes - Actividad comercial 1410 - Facturación electrónica de acuerdo con la resolución DIAN 18764065030429 valida desde 2024-02-05 hasta 2025-02-05 rangos del 202 al 500 prefijo - responsable del impuesto sobre las ventas. Esta factura de venta se asimila en sus afectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio y causa interés de mora a la máxima tasa permitida por la ley

CUFE: 9d24b2bfcc953e462c5d5a95d0b8e7cf63e53e6a615e30909eaf73f3bab85fd52767e6ce4d55a66e419168cbd237ffb6
Fecha Expedición: 2024-06-18 11:38:13
Facturado en el Software oficinaPro de Proveedor Tecnologico Grupo FLA - NIT 900711544

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929569146

(415)7707212489984(8020) 000001492956914 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 2 1 3 8	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
AGENTE LOGÍSTICO ROCA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 H 19 38 SUR P 2

42. Correo electrónico agentelogisticoroca@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 4 6 1 2 6 4	3 1 0 6 3 7 9 8 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
1 4 1 0	2 0 2 0 1 0 1 9	4 7 6 1	2 0 2 1 0 4 0 1	4 6 6 9		

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	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 07 - 25 / 16 : 43: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GARCIA MEDINA SERGIO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1108452610

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467028**
			NETO A PAGAR		**1825028**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/16/2024
NO. CEDULA: 1070585715

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	16	693333	SALUD	1	27733
AUXILIO DE TRANSPORTE	16	86400	PENSION	1	27733
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**779733**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**55466**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**410172**
			NETO A PAGAR		**1134439**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LUZ AIDA OSORIO GUERRERO
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
NO. CEDULA: 52872765
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467028**
			NETO A PAGAR		**1825028**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
NO. CEDULA: 21017538
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**458906**
			NETO A PAGAR		**1816906**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: MARIA FELISA GUTIERREZ MURILLO
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
NO. CEDULA: 32002201
ZONA: AGUA DE DIOS- AGUA DE DIOS
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**446722**
			NETO A PAGAR		**1804722**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO **ZONA:** NILO- NILO

CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO **PERIODO :** De 6/1/2024 a 6/30/2024

NO. CEDULA: 51961798

INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**239606**
			NETO A PAGAR		**1597606**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: NATALIA ABRIL LIZCANO
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1070611586

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**446722**
			NETO A PAGAR		**1804722**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: NATALIA LISED SUÁREZ CALDERÓN
ZONA: TOCAIMA- TOCAIMA
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1193519382

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**462967**
			NETO A PAGAR		**1820967**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: SANDY MARIANE GUZMÁN CRISTANCHO
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
NO. CEDULA: 39580452
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**442661**
			NETO A PAGAR		**1800661**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: SONIA RUTH MELO HUERTAS
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO
NO. CEDULA: 1070598489
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**186811**
			NETO A PAGAR		**1544811**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 1
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1069176730

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**458906**
			NETO A PAGAR		**1816906**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: YEREMI CASTRO BOTACHE
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2
NO. CEDULA: 1003569004
ZONA: GIRARDOT- GIRARDOT
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**467028**
			NETO A PAGAR		**1825028**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: YUDY NATALIA SERNA PINTO
ZONA: NARIÑO- NARIÑO
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO PERFIL 2
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024
NO. CEDULA: 1070621531

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**406111**
			NETO A PAGAR		**1764111**

Corporación Infancia y Desarrollo	***COMPROBANTE DE NOMINA***	***FO-GH-04-01-01*** ***FUMD: 1/06/2017***

ICBF DIMF No. 25002172024 CZ GIRARDOT

NOMBRE: ZULEIMA PAOLA RAMIREZ GUTIERREZ
CARGO: AUXILIAR PEDAGOGICO
NO. CEDULA: 1003748632
ZONA: RICAURTE- RICAURTE
PERIODO : De 6/1/2024 a 6/30/2024

INGRESOS			DEDUCCIONES		
CONCEPTO	**CANT**	**VALOR**	**CONCEPTO**	**CANT**	**VALOR**
SALARIO	30	1300000	SALUD	1	52000
AUXILIO DE TRANSPORTE	30	162000	PENSION	1	52000
INCAPACIDAD ARL		0	DESCUENTO CID		0
INCAPACIDAD 100%	0	0	FINCOMERCIO		0
INCAPACIDAD 66.67%	0	0	FONDO DE SOLIDARIDAD		0
			RETENCION EN LA FUENTE		0
TOTAL INGRESOS:		**1462000**	**TOTAL DEDUCCIONES**		**104000**
			PRIMA 1° SEMESTRE		**300522**
			NETO A PAGAR		**1658522**

Tesoreria CID <tesoreria@cid.org.co>

PSE Transacción Aprobada - CUS 766933409

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de julio de 2024, 11:17
Para: tesoreria@cid.org.co



¡Hola, Corporacion Infancia y Desarrollo!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE OCCIDENTE y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 766933409
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469746504
Valor de la Transacción: $ 25.366.300
Fecha de Transacción: 10/07/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

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
NIT 830082544	7	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARCHIVO PLANO	CALLE 24 D N 40 - 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5202215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07		9469746504	E	2024/07/11				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ARCHIVO PLANO (49 Afiliados)																							**$65,841,085**	**$10,535,700**			**$65,841,085**	**$8,231,300**			**$66,114,612**	**$2,646,500**			**$65,841,085**		**$644,500**		**$66,114,612**	**$3,308,300**		**$25,366,300**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (49 Afiliados)																							**$65,841,085**	**$10,535,700**			**$65,841,085**	**$8,231,300**			**$66,114,612**	**$2,646,500**			**$65,841,085**		**$644,500**		**$66,114,612**	**$3,308,300**		**$25,366,300**
Ciudad: AGUA DE DIOS Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																							**$5,605,880**	**$897,000**			**$5,605,880**	**$700,800**			**$5,605,880**	**$224,400**			**$5,605,880**		**$58,600**		**$5,605,880**	**$280,400**		**$2,161,200**
1	CC	32002065	BARRERA ANA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
2	CC	1070604281	DIAZ JUNNETTE																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS002	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
3	CC	32002201	GUTIERREZ MARIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
4	CC	1075626321	LEON JOHANA																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS002	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							**$5,493,105**	**$879,100**			**$5,493,105**	**$686,800**			**$5,666,438**	**$226,800**			**$5,493,105**		**$28,900**		**$5,666,438**	**$283,800**		**$2,105,400**
5	CC	1030582406	PORTILLA LOURDES							X											25-14	7	$467,833	$74,900	EPS005	7	$467,833	$58,500	CCF24	7	$467,833	$18,800	14-4	7	$467,833	0.522%	$2,500	7	$467,833	$23,500	No	$178,200
6	CC	1030582406	PORTILLA LOURDES																		25-14	23	$996,667	$159,500	EPS005	23	$996,667	$124,600	CCF24	23	$996,667	$39,900	14-4	23	$996,667	0.522%	$5,300	23	$996,667	$50,000	No	$379,300
7	CC	1071629848	ROMERO YURY																		23020 1	30	$2,005,000	$320,800	EPS008	30	$2,005,000	$250,700	CCF24	30	$2,005,000	$80,200	14-4	30	$2,005,000	0.522%	$10,500	30	$2,005,000	$100,300	No	$762,500
8	CC	1032470587	YAGAMA MIGUEL							X											23100 1	10	$686,938	$110,000	EPS005	10	$686,938	$85,900	CCF24	10	$686,938	$27,500	14-4	10	$686,938	0.522%	$3,600	10	$686,938	$34,500	No	$261,500
9	CC	1032470587	YAGAMA MIGUEL																		23100 1	20	$1,336,667	$213,900	EPS005	20	$1,336,667	$167,100	CCF24	20	$1,510,000	$60,400	14-4	20	$1,336,667	0.522%	$7,000	20	$1,510,000	$75,500	No	$523,900
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (13 Afiliados)																							**$15,830,902**	**$2,533,300**			**$15,830,902**	**$1,979,200**			**$15,931,096**	**$637,900**			**$15,830,902**		**$165,600**		**$15,931,096**	**$797,100**		**$6,113,100**
10	CC	1070611586	ABRIL NATALIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
11	CC	39583001	BARRANTES DIANA																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS017	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
12	CC	1024478097	BUITRAGO GINA	X																	25-14	7	$303,334	$48,600	EPS002	7	$303,334	$38,000	CCF24	7	$303,333	$12,200	14-4	7	$303,334	1.044%	$3,200	7	$303,333	$15,200	No	$117,200
13	CC	1070585715	CASTAÑEDA LEIDY							X											23030 1	14	$619,142	$99,100	EPS037	14	$619,142	$77,400	CCF24	14	$619,142	$24,800	14-4	14	$619,142	1.044%	$6,500	14	$619,142	$31,000	No	$238,800
14	CC	1070585715	CASTAÑEDA LEIDY																		23030 1	16	$693,334	$111,000	EPS037	16	$693,334	$86,700	CCF24	16	$693,333	$27,800	14-4	16	$693,334	1.044%	$7,300	16	$693,333	$34,700	No	$267,500
15	CC	1003569004	CASTRO YEREMI																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
16	CC	1070608838	DONCEL ESTEFANI																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS037	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
17	CC	1070592021	GUERRA YURY		X																23020 1	4	$200,392	$32,100	EPS005	4	$200,392	$25,100	CCF24	4	$300,588	$12,100	14-4	4	$200,392	1.044%	$2,100	4	$300,588	$15,200	No	$86,600
18	CC	39580452	GUZMAN SANDY																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
19	CC	1070607594	HERRERA LAURA																		23020 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS017	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
20	CC	1070598489	MELO SONIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
21	CC	1070594149	MONTILLA ANGELA																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS002	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
22	CC	1070604791	ORTIZ ESTEFANIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
23	CC	1070611804	SUAREZ ALISON																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS008	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
Ciudad: JERUSALEN Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																							**$2,802,940**	**$448,500**			**$2,802,940**	**$350,400**			**$2,802,940**	**$112,200**			**$2,802,940**		**$29,300**		**$2,802,940**	**$140,200**		**$1,080,600**
24	CC	1073558075	AVENDAÑO AMANDA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
25	CC	1073558649	LAGUNA DORA																		23020 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS041	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500

Planilla Resumen

Ciudad: NARIÑO Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																						$2,626,732	$420,300			$2,626,732	$328,400			$2,626,732	$105,100			$2,626,732		$27,500		$2,626,732	$131,500		$1,012,800
26	CC	1074486798	MENDOZA LIBIA																		23030 1	30	$1,326,732	$212,300	EPS005	30	$1,326,732	$165,900	CCF24	30	$1,326,732	$53,100	14-4	30	$1,326,732	1.044%	$13,900	30	$1,326,732	$66,500	No	$511,700
27	CC	1070621531	SERNA YUDY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
Ciudad: NILO Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																						$4,628,104	$740,600			$4,628,104	$578,600			$4,628,104	$185,200			$4,628,104		$48,500		$4,628,104	$231,700		$1,784,600
28	CC	1069176495	CALDERON CIELO																		25-14	30	$1,326,732	$212,300	EPS002	30	$1,326,732	$165,900	CCF24	30	$1,326,732	$53,100	14-4	30	$1,326,732	1.044%	$13,900	30	$1,326,732	$66,500	No	$511,700
29	CC	1117262625	GALINDO ANLLELY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
30	CC	51961798	MURILLO MARTHA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
31	CC	1069924803	PIRA LISETH	X																	23020 1	14	$701,372	$112,300	EPS017	14	$701,372	$87,700	CCF24	14	$701,372	$28,100	14-4	14	$701,372	1.044%	$7,400	14	$701,372	$35,200	No	$270,700
Ciudad: RICAURTE Depto: CUNDINAMARCA (8 Afiliados)																						$10,683,136	$1,709,400			$10,683,136	$1,335,600			$10,683,136	$427,500			$10,683,136		$111,800		$10,683,136	$534,700		$4,119,000
32	CC	1069176730	BERBEO TATIANA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
33	CC	1069177217	GUTIERREZ DEISY																		23100 1	30	$1,326,732	$212,300	EPS005	30	$1,326,732	$165,900	CCF24	30	$1,326,732	$53,100	14-4	30	$1,326,732	1.044%	$13,900	30	$1,326,732	$66,500	No	$511,700
34	CC	39570028	MORA TIVISAY																		23100 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS002	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
35	CC	1070605733	PULIDO EDNA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
36	CC	1003748632	RAMIREZ ZULEIMA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
37	CC	1069177763	SOTO LUISA																		23030 1	30	$1,326,732	$212,300	EPS017	30	$1,326,732	$165,900	CCF24	30	$1,326,732	$53,100	14-4	30	$1,326,732	1.044%	$13,900	30	$1,326,732	$66,500	No	$511,700
38	CC	1069175887	URQUIZA DIANA																		25-14	30	$1,326,732	$212,300	EPS002	30	$1,326,732	$165,900	CCF24	30	$1,326,732	$53,100	14-4	30	$1,326,732	1.044%	$13,900	30	$1,326,732	$66,500	No	$511,700
39	CC	1108452610	VALDES LEYDI																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
Ciudad: TOCAIMA Depto: CUNDINAMARCA (11 Afiliados)																						$15,367,346	$2,459,000			$15,367,346	$1,921,100			$15,367,346	$615,200			$15,367,346		$145,000		$15,367,346	$768,700		$5,909,000
40	CC	21019095	BARRAGAN DIANA																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS017	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
41	CC	1075624837	BARRIOS CHRIS																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS008	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
42	CC	21018486	DIAZ ANGELICA		X																23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
43	CC	21017538	GUTIERREZ LUZ																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	MIN001	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
44	CC	1075628850	HUERTAS BRAYAN																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS017	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
45	CC	52872765	OSORIO LUZ																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
46	CC	1075624262	SERRATO MYRIAM													X					23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS017	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	0.000%	$0	30	$1,502,940	$75,200	No	$563,800
47	CC	1193519382	SUAREZ NATALIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
48	CC	1075624126	TABIO KAREN																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
49	CC	11225767	VARGAS FRANKLIN																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS017	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
50	CC	52886863	ZAMORA LADY	X																	23020 1	27	$1,352,646	$216,500	EPS008	27	$1,352,646	$169,100	CCF24	27	$1,352,646	$54,200	14-4	27	$1,352,646	1.044%	$14,200	27	$1,352,646	$67,700	No	$521,700
Ciudad: VIOTA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																						$2,802,940	$448,500			$2,802,940	$350,400			$2,802,940	$112,200			$2,802,940		$29,300		$2,802,940	$140,200		$1,080,600
51	CC	1073628693	BERNAL SANDRA																		23030 1	30	$1,502,940	$240,500	EPS037	30	$1,502,940	$187,900	CCF24	30	$1,502,940	$60,200	14-4	30	$1,502,940	1.044%	$15,700	30	$1,502,940	$75,200	No	$579,500
52	CC	1024583500	RATIVA ANGIE																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
Total		**Afiliados(49)**																					$65,841,085	$10,535,700			$65,841,085	$8,231,300			$66,114,612	$2,646,500			$65,841,085		$644,500		$66,114,612	$3,308,300		$25,366,300

PLANILLA SIN PAGAR

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
NIT 830082544	7	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARCHIVO PLANO	CALLE 24 D N 40 - 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5202215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07		9469746504	E	2024/07/11				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				49	$10,535,700	$0	$0	$10,535,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$776,700	$0	$0	$776,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,163,600	$0	$0	$2,163,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	$5,392,700	$0	$0	$5,392,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$2,202,700	$0	$0	$2,202,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$644,500	$0	$0	$644,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	49	$644,500	$0	$0	$644,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$2,646,500	$0	$0	$2,646,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	49	$2,646,500	$0	$0	$2,646,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				49	$8,231,300	$0	$0	$8,231,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$795,600	$0	$0	$795,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	17	$2,843,500	$0	$0	$2,843,500
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$702,400	$0	$0	$702,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$512,900	$0	$0	$512,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$2,096,400	$0	$0	$2,096,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$1,118,000	$0	$0	$1,118,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$1,984,600	$0	$0	$1,984,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	49	$1,984,600	$0	$0	$1,984,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$1,323,700	$0	$0	$1,323,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	49	$1,323,700	$0	$0	$1,323,700
TOTAL				**49**	**$25,366,300**	**$0**	**$0**	**$25,366,300**

2024/07/08 10:43 AM

GASTOS ADMINISTRATIVOS

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

ICBF GIRARDOT CUNDINAMARCA

L - 285 - 65

Señores	BANCO DE OCCIDENTE			**Fecha Comprobante**
NIT	890,300,279 - 4	**Teléfono**	3405775	2024-06-30
Dirección	AV 22 37 26	**Ciudad**	BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
5307010100	COMISIONES BANCARIAS	890,300,279	241 - 17		7.400,00
5306050000	G.M.F. 4*1000	890,300,279	241 - 17		1.106.238,39
5115700100	IVA ASUMIDO ADMON	890,300,279	241 - 17		1.406,00
5315200100	IMPUESTOS ASUMIDOS-RTF JUNIO	890,300,279	241 - 17		4.315,00
2335950100	ICBF RENDIMIENTOS FINANCIEROS	899,999,239	241 - 1		-84.102,14
1120054100	ICBF RENDIMIENTOS FINANCIEROS-JUNIO		241 - 1		84.102,14
1120054100	GASTOS BANCARIOS-JUNIO		241 - 1		-1.119.359,39

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

MULTISERVICIOS FELMAR EU

Nit 900068001

Factura Electrónica De Venta No

No. CCF 3270

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058263315 que habilita desde CCF 2769 hasta CCF 5000. Vence 2024-10-19

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1811 9.66 X 1000

CLIENTE	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT	830082544 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 24 D 40 29	Bogota D.C.	5202215

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/06/2024	19/06/2024	VENDEDOR 1	Credito

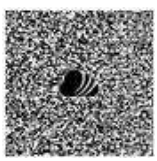
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	3192	IMPRESION PLOTTER EN BANNER TAMAÑO 70 CM X 100 CMS	1	Und.	37.000	19%	7.030	37.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**37.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**7.030**
TOTAL	**44.030**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**44.030**

Valor en Letras

CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA PESOS M/CTE



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/06/2024 15:22:10

CL 26 A 34 A 10 Teléfono 6013688945 Bogota D.C.

Correo Electrónico ccfelipe@gmail.com

CUFE: b9446b72bae14d99a867fccd3162692eb250dfdc6d5b91247c4671bc2e93f881850179231eff4ecf0e2aff95a9741366--Expedición:19/06/2024 03:24 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14718923420

(415)7707212489984(8020) 000001471892342 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 8 0 0 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MULTISERVICIOS FELMAR EU.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 26 A 34 A 10

42. Correo electrónico ccfelipe@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 6 8 8 9 5 4	3 0 0 5 4 1 3 9 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
1 8 1 1	2 0 0 6 0 1 2 7	4 7 6 1	2 0 0 6 0 1 2 7	4 7 4 1		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	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	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2020 - 10 - 23 / 18 : 49: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

AUXILIO TRANSPORTE

NIT	DETALLE	CARGO	VL BASE	DEBITOS	CREDITOS
32002065	ANA BARRERA-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1071986694	JHIMY BELTRAN-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		223.610	
1075626321	JOHANA LEON-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070604281	JUNNETTE DIAZ-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
32002201	MARIA GUTIERREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1070611804	ALISON SUAREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070594149	ANGELA MONTILLA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
39583001	DIANA BARRANTES-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1094890287	EDNA HERRERA-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		223.610	
1070608838	RINCÓN DONCEL-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070604791	FORERO ORTIZ-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1024478097	GINA BUITRAGO-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		90.960	
83116556	JESUS MUÑOZ-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		223.610	
1070607594	LAURA HERRERA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1110583543	LAURA RIOS-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF NUTRICION PER 1		113.700	
1070585715	LEIDY CASTAÑEDA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070611586	LIZCANO ABRIL-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
52738625	SANDRA PEÑA-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF NUTRICION PER 1		113.700	
39580452	SANDY GUZMÁN-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1070598489	SONIA MELO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1003569004	BOTACHE CASTRO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
21017620	DIOSELINA VILLALBA-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF NUTRICION PER 1		113.700	
1073558075	AMANDA AVENDAÑO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1073558649	DORA LAGUNA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1074486798	LIBIA MENDOZA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		181.920	
1070621531	YUDY SERNA-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1069175887	DIANA URQUIZA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
51961798	MARTHA MURILLO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1069924803	LISETH PIRA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1117262625	ANLLELY GALINDO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
52969300	YUDITH VALBUENA-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF NUTRICION PER 1		113.700	
1069176495	CIELO CALDERON-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		216.030	
1069925591	JENIFFER ARENAS-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		212.240	
39585004	NERLY ZARATE-MOVILIDAD JUNIO	TH COORDINADOR		136.440	
1069176730	TATIANA BERBEO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
39570028	LAGUNA MORA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
26883783	ANA VILLEGAS-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF NUTRICION PER 1		113.700	
1070620314	ANDRES TORO-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		208.450	
1108452610	LEIDY VALDES-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1003748632	ZULEIMA RAMIREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1069177217	DEISY GUTIERREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070605733	EDNA PULIDO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1069177763	LUISA SOTO-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070602857	HERNANDEZ ALVARO-MOVILIDAD JUNIO	TH COORDINADOR		136.440	
21018486	ANGELICA DIAZ-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1075628850	BRAYAN HUERTAS-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1075624837	CHRIS BARRIOS-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1075625749	DIANA SUSPE-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		223.610	
1069178065	ALVARO CABRERA-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF AT PSICOSOCIAL P1		223.610	
21019095	DIANA BARRAGAN-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
11225767	CALDERON VARGAS-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
21018897	JENNY DIAZ-MOVILIDAD JUNIO	TH PROF NUTRICION PER 1		113.700	
1075624126	KAREN TABIO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
52886863	LADY ZAMORA-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
52872765	LUZ OSORIO-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
21017538	LUZ GUTIERREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1193519382	NATALIA SUÁREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1024583500	ANGIE RATIVA-MOVILIDAD JUNIO	TH AUXILIAR PEDAGOGICO		90.960	
1073628693	SANDRA BERNAL-MOVILIDAD JUNIO	TH DOCENTES PERFIL 1		223.610	
1070611563	LAURA RAMIREZ-MOVILIDAD JUNIO	TH COORDINADOR		113.700	
				9.478.790	

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

FRANKLIN VARGAS CALDERON
NIT:
11225767

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro grupales y en el hogar en el munipio de Tocaima, como agente educativo en el mes de Junio 2024

Fecha:	27/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de	ahorros
No cuenta	65900029181

Atentamente

FRANKLIN VARGAS CALDERON
11225767
Departamento Cundinamarca
Direccion Torres Futuro el Dorado Torre 8 Apto 404
E - mail frnklinvargas@gmail.com
Cel o Tel 3105821092

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***	***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**FRANKLIN VARGAS CALDERON**	**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**

	DIRECCION	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
11.225.767	**TORRES DEL FUTURO EL DORADO TORRE 8 APTO 404**	**Cundinamarca**	**3105821092**	**27/6/2024**

CANTIDAD	**CONCEPTO**	**VALOR**
1	**servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentro grupales y en el hogar en el munipio de Tocaima, como agente educativo en el mes de Junio 2024	**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS:	**DOCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal: $ 223.610
		Rte Renta: $ 0
		Rete Fuente: $ 0
		Rete Ica: $ 0
		Descuentos CID:
		Total a Pagar: $ 223.610

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900029181**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	RELACION DE GASTOS	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 27/06/2024

RESPONSABLE: FRANKLIN VARGAS CALDERON

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	27 /06/2024	11225767-7	FRANKLIN VARGAS CALDERON	Desplazamiento para encuentro grupales y en el hogar en el munipio de Tocaima, como agente educativo en el mes de Junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	223.610

Elaborado:
Nombre: Franklin Vargas Calderon
Cargo: Agente Educativo

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS
NIT:
21017538-1

La Suma de: $ 90.960,00 **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipios de Tocaima como Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio de 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	65900029602

Atentamente



LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS

C.C	**21017538**
Departamento	Cundinamarca
Direccion	Cra 2 N 4-16
E - mail	caldasjula@gmail.com
Cel o Tel	3105715787

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

)R FAVOR CONSIGNAR E	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21.017.538	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Cra 2 N 4-16	**Cundinamarca**	**3105715787**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima como Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio de 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900029602**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	21017538-1	LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS	Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima como Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio de 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado :_____
Nombre: LUZ ANGELA GUTIERREZ CALDAS
Cargo: Auxiliar Pedagogico

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO
NIT:
21017620-8

La Suma de: **$ 113.700** **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros grupales y en los hogares de los munipios de Agua de Dios, Tocaima y Jerusalen, como Profesional en Salud y Nutricion durante el mes de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65986791153

Atentamente

Dioselina Villalba

DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO
21017620-8

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CALLE 4A No. 6-65 BARRIO LA INMACULADA
E - mail	linavillalba2803@gmail.com
Cel o Tel	3219210828

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA			***FO-GF-02-02-05***
	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024			***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21017620-8	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CALLE 4A No. 6-65 BARRIO LA INMACULADA	**Cundinamarca**	**3219210828**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para los encuentros grupales y en los hogares de los munipios de Agua de Dios, Tocaima y Jerusalen, como Profesional en Salud y Nutricion durante el mes de Junio 2024			**$ 113.700**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**		
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**	**CUENTA No.**	**65986791153**
		ACEPTO:	Dioselina Villalba	

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 30/06/2024

RESPONSABLE: DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	30/06/2024	21017629-8	DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO	Desplazamiento para los encuentros grupales y en los hogares de los munipios de Agua de Dios, Tocaima y Jerusalen, como Profesional en Salud y Nutricion durante el mes de Junio 2024	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	113.700

Elaborado :_ Dioselina Villalba

Nombre: DIOSELINA ESTHER VILLALBA MARRUGO

Cargo: Profesional en Salud y Nutrcion

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño

Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA
NIT:
21018486-1

La Suma de: $ 90.960,00 **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipios de Tocaima como Auxiliar Pedagogico durante el mes de JUNIO de 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	POPULAR
Tipo de	AHORROS
No cuenta	500802782963

Atentamente



ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA
C.C 21018486

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Diagonal 1C N. 6-50
E - mail	angelicadiazmejia0416@gmail.com
Cel o Tel	3203160447

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

)R FAVOR CONSIGNAR E	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21.018.486	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Diagonal 1C N. 6-50	**Cundinamarca**	**3203160447**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima como Auxiliar Pedagogico durante el mes de JUNIO de 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**500802782963**
POR FAVOR	**POPULAR**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Angelica Maria Diaz M			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	21018486-1	ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA	Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima como Auxiliar Pedagogico durante el mes de JUNIO de 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Angelica Maria Diaz M
Nombre: ANGELICA MARIA DIAZ MEJIA
Cargo: Auxiliar Pedagogico

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JENNY PAOLA DIAZ MEJIA
NIT:
21018897-5

La Suma de: **$ 113.700** **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima - Viotá como profesional en salud y nutrición durante el mes de Junio de 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	POPULAR
Tipo de	AHORROS
No cuenta	500801801560

Atentamente



JENNY PAOLA DIAZ MEJIA

C.C 21018897

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Diagonal 6B N.14-22
E - mail	jennydiazmejia07@gmail.com
Cel o Tel	3133717787

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

)R FAVOR CONSIGNAR E	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JENNY PAOLA DIAZ MEJIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21.018.897	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Diagonal 6B N.14-22	**Cundinamarca**	**3133717787**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima - Viotá como profesional en salud y nutrición durante el mes de Junio de 2024			**$ 113.700**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**500801801560**
POR FAVOR	**POPULAR**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO:	**ICBF GIRARDOT**
FECHA:	**28/06/2024**
RESPONSABLE:	**JENNY PAOLA DIAZ MEJIA**

No.	***FECHA***	***NIT/RUT***	***BENEFICIARIO***	***CONCEPTO***	***VALOR***
1	28/06/2024	21018897-5	JENNY PAOLA DIAZ MEJIA	Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los municipios de Tocaima - Viotá como profesional en salud y nutrición durante el mes de Junio de 2024 .	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	**113.700**

Elaborado :_____ _____
Nombre: JENNY PAOLA DIAZ MEJIA
Cargo: Profesional en Salud y Nutrcion

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA
NIT:
21019095-1

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro familiares y grupales en munipios de Tocaima, como Agente educativo durante el mes de JUNIO 2024

Fecha:	26/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65900029424

Atentamente



DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA
21019095-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	DIAGONAL 1 A NUMERO 6-50
E - mail	chatica1911@gmail.com
Cel o Tel	3105853775

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
21019095-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	DIAGONAL 1 A NUERO 6-50	**Cundinamarca**	**3105853775**	**26/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentro familiares y grupales en munipios de Tocaima, como Agente educativo durante el mes de JUNIO 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **45.480 CUARENTA Y CINCI MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco. BANCOLOMBIA	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900029424**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		

ACEPTO: TRAYECTOS DE LAS 3 UNIDADES DE SERVICIO VILA, LA COLORADA Y ZELANDIA

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **26/06/2024**

RESPONSABLE: **Nombre del Profesional**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	26/06/2024	21019095-1	DIANA MAGDALENA BARRAGAN MEJIA	Desplazamiento para encuentro y visitas en el hogar en munipios de Tocaima, como Agente Educativo durante el mes de JUNIO 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado :_____
Nombre: Diana Magdalena Barragan Mejia
Cargo: cargo del profesional: Agente Educativo

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANA MILENA VILLEGAS URIBE
NIT:
26883783-1

La Suma de: **$ 113.700** **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro en las unidades de servicio y al hogar en el municipio de Ricaurte como profesional en salud y nutricion durante el mes de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65925079639

Atentamente

Ana milena Villegas Uribe

ANA MILENA VILLEGAS URIBE
26883783-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	manzana 7 casa 1 c hacienda girardot 2
E - mail	uvmilena1@hotmail.com
Cel o Tel	3204893399

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANA MILENA VILLEGAS URIBE**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
26883783-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	manzana 7 casa 1 c hacienda girardot 2	**Cundinamarca**	**3204893399**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamientos para encuentros en las unidades de servicio y en el hogar en el municipio de Ricaurte como profesional en salud y nutricion durante el mes de junio 2024			**$ 113.700**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65925079639**
POR FAVOR	**bancolombia**	**AHORROS**		
	ACEPTO:	Ana milena Villegas Uribe		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **ANA MILENA VILLEGAS URIBE**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	26883783-1	ANA MILENA VILLEGAS URIBE	Desplazamiento para los encuentro en las unidades de servicio en munipios de Ricaurte, como profesional apoyo en salud y nutricion durante el mes de junio 2024	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	**113.700**

Ana Milena Villegas Uribe

Elaborado :_____
Nombre: Ana Milena Villegas Uribe
Cargo: profesional en salud y nutricion

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

Ana Libia Barrera Ronderos
NIT:
32002065-4

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros grupales en el municipio de Agua de Dios como auxiliar pedagógico durante el mes de Junio 2024

Fecha:	24/6/2024
Banco	Banco Caja Social
Tipo de	ahorros
No cuenta	24071345888

Atentamente



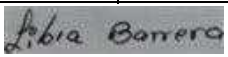
Ana Libia Barrera Ronderos
32002065-4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Carrera 11 #15-01
E - mail	analibiabarreraronderos@gmail.com
Cel o Tel	3505215435

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**Ana Libia Barrera Ronderos**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
32002065-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Carrera 11 #15-01	**Cundinamarca**	**3505215435**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros grupales en el municipio de Agua de Dios como auxiliar pedagógico durante el mes de Junio 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24071345888**
POR FAVOR	**Banco Caja Social**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **24/06/2024**

RESPONSABLE: **Ana Libia Barrera Ronderos**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	24/06/2024	32002065-4	Ana Libia Barrera Ronderos	Desplazamiento para encuentros educativos grupales en el municipio de Agua de Dios como auxiliar pedagógico durante el mes de Junio 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Libia Barrera
Nombre: Ana Libia Barrera Ronderos
Cargo: Auxiliar pedagógico

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

MARIA FELISA GUTIERREZ MURILLO
NIT:
32002201-1

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

DESPLAZAMIENTOS COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA A LAS UNIDADES DE ATENCIÓN DURANTE LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024 EN EL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS

Fecha:	24/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta	AHORROS
No cuenta	031-635436-95

Atentament

MARIA FELISA GUTIERRES MURILLO
32002201-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CARRERA 14 # 8-53
E - mail	mfguierrez2024@gmail.com
Cel o Tel	3163543695

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Escaneado con CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARIA FELISA GUTIERREZ MURILLO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
32002201-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CARRERA 14 # 8-53	**Cundinamarca**	**3163543695**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** DESPLAZAMIENTOS COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA A LAS UNIDADES DE ATENCIÓN DURANTE LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024 EN EL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**031-635436-95**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Escaneado con CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	*FO-GF-03-03-01* *FUMD: 17/01/2017*

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024**

FECHA: **24/06/2024**

RESPONSABLE: **MARIA FELISA GUTIERRES MURILLO**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	24/06/2024	32002201-1	MARIA FELISA GUIERREZ MURILLO	Desplazamiento para encuentro grupal en munipio de Agua de Dios como Auxiliar pedagógica durante el mes de Junio de 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado :_____
Nombre:MARIA FELISA GUTIERRES MURILLO
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICO

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A :

TIVISAY MORA LAGUNA
NIT:
39570028-2

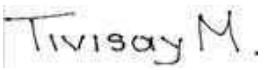
La Suma de**:** **$ 223.610** **doscientos veintitrés seiscientos diez pesos**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio EN LAS VARAS, SAN FRANCISCO Y VEREDAS CALLEJON en el municipio de Ricaurte como AGENTE EDUCATIVO durante el mes de JUNIO 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	356070251919

Atentamente



TIVISAY MORA LAGUNA

39570028	
Departamento	Cundinamarca
Dirección	CRA10 # 604 ZONA COLSUBSIDIO
E - mail	tivituca@gmail.com
Cel o Tel	3118320907

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**TIVISAY MORA LAGUNA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
39570028-2	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CRA10 # 604 ZONA COLSUBSIDIO	**Cundinamarca**	**3118320907**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** **Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio EN LAS VARAS, SAN FRANCISCO Y VEREDAS CALLEJON en el municipio de Ricaurte como AGENTE EDUCATIVO durante el mes de JUNIO 2024**			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **doscientos veinte tres mil seiscientos diez pesos**	Subtotal	$ **223.610**
	Rte. Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total, a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPOCUENTA**	**CUENTA No.**	**356070251919**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Tivisay M.	

	RELACION DE GASTOS	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 30/06/2024

RESPONSABLE: TIVISAY MORA LAGUNA

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	30/06/2024	39570028-2	TIVISAY MORA LAGUNA	Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio EN LAS VARAS, SAN FRANCISCO Y VEREDAS CALLEJON en el municipio de Ricaurte como AGENTE EDUCATIVO durante el mes de JUNIO 2024	$ 223.610
				TOTAL, GASTOS	223.610

TIvisay M.

Elaborado: _____
TIVISAY MORA LAGUNA
AGENTE EDUCATIVO

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

	REGISTRO MOVILIZACION	FO-GP-03-06-01 FUMD: 25/05/2018

NOMBRE PROFESIONAL:	**TIVISAY MORA LAGUNA**
PERFIL	**AGENTE EDUCATIVA**
MES:	**JUNIO**
CONTRATO No.	**25002172024**
NOMBRE DEL PROYECTO	**Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF**

No.	Fecha	Ruta	Actividad	valor	Observaciones
1	4/06/2024	Desde la oficina de Ricaurte a la unidad de Servicio LAS VARAS usuarios en la unidad de servicio	Ejecución del encuentro educativo grupal y revisión de los formatos de los	$ 3.790,00	
2	4/06/2024	Desde la unidad de servicio LAS VARAS a la oficina en Ricaurte	Desplazamiento de la unidad de las VARAS a la oficina de Ricaurte	$ 3.790,00	

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

SANDY MARIANE GUZMAN CRISTANCHO
NIT:
39580452-5

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	659-482953-71

Atentamente

SANDY MARIANE GUZMAN CRISTANCHO
39580452-5
Departamento Cundinamarca
Direccion MNZ 22 CASA 20 URBANIZACION EL T
E - mail SANDYGUZMANCRISTANCHO@GMAIL.COM
Cel o Tel 3105808548

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**SANDY MARIANE GUZMAN CRISTANCHO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
39580452-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MNZ 22 CASA 20 URBANIZACION EL	**Cundinamarca**	**3105808548**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659-482953-71**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo

RELACION DE GASTOS

FO-GF-03-03-01
FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 28/06/2024

RESPONSABLE: SANDY MARIANE GUZMAN CRISTANCHO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	
1	28/06/2024	39580452-5	Sandy Mariane Guzman Cristancho	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de girardot como auxiliar pedagogica durante el mes de Junio del 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : _____
Nombre: Sandy Mariane Guzman Cristancho
Cargo: Auxiliar pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPOR A CION INFANCIA Y DESARROLL O
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ
NIT:
39583001 - 0

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro Educativos grupales y en el hogar en el municipio de Girardot, como profesional Agente Educativa durante el mes de Junio 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	03115239291

Atentamente



DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ
39583001 - 0

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana 8 Casa 21 Diamante
E - mail	dianabasacudete23@gmail.com
Cel o Tel	3115239291

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE ALA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
39583001 - 0	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana 8 Casa 21 Diamante	**Cundinamarca**	**3115239291**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** **Desplazamiento para encuentros Educativos Grupales y en el hogar en el municipio de Girardot, como profesional Agente Educativa durante el mes de Junio 2024**			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total, a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**03115239291**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
	ACEPTO			

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	39583001-0	DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ	Desplazamiento para encuentro Educativos grupales y en el hogar en el municipio de Girardot, como profesional Agente Educativa durante el mes de Junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado: _____

Nombre: DIANA MARCELA BARRANTES SANCHEZ
Cargo: AGENTE EDUCATIVA

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

NERLY JOHANA ZARATE MARTINEZ
NIT:
39585004-1

La Suma de: **$ 136.447** **CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro en el hogar en munipios de Ricaurte, Niloy Jerusalena, como profesional Coordinador Pedagogico desde el 1 al 30 de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65949204426

Atentamente



NERLY JOHANA ZARATE MARTINEZ
39585004-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Cra 10 # 32-27 B/ Rosa blanca
E - mail	nerlyzarate.icbf@gmail.com
Cel o Tel	3143194261

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**NERLY JOHANA ZARATE MARTINEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
39585004-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Cra 10 # 32-27 B/ Rosa blanca	**Cundinamarca**	**3143194261**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** En el mes de Junio en el municipio de Ricaurte, Nilo y Jerusalen como Coordinador Pedagogico.			**$ 136.447**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS**	Subtotal	$ 136.447
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 136.447**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65949204426**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO:	**ICBF GIRARDOT**
FECHA:	**30/06/2024**
RESPONSABLE:	**NERLY JOHANA ZARATE MARTINEZ**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	39585004-1	NERLY ZARATE MARTINEZ	Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el munipios de Ricaurte, Nilo y Jerusalen como coordinadora Pedagogica durante el mes de Junio 2024.	$ 136.447,00
				TOTAL GASTOS	**136.447**

Elaborado :_____
Nombre: Nerly Zarate Martinez
Cargo: Coordinadora Pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN
NIT:
52738625-0

La Suma de: **$ 113.700** **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**

Por concepto de

Desplazamientos para realizar acompañamiento a los encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar a los beneficiarios de los municipios de Girardot, Ricaurte y Guataqui,como apoyo de salud y nutrición durante el mes de junio del 2024.

Fecha:	28/6/2024
Banco	Av Villas
Tipo de	ahorros
No cuenta	461772290

Atentamente



SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN
CEDULA-52738625

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Vereda San Carlos finca La Villamil
E - mail	samipegu2103@gmail.com
Cel o Tel	3203143366

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA *DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
52738625-0	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Vereda San Carlos finca La Villamil	**Cundinamarca**	**3203143366**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamientos para realizar acompañamiento a los encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar a los beneficiarios de los municipios de Girardot, Ricaurte y Guataqui,como apoyo de salud y nutrición durante el mes de junio del 2024.			**$ 113.700**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**461772290**
POR FAVOR	**Av Villas**	**AHORROS**		
	ACEPTO:			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	52738625-0	SANDRA MILFREDT PEÑA GUZMAN	Desplazamientos para realizar acompañamiento a los encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar a los beneficiarios de los municipios de Girardot, Ricaurte y Guataqui,como apoyo de salud y nutrición durante el mes de junio del 2024.	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	**113.700**

Elaborado : _____

Nombre: Sandra Milfredt Peña Guzmán
Cargo: Apoyo en Salud y Nutrición

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LUZ AIDA OSORIO GUERRERO
NIT:
52872765

La Suma de: **$ 90.960 NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro grupales y en el hogar en el munipio de Tocaima, como auxiliar pedagogica en el mes de Junio 2024

Fecha: 27/6/2024

Banco Bancolombia
Tipo de ahorros
No cuenta 65903881296

Atentamente

LUZ AIDA OSORIO GUERRERO
52872765
Departamento Cundinamarca
Direccion Torres Futuro el Dorado Torre 8 Apto 404
E - mail luzaidaosorio@gmail.com
Cel o Tel 3138093005

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LUZ AIDA OSORIO GUERRERO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
52.872.765	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Torres Futuro el Dorado Torre 8 Apto 404	**Cundinamarca**	**3138093005**	**27/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el Municipio de Tocaima como auxiliar pedagogica en el mes de Junio 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 90.960

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		65903881296
		ACEPTO:	Luz Aida Osorio	

Corporación Infancia y Desarrollo	RELACION DE GASTOS	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 27/06/2024

RESPONSABLE: LUZ AIDA OSORIO GUERRERO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	27 /06/2024	52872765-6	LUZ AIDA OSORIO GEURERO	Desplazamiento para encuentro grupales y en el hogar en el munipio de Tocaima, como Auxiliar pedagogica en el mes de Junio 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	90.960

Elaborado: Luz Aida O.
Nombre: Luz Aida Osorio Guerrero
Cargo: Auxiliar Pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

Lady Dayana Zamora Gonzalez
NIT:
52886863-0

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentro Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio Tocaima como Agente Educativa durante el mes de Junio de 2024

Fecha:	27/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	Cuenta de ahorros
No cuenta	0550476100088204

Atentamente Lady Dayana Zamora Gonzalez



Lady Dayana Zamora Gonzalez
52886863-0

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Calle 4 N. 10_94
E - mail	Ladydayana21@yahoo.es
Cel o Tel	304 3804386

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**Lady Dayana Zamora Gonzalez**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
52886863-0	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Calle 4 N. 10_94	**Cundinamarca**	**304 3804386**	**27/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentro Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio Tocaima como Agente Educativa durante el mes de Junio de 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0550476100088204**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **27/06/2024**

RESPONSABLE: **Lady Dayana Zamora Gonzalez**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	27/06/2024	52886863-0	Lady Dayana Zamora Gonzalez	Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentro Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio Tocaima como Agente Educativa durante el mes de Junio de 2024	$ 223.610,00
				TOTAL GASTOS	**223.610**



Elaborado :_____
Nombre: Lady Dayana Zamora Gonzalez
Cargo: Agente Educativa

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

YUDITH CARMENZA VALBUENACARDENAS

NIT:

52969300-3

La Suma de	**$** 113.700	CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS

Por concepto de

Desplazamientos para encuentros en el hogar y unidades de servicio en los municipios de Agua de Dios y Nilo como profesional de salud y nutrición desde el 01 de junio al 30 de junio de 2024 .

Fecha:	30-6-2024
Banco	Bancolombia ahorros
Tipo de	91223490595
No cuenta	

Atentamente Yudith Valbuena C.

YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS
52969300-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	TRASNVERSAL 4 #0-200
E - mail	yvsebastaba415@gmail.com
Cel o Tel	3196967912

Manifiesto bajo juramento que SI utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

☐ NO ☑

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FOGF02-0205 FUMD:***
NOMB	**YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS**			***25/10/20*** **DOC. EQUIVAL**
52969300-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	TRASNVERSAL 4	**Cundinamarca**	**3196967912**	**30-6-2024**
CANTIDA	**#0-200** **CONCEPTO**			**VALOR**
D 1	**Honorarios** SERVICIO DE MOVILIZACIONES TERRESTRES			**113.700**

VALOR EN LETRA: CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**91223490595**
POR FAVOR	**Bancolombi**	**AHORROS**		
ACEPTO		judith valbuena c.		

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **YUDITH CARMENZA VALBUENA CARDENAS**

No.	***FECHA***	***NIT/RUT***	***BENEFICIARIO***	***CONCEPTO***	***VALOR***
1	30/06/2024	52969300-3	Yudith Valbuena cárdenas	Desplazamientos para encuentros en el hogar y unidades de servicio en los municipios de Agua de Dios y Nilo como profesional de salud y nutrición desde el 01 de junio al 30 de junio de 2024.	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	**113.700**

Elaborado : Yudith Valbuena C.
Nombre:Yudith Valbuena cardenas
Cargo: profesional en salud y nutricion

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A

JESUS ALBERTO MUNOZ SILVA
NIT:
83116556-4

La Suma de**:** **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamientos para encuentros Grupales y en el Hogar en los Municipios de Girardot y Nariño, como profesional psicosocial, durante el mes de Junio de 2004

Fecha:	28/6/2024
Banco	Baco Popular AHORROS
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	500-80561543-3

Atentamente



JESUS ALBERTO MUNOZ SILVA
83116556-4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CafamSol,Manzana 7;Torre 6 , Apto 404
E - mail	psicojams28@gmail.com
Cel o Tel	3142576202

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO:	**ICBF GIRARDOT**
FECHA:	**28/06/2024**
RESPONSABLE:	**Jesus Alberto Muñoz Silva**

No.	***FECHA***	***NIT/RUT***	***BENEFICIARIO***	***CONCEPTO***	***VALOR***
1	28/06/2024	83116556-4	Jesus Alberto Muñoz Silva	Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el municipio de Girardot como profesional psicosocial durante el mes de junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado :_____
Nombre: Jesus Alberto Muñoz Silva
Cargo: Apoyo psicosocial

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JESUS ALBERTO MUÑOZ SILVA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
83116556-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CafamSol,Manzana 7;Torre 6 , Apto 404	**Cundinamarca**	**3142576202**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamientos para encuentros Grupales y en el Hogar en los Municipios de Girardot y Nariño, como profesional psicosocial, durante el mes de Junio de 2004			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**500-80561543-3**
POR FAVOR	**Baco Popular**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

YEREMI CASTRO BOTACHE
NIT:
1003569004 - 4

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como auxiliar pedagógico, durante el mes de Junio del 2024.

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de	Ahorros
No cuenta	65931687446

Atentamente

Yeremi Castro B

YEREMI CASTRO BOTACHE
1003569004 - 4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MZ G CASA 8 SANTA RITA
E - mail	YERECAST01@GMAIL.COM
Cel o Tel	3114610572

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**YEREMI CASTRO BOTACHE**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1003569004 - 4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MZ G CASA 8 SANTA RITA	**Cundinamarca**	**3114610572**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como auxiliar pedagógico, durante el mes de Junio del 2024.			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65931687446**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Yeremi Castro B	

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **YEREMI CASTRO BOTACHE**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1003569004 - 4	YEREMI CASTRO BOTACHE	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como auxiliar pedagógico, durante el mes de Junio del 2024.	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Yeremi Castro B
Nombre: YEREMI CASTRO BOTACHE
Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICO

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ZULEIMA PAOLA RAMIREZ GUTIERREZ
NIT:
1003748632-8

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio EN LLANO DEL POZO I ,MANUEL SUR I Y VILLA CAROLINA I en el municipio de Ricaurte como Auxiliar pedagogico durante el mes de JUNIO DE 2024.

Fecha:	30/6/2024
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de	ahorros
No cuenta	24133664906

Atentamente



ZULEIMA PAOLA RAMIREZ GUTIERREZ
1003748632-8

Departamento	Cundinamarca
Direccion	manzana b casa 26
E - mail	zuleimaramirez870@gmail.com
Cel o Tel	3219266000

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ZULEIMA PAOLA RAMIREZ GUTIERREZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1003748632-8	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	manzana b casa 26	**Cundinamarca**	**3219266000**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres**			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 90.960

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24133664906**
POR FAVOR	**CAJA SOCIAL**	**AHORROS**		
ACEPTO:				

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO
NIT
1024478097-4

La Suma de: **$ 90.960** **Noventa mil novescientos sesenta pesos**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como Auxiliar Pedagógica durante el mes de Junio.

Fecha:	28/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	ahorros
No cuenta	0550488437316760

Atentamente

Gina Buitrago

GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO
1024478097-4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz 33 casa 5 santa isabel
E - mail	ginabuitrago2016@hotmail.com
Cel o Tel	3132216190

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1024478097-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 33 casa 5 santa isabel	**Cundinamarca**	**3132216190**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como Auxiliar Pedagógica durante el mes de Junio			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVESCIENTOS SESENTA PESOS.**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**550488437316760**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Sing Buitrago			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	RELACION DE GASTOS	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2013

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 28/06/2024

RESPONSABLE: GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	28/06/2024	1024478097-4	GINA MARCELA BUITRAGO QUINTERO	Desplazamientos para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot, como Auxiliar Pedaóogica del mes de JUNIO.	90,960
				TOTAL GASTOS	90,960

Elaborado : Gina Buitrago

Nombre: nombre del profesional GINA MARCEL

Cargo: cargo del profesional AUXILIAR PEDAGO

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño

Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANGIE YULIETH RATIVA DAZA
NIT:
1024583500-0

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES DE LAS UNIDADES BRASIL, EL ROBLAL, EL PIÑAL,DEL MUNICIPIO DE VIOTA COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	03138903346



Departamento	Cundinamarca
Direccion	cll4 # 2-47
E - mail	angierativa24@gmail.com
Cel o Tel	3138903346

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANGIE YULIETH RATIVA DAZA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1024583500-0	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	cll4 # 2-47	**Cundinamarca**	**3138903346**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES DE LAS UNIDADES BRASIL, EL ROBLAL, EL PIÑAL,DEL MUNICIPIO DE VIOTA COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS** **90960**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

FAMILIARES DE LAS UNIDADESBRASIL, EL ROBLAL, EL PIÑAL,DEL MUNICIPIO DE VIOTA C		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No**	**03138903346**
POR FAVOR	**bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO	Angie Katno	

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **ANGIE YULIETH RATIVA DAZA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1024583500-0	angie yulieth rativa daza	Desplazamiento para encuentro en el hogar en el munipio de, Viota como auxiliar pedagogica durante el mes de junio 2024	**$ 90.960,00**
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Angie Rativa

Nombre: angie yulieth rativa daza
Cargo: auxiliar pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA
NIT:
1069175887-9

La Suma de: **$ 223.610** **Doscientos veintitrés mil seiscientos diez**

Por concepto de

Desplazamientos para encuentros en el hogar grupal en los municipios de Ricaurte, en las unidades de Manuela del Sur I, Villa Carolina I y Llano del Pozo I, Como agente educativa en el mes de JUNIO de 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65918717999

Atentamente



DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA
1069175887-9

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz 30 Cs 2 Conjunto José Maria Cordoba
E - mail	dianaurquiza1990@hotmail.com
Cel o Tel	3106687537

Manifiesto bajo juramento que SI NO X utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069175887-9	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 30 Cs 2 Conjunto José Maria Cordoba	**Cundinamarca**	**3106687537**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamientos para encuentros en el hogar grupal en los municipios de Ricaurte, en las unidades de Manuela del Sur I, Villa Carolina I y Llano del Pozo I, como agente educativo en el mes de junio de 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: DOS **SIENTO VEINTI TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65918717999**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		

ACEPTO:	

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1069175887-9	DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA	Desplazamiento para encuentro en el hogar y grupal en el munipios de Ricaurte con las unidades de Manuel sur I,Villacarolina I y Llano Del Pozo I como Agente educativa durante el mes de junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Diana U.

Elaborado :_____
Nombre: DIANA MARCELA URQUIZA TRIANA
Cargo: AGENTE EDUCATIVA

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL
NIT:
1069176495-1

La Suma de: **$ 216.030** **DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA PESOS.**

Por concepto de

Desplazamiento para desarrollar EEG y EEH en el minicipio de Nilo, como agente educativo durante el mes de JUNIO 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65918714884

Atentamente



CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL
1069176495-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	VEREDA SONORA
E - mail	cielocalderon.953@gmail.com
Cel o Tel	3157083044

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069176495-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	VEREDA SONORA	**Cundinamarca**	**3157083044**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres**			**$ 216.030**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA PESOS.**	Subtotal	$ 216.030
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 216.030**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65918714884**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1069176495-1	CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL	Desplazamiento para desarrollar EEG y EEH en el minicipio de Nilo, como agente educativo durante el mes de JUNIO 2024	$ 216.030
				TOTAL GASTOS	**$ 216.030,00**

Elaborado :
Nombre: CIELO MIREYA CALDERON CARVAJAL_
Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES
NIT:
1069177217-3

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros grupales y encuentros en el hogar en las unidades de servicio ISLA DEL SOL, LLANO DEL POZO II Y CASABLANCA en el munipio de Ricaurte como Agente Educativa durante el mes de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	ahorros
No cuenta	0570356070319708

Atentamente

DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES
1069177217-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana H Casa 14 B. Villa Diana Caroli
E - mail	deisynatalygutierrez@gmail.com
Cel o Tel	3182970054

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Escaneado con CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069177217-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana H Casa 14 B. Villa Diana Carolina	**Cundinamarca**	**3182970054**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para los encuentros grupales y encuentros en el hogar en las unidades de servicio ISLA DEL SOL, LLANO DEL POZO II Y CASABLANCA en el munipio de Ricaurte como Agente Educativa durante el mes de Junio 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0570356070319708**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Escaneado con CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo Nit: 830082544-7	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1069177217-3	DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES	Desplazamiento para los encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar en las unidades de servicio ISLA DEL SOL, LLANO DEL POZO II Y CASABLANCA en el munipio de Ricaurte como Agente Educativa durante el mes de Junio 2024.	$223.610.00
				TOTAL GASTOS	**$223.610.00**

Elaborado :_____
Nombre: DEISY NATALY GUTIERREZ TORRES_
Cargo: Agente Educativa

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:
LUISA FERNANDA SOTO GARCIA

NIT: 1069177763-3

La Suma de**:** **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para las unidades de Villa Carolina II, Limoncitos y Manuel Sur II y EEH de cada usuario como profesional agente educativa durante el mes de junio 2024 en el Municipio de Ricaurte

Fecha:	30/ 06/2024
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de	ahorros
No cuenta	24110977236

Atentamente



LUISAFERNANDASOTOGARCIA

CC 1.069.177.763

Departamento	Cundinamarca
Dirección	Vereda llano del pozo
E - mail	Fernandasoto23@hotmail.com
Cel o Tel	3208069218

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LUISA FERNANDA SOTO GARCIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069177763-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Vereda llana del pozo	**Cundinamarca**	**3208069218**	**30/06/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** **DESPLAZAMIENTO PARA LOS ENCUENTROS EN EL HOGAR EN LAS UNIDADES DE SERVICIO VILLA CAROLINA II, LIMONCITOS Y MANUEL SUR II EN EL MUNICIPIO DE RIBCAURTE COMO AGENTE EDUCATIVA DURANTE EL MES DE JUNIO 2024.**			$ 223.610

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte. Renta	$
	Rete Fuente	$
	Rete Ica	$
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 223.610

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	24110977236
POR FAVOR	**Caja SOCIAL**	**AHORROS**		

ACEPTO:



	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT** ***FECHA*** **30/06/2024**

RESPONSABLE: **LUISA FERNANDA SOTO GARCIA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	**30/06/2024**	1069177763-3	LUISA FERNANDA SOTO GARCIA	Desplazamiento para Los encuentros educativos grupales y encuentros en el hogar en las unidades de Villa Carolina II, Limoncitos y Manuel Sur II y EEH como profesional AGENTE EDUCATIVA durante el mes de JUNIO 2024 en el Municipio de Ricaurte	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	$ 223.610

LUISA FERNANDA SOTO GARCIA
CC 1069177763

Aprobado: _____

Elaborado :
Nombre: LUISA FERNANDA SOTO GARCIA
Cargo: AGENTE EDUCATIVA

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ
NIT:
1069178065-5

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITREMIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales, encuentro educativo en el hogar y demas actividades de la prestacion del servicio en el municipio de Tocaima como Profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024

Fecha:	20/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65900001401

Atentamente



ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ
1069178065

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Cra 16 N° 7-168 Centro Ricaurte
E - mail	psi.alvarocabrera@gmail.com
Cel o Tel	3204249786

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069178065-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Cra 16 N° 7-168 Centro Ricaurte	**Cundinamarca**	**3204249786**	**20/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros educativos grupales, encuentro educativo en el hogar y demas actividades de la prestacion del servicio en el municipio de Tocaima como Profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900001401**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **20/06/2024**

RESPONSABLE: **ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	20/06/2024	1069178065-5	ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ	Desplazamiento para encuentro en el hogar Y encuentro grupal en el munipio de Tocaima, como profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado :_____
Nombre: ALVARO JOSE CABRERA RODRIGUEZ
Cargo: APOYO PSICOSOCIAL

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LISETH NATHALIA PIRA DIAZ
NIT:
1069924803-5

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS.**

Por concepto de

Desplazamiento para desarrollar EEG y EEH en el Municipio de Nilo, como agente educativo durante el mes de JUNIO 2024.

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCO BOGOTA
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	551170194

Atentamente



LISETH NATHALIA PIRA DIAZ
1069176495-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CONJUNTO BRISAS DE NILO
E - mail	lisethnata23@hotmail.com
Cel o Tel	3185711109

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ izare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LISETH NATHALIA PIRA DIAZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069924803-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CONJUNTO BRISAS DE NILO	**Cundinamarca**	**3185711109**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres**			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS.**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**551170194**
POR FAVOR	**BANCO BOGOTA**	**AHORROS**		

ACEPTO:

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **LISETH NATHALIA PIRA DIAZ**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1069924803-5	LISETH NATHALIA PIRA DIAZ	Desplazamiento para desarrollar EEG y EEH en el Municipio de Nilo, como agente educativa durante el mes de JUNIO 2024.	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**$ 223.610,00**

Elaborado:

Nombre: LISETH NATHALIA PIRA DIAZ
Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO
NIT:
1069925591-3

La Suma de: **$ 212.240** **DOSCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS.**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro en el hogar y grupal en los municipios de Ricaurte y Nilo, como Psicosocial durante el mes de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65983759682

Atentamente



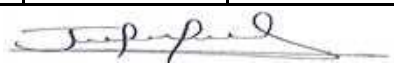
JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO
1069925591-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MZ 8 CASA 8 B/PROGRESO
E - mail	jarenasquintero44@gmail.com
Cel o Tel	3144450202

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JENIFFER TATIANA ARENAS QUINTERO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069925591-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MZ 8 CASA 8 B/PROGRESO	**Cundinamarca**	**3144450202**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentro en el hogar y grupal en los municipios de Ricaurte y Nilo, como Psicosocial durante el mes de Junio 2024			**$ 212.240**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS.**	Subtotal	$ 212.240
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 212.240**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65983759682**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LEIDY JULIETH CASTANEDA GUZMAN
NIT
1070585715-3

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como Agente educativa durante el mes de Junio

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65900029211

Atentamente



LEIDY JULIETH CASTANEDA GUZMAN
1070585715-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz 6 To 6 Apto 204 Cafam del Sol
E - mail	leidycastaneda906@gmail.com
Cel o Tel	3118189084

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070585715-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 6 To 6 Apto 204 Cafam del Sol	**Cundinamarca**	**3118189084**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como Agente Educativa durante el mes de Junio			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900029211**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
	ACEPTO:			

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070585715-3	LEIDY JULIETH CASTAÑEDA GUZMAN	Desplazamientos para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot, como Agente Educativa del mes de Junio.	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**$ 223.610**

Elaborado :__ _____
Nombre: nombre del profesional LEIDY JULIETH
Cargo: cargo del profesional AGENTE EDUCATIV

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANGELA PAOLA MONTILLA AGUILAR

1070594149-2

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como Agente Educativo durante el mes de Junio del 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65903881814

Atentamente



Angela Paola Montilla Aguilar
1070594149-2

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz A casa 16 Barrio Solaris
E - mail	angelita.0915@hotmail.com
Cel o Tel	3108132264

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANGELA PAOLA MONTILLA AGUILAR**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070594149-2	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz A casa 16 Barrio Solaris	**Cundinamarca**	**3108132264**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros educativos en el hogar en el munipio Girardot como Agente Educativa, durante el mes de Junio del 2024.			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65903881814**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **ANGELA PAOLA MONTILLA AGUILAR**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070594149-2	Angela Paola Montilla Aguilar	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio Girardot como agente educativa durante el mes de Junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : Angela Paola Montilla Aguilar
Nombre: Angela Paola Montilla Aguilar
Cargo: Agente Educativa

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

SONIA RUTH MELO HUERTAS
NIT:
1070598489-1

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, COMO AUXILIAR PEDAGOGICA DURANTE DEL MES DE JUNIO DEL 2024.

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	659-482946-42

Atentamente

Sonia Ruth Melo Huertas

SONIA RUTH MELO HUERTAS
CC 1070598489

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CRA 17 # 7-59 BUENOS AIRES
E - mail	soniaruthmelohuertas0@gmail.com
Cel o Tel	3103018128

Manifiesto bajo juramento que SI ☑NO ☐ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**SONIA RUTH MELO HUERTAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070598489-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CRA 17 # 7-59 BUENOS AIRES	**Cundinamarca**	**3103018128**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO AUXILIAR PEDAGOGICA DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024.			

VALOR EN LETRAS: NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659-482946-42**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Sonia Ruth Melo Huertas	

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **SONIA RUTH MELO HUERTAS**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070598489-1	SONIA RUTH MELO HUERTAS	MOVILIZACION TERRESTRE CON DESPLAZAMIENTO PARA LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y AL HOGAR EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT; COMO AUXILIAR PEDAGOGICA DURANTE EL MES DE JUNIO	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Sonia Ruth Melo Huertas
Nombre: SONIA RUTH MELO HUERTAS
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICA

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ALVARO ERNESTO HERNANDEZ CHAGUALA
NIT:
1070602857-4

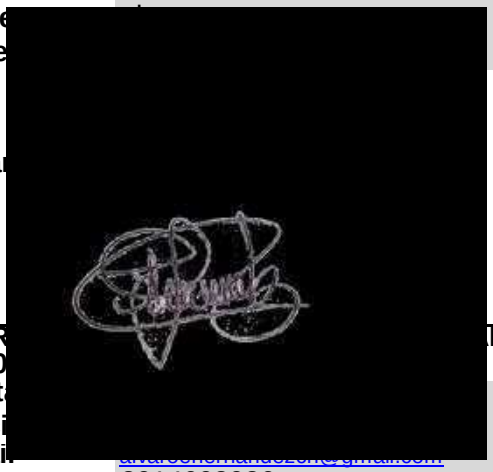
La Suma de**:** **$ 136.440** **CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentro Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los munipios de Agua de Dios, Tocaima y Guataqui como Coordinador Pedagógico durante el mes de Junio de 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Av Villas
Tipo de	
No cue	

Atentam



ALVAR **LA**
107060
Depart
Direcci
E - mail
Cel o Tel 3014603036

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ALVARO ERNESTO HERNANDEZ CHAGUALA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070602857-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 5 Cs 8 Barrio Diamante Girardot	**Cundinamarca**	**3014603036**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentro Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los munipios de Agua de Dios, Tocaima y Guataqui como Coordinador Pedagógico durante el mes de Junio de 2024.			**$ 136.440**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS**	Subtotal	$ 136.440
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
		$ 136.440

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**461814340**
POR FAVOR	**Av Villas**	**AHORROS**	
		ACEPTO	

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **ÁLVARO ERNESTO HERNÁNDEZ CHAGUALÁ**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070602857-4	ÁLVARO ERNESTO HERNÁNDEZ CHAGUALÁ	Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentro Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en los munipios de Agua de Dios, Tocaima y Guataqui como Coordinador Pedagógico durante el mes de Junio de 2024	$ 136.440,00
				TOTAL GASTOS	**136.440**

Elaborado :_____
Nombre: ÁLVAR Z CHAGUALÁ
Cargo: Coordinadora Pedagógica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

Junnette Andrea Diaz Sierra
NIT:
1070604281-1

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros grupales y encuentros educativos en el hogar en el municipio de Agua de Dios como agente educativo durante el mes de Junio 2024

Fecha:	24/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	ahorros
No cuenta	0550488426451461

Atentamente

JUNNETTE DIAZ

Junnette Andrea Diaz Sierra
1070604281-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Carrera 9 #9-29
E - mail	junnettediaz@hotmail.com
Cel o Tel	3202839704

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA *DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**Junnette Andrea Diaz Sierra**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070604281-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Carrera 9 #9-29	**Cundinamarca**	**3202839704**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros grupales y encuentros educativos en el hogar en el municipio de Agua de Dios como agente educativo durante el mes de Junio 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0550488426451461**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	JUNNETTE DIAZ.	

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **24/06/2024**

RESPONSABLE: **Junnette Andrea Diaz Sierra**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	24/06/2024	1070604281-1	Junnette Andrea Diaz Sierra	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar en el municipio de Agua de Dios como agente educativo durante el mes de Junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : JUNNETTE DIAZ
Nombre: Junnette Andrea Diaz Sierra
Cargo: Agente educativo

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ESTEFANIA ORTIZ FORERO
NIT:
1070604791-6

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el munipio de Girardot, como auxiliar pedagogica durante el mes de Junio 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	659-000583-78

Atentamente

Estefania Ortiz Forero

ESTEFANIA ORTIZ FORERO
1070604791-6

Departamento	Cundinamarca
Direccion	cr2#16-108 Alto de las Rosas
E - mail	prince_.es@hotmail.com
Cel o Tel	3126160336

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ESTEFANIA ORTIZ FORERO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070604791-6	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Cr 2#16-108 Alto de las Rosas	**Cundinamarca**	**3126160336**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el munipio de Girardot, como auxiliar pedagogica durante el mes de Junio 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659-000583-78**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Estefania Ortiz Forero			

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **ESTEFANIA ORTIZ FORERO**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070604791-6	ESTEFANIA ORTIZ FORERO	Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el munipio de Girardot, como profesional Auxiliar pedagogica durante el mes de Junio 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Estefania Ortiz Forero

Nombre: ESTEFANIA ORTIZ FORERO

Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICA

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño

Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:
EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA

NIT: 1070605733-3

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para las unidades de Isla Del Sol, Llano del Pozo II, Casablanca Y EEH de cada usuario como profesional Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio 2024 en el Municipio de Ricaurte

Fecha:	30/6/2024
Banco	Caja SOCIAL
Tipo de	ahorros
No cuenta	24116562074

Atentamente



EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA
CC 1070605733

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Calle 7 4-24 Isla del Sol/ Ricaurte
E - mail	vpedna@otmail.com
Cel o Tel	3105872701

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070605733-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Calle 7 4-24 Isla del Sol/ Ricaurte	**Cundinamarca**	**3105872701**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres**			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24116562074**
POR FAVOR	**Caja SOCIAL**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1070605733-3	EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA	Desplazamiento para las unidades de Isla Del Sol, Llano del Pozo II , Casablanca y EEH de los usuarios como profesional Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio 2024 en el Municipio de Ricaurte	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado :
Nombre: EDNA MIREYA PULIDO VIZCAYA
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICO

Aprobado: _____
Nombre: YANETH TRIVIÑO
Cargo: DIRECTORA FINANCIERA

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE
NIT:
1070607594-5

La Suma de: **$ 223,610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, COMO AGENTE EDUCATIVO DURANTE DEL MES DE JUNIO DEL 2024.

Fecha:	28/06/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	ahorros
No cuenta	057035607032431O

Atentamente

Laura Herrera Solaque.

LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE
CC 1070607594

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MNZ 6 TORRE 10 APARTAMENTO 103 CAFAM DEL SOL
E - mail	lauraherrera0203@gmail.com
Cel o Tel	3106962748

Manifiesto bajo juramento que SI ☑NO ☐ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070607594-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MNZ 6 TORRE 10 APARTAMENTO 103	**Cundinamarca**	**3106962748**	**28/06/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO AGENTE EDUCATIVA DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024			**$ 223,610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223,610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223,610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0570356070324310**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Laura Herrera Solaque.	

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	RELACION DE GASTOS	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 28/06/2024

RESPONSABLE: LAURA ALEJANDRA HERRERA SOLAQUE

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	
1	28/06/2024	1070607594-5	Laura Alejandra Herrera Solaque	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de girardot, como Agente Educativo durante del mes de Junio del 2024.	$ 223,610
				TOTAL GASTOS	223,610

Elaborado : _____
Nombre: Laura Alejandra Herrera Solaque
Cargo: Agente Educativo

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ESTEFANI DONCEL RINCON

1070608838-1

La Suma de: **$ 223,610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot como Agente Educativo durante el mes de Junio del 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	65900029327

Atentamente

Estefani Doncel Rincón
CC. 1070608838

Estefani Doncel Rincón
1070608838-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	kra 2 N 16-105 B/ Alto de las Rosas
E - mail	estefanidoncelrincon@gmail.com
Cel o Tel	3102909160

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ESTEFANI DONCEL RINCÓN**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070608838-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	KRA 2 N° 16-105 ALTO DE LAS ROSAS	**Cundinamarca**	**3102909160**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros educativos en el hogar en el munipio Girardot como Agente Educativa, durante el mes de Junio del 2024.			**$ 223,610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223,610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223,610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900029327**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Estefani Doncel Rincón CC. 1070608838	

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **ESTEFANI DONCEL RINCÓN**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070608838-1	Estefani Doncel Rincón	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio Girardot como agente educativa durante el mes de Junio 2024	$ 223,610
				TOTAL GASTOS	**223,610**

Estefani Doncel Rincón
CC. 1070608838

Elaborado : Estefani Doncel Rincón
Nombre: Estefani Doncel Rincón
Cargo: Agente Educativa

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS
NIT:
1070611563-2

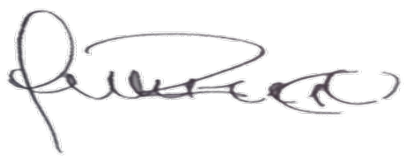
La Suma de: **$ 113.700** **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros grupales, entrega de RPP en munipios de Girardot, Nariño y Viota como coordinadora pedagogica durante el mes de junio 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Falabella
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	111620118470

Atentamente



LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS
1070611563-2

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz 5 casa 9A Hacienda Gdot
E - mail	coordinadorpedagogicogirardot1@cid.org.co
Cel o Tel	3138426061

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070611563-2	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 5 casa 9A Hacienda Gdot	**Cundinamarca**	**3138426061**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Desplazamiento para encuentros grupales, entrega de RPP en munipios de Girardot, Nariño y Viota como coordinadora pedagogica durante el mes de junio 2024			**$ 113.700**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**111620118470**
POR FAVOR	**Falabella**	**AHORROS**		
	ACEPTO:			

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1070611563 - 2	LAURA PAOLA RAMIREZ CONTRERAS	Desplazamiento para encuentros grupales, entrega de RPP en munipios de Girardot, Nariño y Viota como coordinadora pedagogica durante el mes de junio 2024	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	**113.700**

Elaborado :_____

Nombre: Laura Paola Ramirez Contreras
Cargo: Coordinadora Pedagogica

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

NATALIA ABRIL LIZCANO
NIT:
1070611586-1

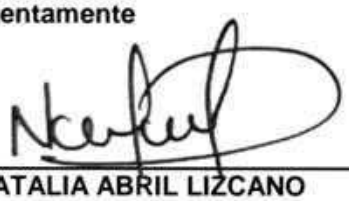
La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

SERVICIO DE MOVILIZACION TERRESTRE; DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO AUXILIAR PEDAGOGICA DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	659-000291-65

Atentamente



NATALIA ABRIL LIZCANO
1070611586-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CRA 5 # 33 B 38 SAN JORGE
E - mail	natavriliz0104@gmail.com
Cel o Tel	3154997092

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**NATALIA ABRIL LIZCANO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070611586-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CRA 5 # 33 B 38 SAN JORGE	**Cundinamarca**	**3154997092**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** SERVICIO DE MOVILIAZACION TERRESTRE; DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO AUXILIAR PEDAGOGICA DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659-000291-65**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 28/06/2024

RESPONSABLE: NATALIA ABRIL LIZCANO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	28/06/2024	1070611586-1	NATALIA ABRIL LIZCANO	MOVILIZACION TERRESTRE CON DESPLAZAMIENTO PARA LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y AL HOGAR EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT; COMO AUXILIAR PEDAGOGICA DURANTE EL MES DE JUNIO 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : _____
Nombre: nombre del profesional
Cargo: cargo del profesional

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA
NIT:
1070611804

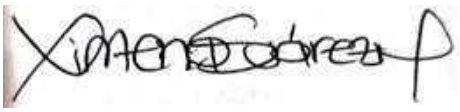
La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES, EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO PROFESIONAL AGENTE EDUCATIVA DURANTE EL MES DE JUNIO 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de	ahorros
No cuenta	65966535690

Atentamente



ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA
1070611804

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Mz 16 Casa 10 B/Diamante
E - mail	xime0803@gmail.com
Cel o Tel	3106237098

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1.070.611.804	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Mz 16 Casa 10 B/Diamante	**Cundinamarca**	**3106237098**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES Y FAMILIARES, EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT COMO PROFESIONAL AGENTE EDUCATIVA DURANTE EL MES DE JUNIO 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65966535690**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO:	**ICBF GIRARDOT**
FECHA:	**28/06/2024**
RESPONSABLE:	**ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA**

No.	***FECHA***	***NIT/RUT***	***BENEFICIARIO***	***CONCEPTO***	
1	28/06/2024	1070611804-2	ALISON XIMENA SUAREZ MEJIA	Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el municipio de Girardot, como Agente Educativo durante el mes de Junio del 2024.	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : _____

Nombre: ALISON XIMENA MEJIA SUAREZ
Cargo: Agente Educativo

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANDRES FELIPE TORO ORJUELA
NIT:
1070620314-3

La Suma de: **$ 208.450** **DOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para desarrollar EEG Y EEH en el munipio de Ricaurte, como profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BBVA
Tipo de	ahorros
No cuenta	0389405952

Atentamente



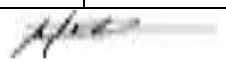
ANDRES FELIPE TORO ORJUELA
1070620314-3

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana G Casa 1 Triunfo
E - mail	Felipetoro8743@gmail.com
Cel o Tel	3214619642

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ O ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANDRES FELIPE TORO ORJUELA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070620314-3	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana G Casa 1 Triunfo	**Cundinamarca**	**3214619642**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para desarrollar EEG Y EEH en el munipio de Ricaurte, como profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024			**$ 208.450**

VALOR EN LETRAS: **DOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS**	Subtotal	$ 208.450
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 208.450**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0389405952**
POR FAVOR	**BBVA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO:	**ICBF GIRARDOT**
FECHA:	**30/06/2024**
RESPONSABLE:	**ANDRES FELIPE TORO ORJUELA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1070620314-3	ANDRES FELIPE TORO ORJUELA	Desplazamiento para desarrollar EEG Y EEH en el munipio de Ricaurte, como profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024	$ 208.450
				TOTAL GASTOS	**208.450**

Elaborado :_____
Nombre: ANDRES FELIPE TORO ORJUELA
Cargo: Atencion Psicosocial

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7
PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

YUDY NATALIA SERNA PINTO
NIT:
1070621531-1

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentro educativos grupal en el municipio de Nariño y Guataqui como auxiliar pedagogica durante el mes de junio 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BBVA
Tipo de	ahorros
No cuenta	0389004373

Atentamente

Natalia Serna

YUDY NATALIA SERNA PINTO
1070621531-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	carrera 6#3-40 Nariño
E - mail	natinsp06.ns@gmil.com
Cel o Tel	3102915486

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**YUDY NATALIA SERNA PINTO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1070621531-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	carrera 6#3-40 Nariño	**Cundinamarca**	**3102915486**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentro educativos grupal en el municipio de Nariño y Guataqui como auxiliar pedagogica durante el mes de junio 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0389004373**
POR FAVOR	**BBVA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Natalia Serna	

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 28/06/2024

RESPONSABLE: YUDY NATALIA SERNA PINTO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	28/06/2024	1070621531-1	YUDY NATALIA SERNA PINTO	Desplazamiento para encuentros grupales y familiares en el munipio de Nariño y Guataqui como auxiliar pedagogico durante el mes de junio 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : Natalia Serna
Nombre: Yudy Natalia Serna Pinto
Cargo: Auxiliar Pedagogico

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA
NIT:
1071986694-1

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el munipio de Agua de Dios y Viotá como apoyo profesional psicosocial, durante el mes de Junio del 2024.

Fecha:	25/6/2024
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta	AHORROS
No cuenta	24132040468

Atentamente



JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA
1071986694-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CALLE 18 # 8-40 SAN VICENTE
E - mail	psicoalejandrobf2024@gmail.com
Cel o Tel	3503487586

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Escaneado con CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1071986694-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CALLE 18 # 8-40 SAN VICENTE	**Cundinamarca**	**3503487586**	**25/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Honorarios** Desplazamiento para encuentros educativos grupales y familiares en el munipio de Agua de Dios y Viotá como apoyo profesional psicosocial, durante el mes de Junio del 2024.			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24132040468**
POR FAVOR	**CAJA SOCIAL**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Escaneado con CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	*FO-GF-03-03-01* *FUMD: 17/01/2017*

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024**

FECHA: **25/06/2024**

RESPONSABLE: **JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	25/06/2024	1071986694-1	JHIMY ALEJANDRO BELTRAN SIERRA	Desplazamiento para encuentros educativos en el hogar y grupal de los munipios de Agua de Dios y Viotá como profesional Psicosocial durante el mes de Junio de 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado :_____
Nombre:Jhimy Alejandro Beltran Sierra
Cargo: Psicosocial

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

AMANDA ROCIO AVENDANO MONTENEGRO
NIT:
1073558075 - 4

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros en las Unidades de Gallinazo, El Tabaco y Hatillo en el Municipio de Jerusalén y Despazamientos a EEH como Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio de 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	AHORROS
No cuenta	65900053261

Atentamente



AMANDA ROCIO AVENDANO MONTENEGRO
1073558075 - 4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Transversal 6 No. 8 - 27 Barrio La Inmac
E - mail	avendanoamanda64@gmail.com
Cel o Tel	3152013141

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEGRO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1073558075 - 4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Transversal 6 No. 8 - 27 Barrio La Inmaculada	**Cundinamarca**	**3152013141**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** **Desplazamiento para los encuentros en las Unidades de Gallinazo, El Tabaco y Hatillo en el Municipio de Jerusalén y Despazamientos a EEH como Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio de 2024**			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900053261**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEGRO**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1073558075 - 4	AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEGRO	Desplazamiento para los encuentros en las Unidades de Servicio Gallinazo, El Tabaco y Hatillo en el Munipio de Jerusalén y Desplazamiento a EEH como Auxiliar Pedagogico durante el mes de Junio de 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Elaborado : **AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENEGRO**
Nombre: AMANDA ROCIO AVENDAÑO MONTENE(
Cargo: Auxiliar Pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ
NIT:
1073558649-1

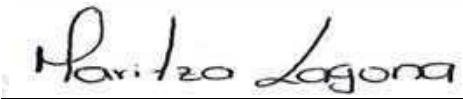
La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros GRUPALES Y FAMILIARES en las unidades de servicio GALLINAZO, HATILLO Y EL TABACO en el munipio de Jerusalen como AGENTE EDUCATIVA durante el mes de JUNIO 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	03212557199

Atentamente



DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ
1073558649-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	VEREDA HATILLO LOTE 1
E - mail	maridylan@gmail.com
Cel o Tel	3212557199

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1073558649-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	VEREDA HATILLO LOTE 1	**Cundinamarca**	**3212557199**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	Desplazamiento para los encuentros GRUPALES Y FAMILIARES en las unidades de servicio GALLINAZO, HATILLO Y EL TABACO en el munipio de Jerusalen como AGENTE EDUCATIVA durante el mes de JUNIO 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	**$ 223.610**
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**03212557199**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Maritza Laguna	

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1073558649-1	DORAMARITZA LAGUNA RODRIGUEZ	Desplazamiento para los encuentros GRUPALES Y FAMILIARES en las unidades de servicio GALLINAZO, HATILLO, EL TABACO en el munipio de Jerusalen como agente educativa durante el mes de JUNIO 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado :
Nombre: DORA MARITZA LAGUNA RODRIGUEZ
Cargo: agente educativa

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

SANDRA MILENA BERNAL NOVOA

1073628693-7

La Suma de: **$ 223.610**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros educativos grupales y en el hogar en el municipio de Viota como agente educativo durante el mes de JUNIO 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	43186203889-5

Atentamente



SANDRA MILENA BERNAL NOVOA
1073628693-7

Departamento	Cundinamarca
Direccion	VEREDA AMERICA FINCA EL TRIANGU
E - mail	SANDRAM0309@HOTMAIL.COM
Cel o Tel	3154639804

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 27/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**SANDRA MILENA BERNAL NOVOA**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1073628693-7	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	VEREDA AMERICA FINCA EL TRIANGULO	**Cundinamarca**	**3154639804**	**28/06/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS GRUPALES Y EN EL HOGAR EN EL MUNICIPIO DE VIOTA, COMO AGENTE EDUCATIVA EN EL MES DE JUNIO DEL 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOCIENTOS VEINTI TRESMIL SEICIENTOS DIEZ**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**43186203889-5**
POR FAVOR	**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **SANDRA MILENA BERNAL NOVOA**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1073628693-7	SANDRA MILENA BERNAL NOVOA	DESPLAZAMIENTO PARA ENCUENTROS GRUPALES Y EN EL HOGAR EN EL MUNICIPIO DE VIOTA, COMO AGENTE EDUCATIVA EN EL MES DE JUNIO DEL 2024	**$ 223.610,00**
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : _____
Nombre: SANDRA MILENA BERNAL NOVOA
Cargo AGENTE EDUCATIVA

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ
NIT:
1074486798- 4

La Suma de: **$ 181.920** **CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS**

Por concepto de

desplazamiento para encuentros grupales y familares en el municipio de nariño y guataqui como agente educativa durante el mes de junio.

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	659000291-90

Atentamente

Libia mendoza

LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ
1074487798

Departamento	Cundinamarca
Direccion	calle 7 #136 barrio fatima nariño
E - mail	libia.mendoza1996@gmail.com
Cel o Tel	3204692951

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1074486798- 4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	calle 7 #136 barrio fatima nariño	**Cundinamarca**	**3204692951**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** desplazamiento para encuentros grupales y familares en el municipio de nariño y guataqui como agente educativa durante el mes de junio.			**$ 181.920**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS**	Subtotal	$ 181.920
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 181.920**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659000291-90**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Libia mendoza			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ**

No.	***FECHA***	***NIT/RUT***	***BENEFICIARIO***	***CONCEPTO***	***VALOR***
1	28/06/2024	1074486798-4	LIBIA INES MENDOZA RODRIGUEZ	dezplazamiento para encuentros grupales y visitas al hogar en los municipios nariño y guataqui como agente educativa, durante el mes de junio del 2024.	$ 181.920
				TOTAL GASTOS	**181.920**

Elaborado : Libia mendoza
Nombre: libia ines mendoza rodriguez
Cargo: agente educativo

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

KAREN ANDREA TABIO VARGAS
NIT:
1075624126-1

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima, cómo Auxiliar Pedagógica durante el mes de Junio 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de	Ahorros
No cuenta	659-000296-11

Atentamente



KAREN ANDREA TABIO VARGAS
1075624126-1

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Carrera 12 Nº 3-57
E - mail	ktabiovargas@gmail.com
Cel o Tel	3103528870

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**KAREN ANDREA TABIO VARGAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1075624126-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Carrera 12 Nº 3-57	**Cundinamarca**	**3103528870**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Auxiliar Pedagógica durante el mes de junio de 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**659-000296-11**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Calle 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	RELACION DE GASTOS	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 28/06/2024

RESPONSABLE: Karen Andrea Tabio Vargas

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	28/06/2024	1075624126_1	KAREN ANDREA TABIO VARGAS	Desplazamiento para encuentros grupales y al hogar en el municipio deTocaima, comc Auxiliar Pedagógica durante el mes de junio 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	90.960

Elaborado: _____
Nombre: KAREN ANDREA TABIO VARGAS
Cargo: Auxiliar Pedagógica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Trivilio
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ
NIT:
1075624837-1

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demas Actividades en el Municipio de Tocaima, Como Agente Educativo Durante el mes de Junio 2024.

Fecha: 24/6/2024

Banco Bancolombia
Tipo de ahorros
No cuenta 65918865335

Atentamente

CHRIS BARRIOS

CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ
CC: 1075624837
Departamento Cundinamarca
Direccion CASA 5 CONSOLATA BAJA
E - mail crissbermudez31@gmail.com
Cel o Tel 3138163312

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1075624837-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CASA 5 CONSOLATA BAJA	**Cundinamarca**	**3138163312**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demas Actividades en el Municipio de Tocaima, Como Agente Educativo Durante el mes de Junio 2024.			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	**Subtotal**	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 223.610

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65918865335**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	CHRIS BARRIOS	

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 24/06/2024

RESPONSABLE: CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	24/06/2024	1075624837-1	CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ	Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demas Actividades en el Municipio de Tocaima, Como Agente Educativo Durante el mes de Junio 2024.	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : CHRIS BARRIOS

Nombre: CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ

Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño

Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO
NIT:
1075625749- 4

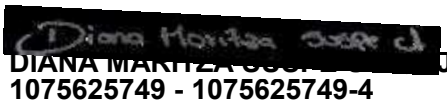
La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTE TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros grupales y familiares en munipios de Tocaima, Jerusalen y Guataqui como profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024

Fecha:	25/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	ahorros
No cuenta	0570356070308503

Atentamente



DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO
1075625749 - 1075625749-4

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana 25 casa 9
E - mail	dianasuspe393@gmail.com
Cel o Tel	3144773748

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1075625749- 4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana 25 casa 9	**Cundinamarca**	**3144773748**	**25/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros grupales y familiares en munipios de Tocaima, Jerusalen y Guataqui como profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0570356070308503**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **25/06/2024**

RESPONSABLE: **DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	25/06/2024	1075625749- 4	DIANA MARITZA SUSPE URQUIJO	Desplazamiento para encuentro en el hogar en munipios de Tocaima, Guataqui y Jerusalén profesional Psicosocial durante el mes de Junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : _____

Nombre:Diana Maritza Suspe Urquijo

Cargo: Profesional Psicosocial

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño

Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

JOHANA PATRICIA LEON
NIT:
1075626321-0

La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros Educativos grupales, encuentros educativos y demas actividades de la prestacion del servivio en el municipio de agua de dios en el hogar en munipios de Agua de dios como profesional docente durante el mes de junio 2024

Fecha:	24/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de	ahorros
No cuenta	0570356070320235

Atentamente

Johana León León

JOHANA PATRICIA LEON LEON
1075626321-0

Departamento	Cundinamarca
Direccion	cra 12 numero 12 139
E - mail	johanapatricialeonleon2019@gmail.com
Cel o Tel	3138576721

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHANA PATRICIA LEON LEON**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1075626321-0	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	cra 12 numero 12 139	**Cundinamarca**	**3138576721**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros Educativos grupales, encuentros educativos y demas actividades de la prestacion del servivio en el municipio de agua de dios en el hogar en munipios de Agua de dios como profesional docente durante el mes de Junio 2024.			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0570356070320235**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Johana León León			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo NIt: 830082544-7	**RELACION DE GASTOS**	*FO-GF-03-03-01* *FUMD: 17/01/2017*

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **24/06/2024**

RESPONSABLE: **JOHANA PATRICIA LEON LEON**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	24/06/2024	1075626321-0	JOHANA PATRICIA LEON	Desplazamiento para encuentro a los grupales y encuentros en el hogar como profesional docente durante el mes de junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado Johana León León _____
Nombre: johana patricia leon leon
Cargo: docente

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATINO
NIT:
1075628850-4

La Suma de: **$ 223,610** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Agente Educativo durante el mes de Junio de 2024.

Fecha:	24/6/2024
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de	ahorros
No cuenta	65900029637

Atentamente

Bryan Stiven Huertas

NOMBRE:BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATINO
CEDULA:1075628850-4

Departamento	CUNDINAMARCA
Direccion	CARRERA 4 #1-05 B/CARMELO
E - mail	bryanstivenbehp219@gmail.com
Cel o Tel	3212148006

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Scanned with OKEN Scanner

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	**BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1075628850-4	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CARRERA 4 #1-05 B/CARMELO	**CUNDINAMARCA**	**3212148006**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Agente Educativo durante el mes de Junio de 2024.			**$ 223,610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223,610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 223,610

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65900029637**
POR FAVOR	**BANCOLOMBIA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Bryan Stiven Huertas	

Scanned with OKEN Scanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 24/06/24

RESPONSABLE: BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	24/06/2024	1075628850-4	BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO	Desplazamiento para encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Agente Educativo durante el mes de Junio de 2024.	$ 223,610
				TOTAL GASTOS	**223,610**

Elaborado : Brayan Estiven Huertas
Nombre: BRAYAN ESTIVEN HUERTAS PATIÑO
Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Scanned with OKEN Scanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE
NIT:
1094890287-7

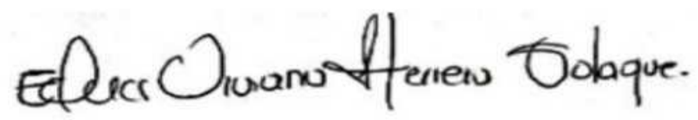
La Suma de: **$ 223.610** **DOSCIENTOS VEINTI TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el municipio de Girardot como profesional psicosocial durante el mes de Junio 2024

Fecha:	28/6/2024
Banco	Davivienda
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	356070324328

Atentamente



EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE
1094890287-7

Departamento	Cundinamarca
Direccion	MZ 3 TORRE 8 APTO 303 CAFAM DEL S
E - mail	vh8731@gmail.com
Cel o Tel	3135481200

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**EDNA VIVIANA HERRERA SOLAQUE**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1094890287-7	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	MZ 3 TORRE 8 APTO 303 CAFAM DEL SOL	**Cundinamarca**	**3135481200**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el municipio de Girardot, como profesional psicosocial durante el mes de Junio 2024			**$ 223.610**

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS VEINTI TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS**	Subtotal	$ 223.610
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 223.610**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**356070324328**
POR FAVOR	**Davivienda**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Edna Viviana Herrera Solaque.			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo NIt: 830082544-7	**RELACION DE GASTOS**	*FO-GF-03-03-01* *FUMD: 17/01/2017*

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/2024**

RESPONSABLE: **Edna Viviana Herrera Solaque**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1094890287-7	Edna Viviana Herrera Solaque	Desplazamiento para encuentros grupales y en el hogar en el municipio de Girardot como profesional psicosocial durante el mes de junio 2024	$ 223.610
				TOTAL GASTOS	**223.610**

Elaborado : Edna Viviana Herrera Solaque.
Nombre: Edna Viviana Herrera Solaque
Cargo: Apoyo psicosocial

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:
LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO

NIT: 1108452610-5

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SECENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para las unidades de Villa Carolina II, Limoncitos y Manuel Sur II y EEH de cada usuario como profesional Auxiliar Pedagógica durante el mes de JUNIO 2024 en el Municipio de Ricaurte

Fecha: 30/ 06/2024
Tipo de banco Caja social
No cuenta **24114936136**

Atentamente

leidy Johana valdes Herreño

LEIDY JOHANAVALDES HERREÑO
CC 1108452610
Departamento Cundinamarca
Dirección Vereda la Virginia
E - mail Johanaherre123@gmail.com
Cel o Tel 3224484268

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1108452610-5	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Vereda la Virginia	**Cundinamarca**	**3224484268**	**30/06/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** DESPLASAMIENTO PARA LOS ENCUENTROS GRUPALES Y ENCUENTROS EN EL HOGAR EN LAS UNIDADES DE VILLA CAROLINA II, ESCUELA LIMONCITOS Y MANUEL SUR II EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE COMO AUXILIAAR PEDAGOGICA DURANTE EL MES DE JUNIO 2024			$90.960.000

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SECENTA PESOS**	Sub tot al	$ 90.960.000
	Rte. Ren ta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Ret e Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	$ 90.960.000

	NOMB RE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**24114936136**
POR FAVOR	**Caja SOCIAL**	**AHORROS**		
ACEPTO:	leidy Johana valdes Herreño			

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA **30/06/2024**

RESPONSABLE: **LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	**30/06/2024**	1108452610-5	LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO	Desplazamiento para las unidades de Villa Carolina II, Limoncitos y Manuel Sur II y EEH como profesional Auxiliar Pedagógico durante el mes de JUNIO 2024 en el Municipio de Ricaurte	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	$ 90.960

leidy Johana valdes Herreño

LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO
CC 1108452610

Aprobado: _____

Elaborado :
Nombre: LEIDY JOHANA VALDES HERREÑO
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICO

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

DEBE A :

LAURA HELENA RIOS VARGAS

NIT:

NIT: 1110583543 - 0

La Suma de: **$ 113.700** **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**

Por concepto de

Desplazamientos para realizar acompañamiento a los encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar a los beneficiarios de los municipios de Girardot y nariño como apoyo de salud y nutrición durante el mes de junio del 2024.

Fecha:	28/6/2024
Banco	Bancolombia
Tipo de	ahorros
No cuenta	65923365944

Atentamente



LAURA HELENA RIOS VARGAS
CEDULA-1110583543

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Torre D Apto 806
E - mail	laurariios@hotmail.com
Cel o Tel	3214471815

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ tilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**LAURA HELENA RIOS VARGAS**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
NIT: 1110583543 - 0	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Torre D Apto 806	**Cundinamarca**	**3214471815**	**28/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamientos para realizar toma de medidas antropometricas a los beneficiarios de los municipios de Girardot y nariño como apoyo de salud y nutrición durante el mes de junio del 2024.			**$ 113.700**

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS PESOS**	Subtotal	$ 113.700
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 113.700**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**65923365944**
POR FAVOR	**Bancolombia**	**AHORROS**		
ACEPTO:	laura rios v.			

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **28/06/24**

RESPONSABLE: **LAURA HELENA RIOS VARGAS**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	28/06/2024	1110583543-0	LAURA HELENA RIOS VARGAS	Desplazamientos para realizar acompañamiento a los encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar a los beneficiarios de los municipios de Girardot y nariño,como apoyo de salud y nutrición durante el mes de junio del 2024.	$ 113.700
				TOTAL GASTOS	**113.700**

Elaborado laura RIOS V. ___

Nombre: Laura Helena Rios Vargas
Cargo: Apoyo en Salud y Nutrición

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO
NIT:
1117262625-2

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio TAMARINDO, BALUNDA Y CUCHARO en el munipio de Nilo como Auxiliar pedagogico durante el mes de junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de cuenta	ahorros
No cuenta	0570356070336231

Atentamente



ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO
1117262625-2

Departamento	Cundinamarca
Direccion	Manzana K casa 7
E - mail	anllelydallana.12@gmail.com
Cel o Tel	3186777640

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1117262625-2	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	Manzana K casa 7	**Cundinamarca**	**3186777640**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio TAMARINDO, BALUNDA Y CUCHARO en el municipio de Nilo como auxiliar pedagogico durante el mes de junio 2024.			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0570356070336231**
DAVIVIENDA	**AHORROS**		
ACEPTO:			

	RELACION DE GASTOS	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1117262625-2	ANLLELY DALLANA GALINDO VALLEJO	Desplazamiento para los encuentros en el municipio de Nilo como auxiliar pedagogica pedagogico durante el mes de junio 2024	$90.960.00
				TOTAL GASTOS	**$90.960.00**

Elaborado :_____
Nombre: Anllely Dallana Galindo Vallejo
Cargo: Auxiliar Pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

NATALIA LISED SUAREZ CALDERON
NIT:
1193519382-1

La Suma de: **$ 90,960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Auxiliar Pedagógica durante el mes de Junio de 2024.

Fecha:	24/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	ahorros
No cuenta	055048842945275 5

Atentamente

Natalia Suarez

NOMBRE:NATALIA LISED SUAREZ CALDERON
CEDULA:1193519382-1

Departamento	CUNDINAMARCA
Direccion	CARRERA 6 #2-40 B/SANISIDRO
E - mail	lisednatalia2000@gmail.com
Cel o Tel	3203975342

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**NATALIA LISED SUAREZ CALDERON**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1193519382-1	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CARRERA 6 #2-40 B/SANISIDRO	**CUNDINAMARCA**	**3203975342**	**24/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para Encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Auxiliar Pedagógica durante el mes de Junio de 2024.			**$ 90,960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90,960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90,960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0550488429452755**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
		ACEPTO:	Natalia Suarez	

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo Nit: 830082544-7	**RELACION DE GASTOS**	FO-GF-03-03-01 FUMD: 17/01/2017

PROYECTO: ICBF GIRARDOT

FECHA: 24/06/24

RESPONSABLE: NATALIA LISED SUAREZ CALDERON

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1	24/06/2024	1193519382-1	NATALIA LISED SUAREZ CALDERON	Desplazamiento para encuentros Educativos Grupales, Encuentros Educativos en el Hogar y demás actividades de la prestación del servicio en el municipio de Tocaima como Auxiliar Pedagógica durante el mes de Junio de 2024.	$ 90,960
				TOTAL GASTOS	**90,960**

Elaborado : Natalia Suarez

Nombre: NATALIA LISED SUAREZ CALDERON

Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICA

Aprobado: _____

Nombre: Yaneth Triviño

Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO
NIT:
51961798-7

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS.**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio LA SONORA, PROGRESO, BELLAVISTA en el municipio de Nilo como auxiliar pedagógico durante el mes de Junio 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	BANCO DE BOGOTÁ
Tipo de	ahorros
No cuenta	492467972

Atentamente



MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO
51961798-7

Departamento	Cundinamarca
Direccion	TAMARINDO NILO
E - mail	martaconsu@hotmail.com
Cel o Tel	3125621640

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
51961798-7	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	NILO	**Cundinamarca**	**3125621640**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para los encuentros en las unidades de servicio LA SONORA, PROGRESO, BELLAVISTA en el municipio de Nilo como auxiliar pedagógico durante el mes de Junio 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS.**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

	NOMBRE Bco.	**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**492467972**
POR FAVOR	**BANCO DE BOGOTÁ**	**AHORROS**		
		ACEPTO:		

Corporación Infancia y Desarrollo	***RELACION DE GASTOS***	***FO-GF-03-03-01*** ***FUMD: 17/01/2017***

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO**

No.	***FECHA***	***NIT/RUT***	***BENEFICIARIO***	***CONCEPTO***	***VALOR***
1	30/06/2024	51961798-7	MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO	Desplazamiento para desarrollar EEG y EEH en el municipio de Nilo, como auxiliar pedagógico durante el mes de Junio 2024	90.960.00
				TOTAL GASTOS	**90.960.00**

Elaborado :
Nombre: MARTHA CONSUELO MURILLO GALINDO_
Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICO

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024

D E B E A:

TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON
NIT:
1069176730-6

La Suma de: **$ 90.960** **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

Por concepto de

Desplazamiento para los encuentros GRUPALES y HOGAR en las unidades de servicio LAS VARAS, SAN FRANCISCO, VEREDAS CALLEJON en el munipio de Ricaurte como Auxiliar pedagogico durante el mes de JUNIO 2024

Fecha:	30/6/2024
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	ahorros
No cuenta	0550488433506083

Atentamente

Tatiana A Berbeo L.

TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON
1069176730-6

Departamento	Cundinamarca
Direccion	CRA15# 8-128 centro- Ricaurte
E - mail	berbeotati92@gmail.com
Cel o Tel	3143561329

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** ***DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CONTRATO DE APORTE No. 25002172024***			***FO-GF-02-02-05*** ***FUMD: 25/10/2022***
NOMBRE Y APELLIDOS	**TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON**			**DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.**
1069176730-6	**DIRECCION**	**CIUDAD O DPTO**	**CEL O TEL**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	CRA15# 8-128 centro-Ricaurte	**Cundinamarca**	**3143561329**	**30/6/2024**
CANTIDAD	**CONCEPTO**			**VALOR**
1	**Servicio de Movilizaciones Terrestres** Desplazamiento para los encuentros GRUPALES y HOGAR en las unidades de servicio LAS VARAS, SAN FRANCISCO, VEREDAS CALLEJON en el munipio de Ricaurte como Auxiliar pedagogico durante el mes de JUNIO 2024			**$ 90.960**

VALOR EN LETRAS: **NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**	Subtotal	$ 90.960
	Rte Renta	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	
	Total a Pagar	**$ 90.960**

NOMBRE Bco.		**TIPO CUENTA**	**CUENTA No.**	**0550488433506083**
POR FAVOR	**DAVIVIENDA**	**AHORROS**		
ACEPTO:	Tatiana A. Berbeo L.			

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

Corporación Infancia y Desarrollo	**RELACION DE GASTOS**	*FO-GF-03-03-01* *FUMD: 17/01/2017*

PROYECTO: **ICBF GIRARDOT**

FECHA: **30/06/2024**

RESPONSABLE: **TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON**

No.	*FECHA*	*NIT/RUT*	*BENEFICIARIO*	*CONCEPTO*	*VALOR*
1	30/06/2024	1069176730-6	TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON	Desplazamiento para los encuentros GRUPALES y HOGAR en las unidades de servicio LAS VARAS, SAN FRANCISCO, VEREDAS CALLEJON en el munipio de Ricaurte como Auxiliar pedagogico durante el mes de JUNIO 2024	$ 90.960
				TOTAL GASTOS	**90.960**

Tatiana A Berbeo L

Elaborado :_____
Nombre: TATIANA ANDREA BERBEO LEGUIZAMON
Cargo: Auxiliar Pedagogica

Aprobado: _____
Nombre: Yaneth Triviño
Cargo: Directora Financiera

Powered by CamScanner

SEGURO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 96-68-1000002451

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BUCARAMANGA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	15 03 2024	13 03 2024	31 12 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO **DOCUMENTO:** NIT 830082544-7

DIRECCION CALLE 24D #40-29 **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3103308295

ASEGURADOS: ALUMNOS CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO - LA CID

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
245624 VMONT GROUP LTDA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**10,480,000,000.00**	**514,468.00**	**1048**
AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	**73,360,000.00**	**0.00**	**1048**
AUXILIO EDUCATIVO	**314,400,000.00**	**0.00**	**1048**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**524,000,000.00**	**0.00**	**1048**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**628,800,000.00**	**277.00**	**1048**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**628,800,000.00**	**25.00**	**1048**
GASTOS FUNERARIOS POR ACCIDENTE	**2,096,000,000.00**	**964.00**	**1048**
GASTOS FUNERARIOS POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**2,096,000,000.00**	**964.00**	**1048**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**7,336,000,000.00**	**9,931,071.00**	**1048**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,048,000,000.00**	**54,662.00**	**1048**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**7,336,000,000.00**	**765,277.00**	**1048**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**628,800,000.00**	**1.00**	**1048**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**10,480,000,000.00**	**1,286.00**	**1048**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**10,480,000,000.00**	**12,858.00**	**1048**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,362,400,000.00**	**16,301.00**	**1048**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**34,060,000,000.00**	**3,068.00**	**1048**
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**52,400,000.00**	**1.00**	**1048**
RIESGO QUÍMICO	**262,000,000.00**	**0.00**	**1048**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**9,432,000,000.00**	**0.00**	**1048**

PRIMA	ANUAL	$11,301,229.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$10,480,000.00

OBSERVACIONES

SE EXPIDE POLIZA A SOLICITUD DEL TOMADOR PARA LA VIGENCIA DEL 13/03/2024 AL 31/12/2024

CUPOR 1048 DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR(DIMF)
PRIMA INDIVIDUAL: 10.000

AMPAROS/VALORES ASEGURADO
1. MUERTE ACCIDENTAL/ 10000000
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA A LOS 15 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

REFERENCIA PAGO:
2101410547626-1

(415)7709998021150(8020)21014105476261(3900)000010480000(96)20250313

96-68-1000002451

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

96-68-1000002451

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BUCARAMANGA	NIT 830082544-7	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO	NEGOCIO NUEVO

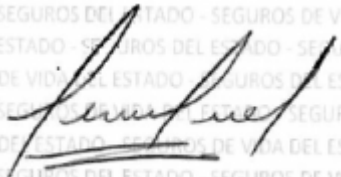
OBSERVACIONES

2. MUERTE POR CUALQUIER CAUSA/ 10000000
3. INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE/ 10000000
4. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE/ 600000
5. GASTOS MDICOS POR ACCIDENTE: Adicional a lo establecido en el condicionado general para efecto del presente amparo se extiende cobertura por reembolso a la consulta Psicolgica hasta por valor de $100.000 por evento y limitado a cinco (5) eventos por tomador en la vigencia, sin importar el nmero de asegurados./ 4000000
6. GASTOS MDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS/ 2000000
7. GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE/ 600000
8. GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA/ 600000
9. GASTOS FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL/ 2000000
10. GASTOS FUNERARIOS POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA/ 2000000
11. AUXILIO DE MATRCULA O PENSIN POR ACCIDENTE/ 70000
12. GASTOS MDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES/ 1000000
13. REHABILITACIN INTEGRAL POR INVALIDEZ/ 32500000
14. RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE/ 50000
15. REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLGICA POR ABUSO SEXUAL/ 1300000
16. RIESGO BIOLOGICO/ 9000000
17. RIESGO QUIMICO/ 250000
18. AUXILIO EDUCATIVO/ 300000
19. AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTE O PERSONAL/ 500000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$10,480,000.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA A LOS 15 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024



96-68-1000002451

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
BUCARAMANGA	NEGOCIO NUEVO	1000002451	0

TOMADOR CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO NIT 830082544-7

DIRECCION CALLE 24D #40-29 CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 3103308295

ASEGURADOS: ALUMNOS CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO - LA CID

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 96-68-1000002451

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BUCARAMANGA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	15 03 2024	13 03 2024	31 12 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO **DOCUMENTO:** NIT 830082544-7

DIRECCION CALLE 24D #40-29 **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3103308295

ASEGURADOS: ALUMNOS CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO - LA CID

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
245624 VMONT GROUP LTDA	100 %				

PSE GUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red. Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA copiloteros

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	ANUAL	$11,301,229.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$10,480,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA A LOS 15 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21014105476261(3900)000010480000(96)20250313

REFERENCIA PAGO:

2101410547626-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

	REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		***FO-ABYS-01-02-02***
			FUMD: 15/09/2016

FECHA SOLICITUD	1/3/2024	**SOLICITANTE**	Solange Giselle Valencia Caicedo
PROYECTO	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR -DIMF 25002172024 ICBF		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	Póliza de seguros para niñas, los niños y de las mujeres gestantes participantes del programa contra accidentes	Unidad	1048	1 de marzo al 31 de diciembre 2024	Agua de Dios, Girardot, Jerusalén, Nariño,Nilo,Ricaurte,Tocaima, Viotá	Se debe garantizar que cada niña, niño y mujer gestante que esté vinculado al servicio de atención cuente con la póliza en la que especifique el nombre y el número de identificación del usuario que están cubiertos con la póliza de seguro contra accidentes de acuerdo con la vigencia del contrato/convenio suscrito entre la EAS y el ICBF. En la UDS se debe contar con el documento físico o digital anexo donde se especifique el cubrimiento de la póliza, que debe ser como mínimo: a. Muerte accidental b. Muerte por cualquier causa c. Invalidez accidental y/o desmembración d. Rehabilitación integral por invalidez e. Gastos médicos derivados de accidentes. f. Riesgos de accidentes g. Auxilio funerario por cualquier causa de muerte h. Enfermedades amparadas i. Enfermedades tropicales infecciosas j. Gastos de traslado por evento no accidental k. Gastos de traslado por accidente l. Renta diaria por hospitalización m. Rehabilitación psicológica por abuso Para los literales j y k se debe tener en cuenta que el amparo garantice el traslado al centro asistencial por cualquier medio de transporte que se requiera de acuerdo con las condiciones territoriales. Es responsabilidad de la EAS verificar en el momento de la adquisición de la póliza de seguro contra accidentes que la seguradora cubra como mínimo los amparos descritos y que aplique tanto para la población atendida, como para la zona en la que se encuentra ubicada la UDS. El talento humano de la EAS y de los GT y UA, así como las familias deben conocer el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes y los amparos otorgados por la misma.
2						
3						
6						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL		VoBo. Direccion financiera	
	APROBADA		
	SI		
	NO		
FIRMA		FIRMA	

REFRIGERIOS NIÑOS Y PERSONAS RESPONSABLES



ALIMENTOS PROSPERAR SAS
NIT 901.728.250-9
Calle 13
Tel: (601) 3132400546
Mosquera - Colombia
alimentosprosperar1@gmail.com

Factura electrónica de venta
N° FAC 42

señores	Corporación Infancia Y Desarrollo		
LIENDRE	830.082.544-7	**Teléfono**	(601) 5202215 - Ext. 000
dirección	calle 24#40-29	**ciudad**	Bogota Colombia

Fecha y hora Factura	
generacion	06/05/2024, 22:02
expedición	06/05/2024, 18:11
Vencimiento	06/05/2024

Artículo	Descripción	cantidad	Vr. Total
1	REFRIGERIOS 6 A 11 MESES DE EDAD	283.00	424.500,00
2	REFRIGERIOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD	1.076,00	3.228.000,00
3	REFRIGERIOS LACTANTES Y GESTANTES	265.00	795.000,00

Artículos totales: 3

Valor en Letras:
Cuatro millones cuatrocientos cuarenta y siete mil quinientos pesos m/cte

Total Bruto	4.447.500,00
IVA 0%	0.00
Total a pagar	4.447.500,00

Condiciones de pago:
transferencia $ 4.447.500,00

Observaciones:
FACTURA CORRESPONDIENTE A REFRIGERIOS 1ra SEMANA DE JUNIO ZONA DE GIRARDOT

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 se 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 18764060814998 aprobado en 20231127 prefijo FAC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 1020 Procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas y tubérculos Tarifa
CUFE 27a1ef65e7618dccc1d9c7037b da7245e440a95d4140950891db6d10a69a8ab0013bc8d4f357c0504a78aff5878c8134

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14964513129

(415)7707212489984(8020) 000001496451312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS PROSPERAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 3 5 48

42. Correo electrónico ALIMENTOSPROSPERAR1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 0 0 5 4 6	3 1 1 2 8 0 8 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 3 1	2 0 2 3 0 6 2 6	1 0 8 1	2 0 2 3 0 6 2 6			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 08 : 44: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 0 8 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7 3	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **0000014964513129**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 0 9 6 2 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GACHANCIPA	JESUS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 3 1 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	MARROQUIN	LUZ	AIDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALIMENTOS PROSPERAR SAS
NIT 901.728.250-9 Calle 13 Tel: (601) 3132400546
Mosquera - Colombia alimentosprosperar1@gmail.com

Factura electrónica de venta
N° FAC 45

Señores	Corporación Infancia Y Desarrollo		
LIENDRE	830.082.544-7	**Teléfono**	(601) 5202215 - Ext. 000
Dirección	calle 24#40-29	**ciudad**	Bogota Colombia

Fecha y hora Factura	
generacion	14/06/2024, 20:48
expedición	14/06/2024, 20:48
Vencimiento	14/06/2024

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REFRIGERIOS 6 A 11 MESES DE EDAD	265.00	397.500,00
2	REFRIGERIOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD	966.00	2.898.000,00
3	REFRIGERIOS LACTANTES Y GESTANTES	257.00	771.000,00

Artículos totales: 3

Total Bruto	4.066.500,00
IVA 0%	0.00
Total a pagar	4.066.500,00

Valor en Letras:
Cuatro millones sesenta y seis mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
transferencia $ 4.066.500,00

Observaciones:
Factura correspondiente a Refrigerios 2da semana del mes de JUNIO zona GIRARDOT

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 se 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 18764060814998 aprobado en 20231127 prefijo FAC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 1020 Procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas y tubérculos Tarifa
CUFE: 4934a658864bb1e4bcfc94e87aac26f9381e4a8b7e9cb447deab86433b578136d114eeb

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14964513129

(415)7707212489984(8020) 000001496451312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS PROSPERAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 3 5 48

42. Correo electrónico ALIMENTOSPROSPERAR1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 0 0 5 4 6	3 1 1 2 8 0 8 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 3 1	2 0 2 3 0 6 2 6	1 0 8 1	2 0 2 3 0 6 2 6			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 08 : 44: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 0 8 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7 3	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **0000014964513129**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 0 9 6 2 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GACHANCIPA	JESUS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 3 1 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	MARROQUIN	LUZ	AIDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALIMENTOS PROSPERAR SAS
NIT 901.728.250-9 Calle 13 Tel: (601) 3132400546
Mosquera - Colombia alimentosprosperar1@gmail.com

Factura electrónica de venta
N° FAC 49

Señores	Corporación Infancia Y Desarrollo		
LIENDRE	830.082.544-7	**Teléfono**	(601) 5202215 - Ext. 000
Dirección	calle 24#40-29	**ciudad**	Bogota Colombia

Fecha y hora Factura	
generacion	17/06/2024, 18:24
expedición	17/06/2024, 18:24
Vencimiento	17/06/2024

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REFRIGERIOS 6 A 11 MESES DE EDAD	275.00	412.500,00
2	REFRIGERIOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD	728.00	2.184.000,00
3	REFRIGERIOS LACTANTES Y GESTANTES	289.00	867.000,00

Artículos totales: 3

Total Bruto	3.463.500,00
IVA 0%	0.00
Total a pagar	3.463.500,00

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos sesenta y tres mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
transferencia $ 3.463.500,00

Observaciones:
Factura correspondiente a REFRIGERIOS 3ra semana, mes de junio, ZONA DE GIRARDOT

A esta factura de venta se 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 18764060814998 aprobado en 20231127 prefijo FAC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 1020 Procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas y tubérculos Tarifa
CUFE 09a2e9c6ca948c188678c9babacb d8d7bebd4d75cfc0dd0a174eef968c72b27e67272629dfa90b2a0a4826bed3d88654

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14964513129

(415)7707212489984(8020) 000001496451312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS PROSPERAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 3 5 48

42. Correo electrónico ALIMENTOSPROSPERAR1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 0 0 5 4 6	3 1 1 2 8 0 8 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 3 1	2 0 2 3 0 6 2 6	1 0 8 1	2 0 2 3 0 6 2 6					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 08 : 44: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 0 8 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7 3	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 0 9 6 2 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GACHANCIPA	JESUS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 3 1 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	MARROQUIN	LUZ	AIDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALIMENTOS PROSPERAR SAS
NIT 901.728.250-9 Calle 13 Tel: (601) 3132400546
Mosquera - Colombia alimentosprosperar1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FAC 50

Señores	Corporación Infancia y Desarrollo		
LIENDRE	830.082.544-7	**Teléfono**	(601) 5202215 - Ext. 000
Dirección	Calle 24 #40 -29	**Ciudad**	Bogota Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/06/2024, 19:19
Expedición	29/06/2024, 19:19
Vencimiento	29/06/2024

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REFRIGERIOS DE 6 A 11 MESES DE EDAD	266,00	399.000,00
2	REFRIGERIOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD	1.037,00	3.111.000,00
3	REFRIGERIOS LACTANTES Y GESTANTES	291,00	873.000,00

Total de artículos: 3

Bruto total	4.383.000,00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4.383.000,00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos ochenta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de pago:
Transferencia $ 4.383.000,00

Observaciones:
Factura correspondiente a refrigeradores 4ta semana mes de junio, ZONA GIRARDOT

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esto el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764060814998 Aprobado en 20231127 Prefijo FAC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 1020 Procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas y tubérculos Tarifa
CUFE: 2e5f3515348e03be2be5dc2a025da9af88c54d05408055c4ac6ff2c34e2173060bf6d24708028b01d04c1884365f7ff8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14964513129

(415)7707212489984(8020) 000001496451312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS PROSPERAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 3 5 48

42. Correo electrónico ALIMENTOSPROSPERAR1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 0 0 5 4 6	3 1 1 2 8 0 8 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 3 1	2 0 2 3 0 6 2 6	1 0 8 1	2 0 2 3 0 6 2 6					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 08 : 44: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 0 8 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7 3	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 0 9 6 2 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GACHANCIPA	JESUS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 3 1 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	MARROQUIN	LUZ	AIDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPLEMENTO NUTRICIONAL

ALIMENTOS PROSPERAR SAS
NIT 901.728.250-9 Calle 13 Tel: (601) 3132400546
Mosquera - Colombia alimentosprosperar1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FAC 51

Señores	Corporación Infancia y Desarrollo		
LIENDRE	830.082.544-7	**Teléfono**	(601) 5202215 - Ext. 000
Dirección	Calle 24 #40 -29	**Ciudad**	Bogota Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/06/2024, 19:22
Expedición	29/06/2024, 19:22
Vencimiento	29/06/2024

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRANSPORTE RPP Y REFRIGERIOS	1.00	3.000.000,00

Total de artículos: 1

Bruto total	3.000.000,00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3.000.000,00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de pago:
Transferencia $ 3.000.000,00

Observaciones:
Factura correspondiente a transporte RPP y REFRIGERIOS mes de junio ZONA GIRARDOT

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esto el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764060814998 Aprobado en 20231127 Prefijo FAC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 1020 Procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas y tubérculos Tarifa
CUFE: 9ad2183aba801e3bf58412f4b604699f6b98070585e9d09019df89a9c1e582c36fc9f39224f7c59cf6646f24c8dd9f14

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14964513129

(415)7707212489984(8020) 000001496451312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS PROSPERAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 3 5 48

42. Correo electrónico ALIMENTOSPROSPERAR1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 0 0 5 4 6	3 1 1 2 8 0 8 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 3 1	2 0 2 3 0 6 2 6	1 0 8 1	2 0 2 3 0 6 2 6					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 08 : 44: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 0 8 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7 3	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 0 9 6 2 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GACHANCIPA	JESUS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 3 1 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	MARROQUIN	LUZ	AIDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



ALIMENTOS PROSPERAR SAS
NIT 901.728.250-9 Calle 13 Tel: (601) 3132400546
Mosquera - Colombia alimentosprosperar1@gmail.com

Factura electrónica de venta
N° FAC 48

Señores	Corporación Infancia Y Desarrollo		
LIENDRE	830.082.544-7	**Teléfono**	(601) 5202215 - Ext. 000
dirección	calle 24#40-29	**ciudad**	Bogota Colombia

Fecha y hora Factura	
generacion	17/06/2024, 18:07
expedición	17/06/2024, 18:07
Vencimiento	17/06/2024

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO 500 GR	2.640,00	8.712.000,00
2	ATÚN EN AGUA 175 GR	3.148,00	23.610.000,00
3	AVENA EN HOJUELAS 500 GR	576.00	2.764.800,00
4	FRIJOL 500 GR	3.075,00	19.987.500,00
5	HARINA DE MAÍZ 500 GR	1.756,00	5.347.020,00
6	HARINA DE TRIGO 500 GR	787.00	2.148.510,00
7	LENTEJAS 500 GR	590.00	2.714.000,00
8	PANEL 1000 GR	590.00	2.478.000,00
9	ACEITE (GIRASOL, MAÍZ, SOJA) 500 CC	533.00	4.122.755,00
10	ACEITE (GIRASOL, MAÍZ, SOJA) 1000 CC	492.00	7.494.144,00
11	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA 250 GR	6.150,00	15.498.000,00

Artículos totales: 11

Valor en Letras:
Noventa y cuatro millones ochocientos setenta y seis mil setecientos veintinueve pesos m/cte

Condiciones de pago:
transferencia $ 94.876.729,00

Total Bruto	91.927.000,00
IVA 19%	1.854.799,00
IVA 5%	1.094.930,00
IVA 0%	0.00
Total a pagar	94.876.729,00

Observaciones:
Factura correspondiente a RPP zona de GIRARDOT mes de JUNIO

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 se 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 18764060814998 aprobado en 20231127 prefijo FAC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 1020 Procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas y tubérculos Tarifa
CUFE: b7928e05bb38d74ee240775de78ec7533a30e2383c407c9bfb55bf017b3497f419d72d

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14964513129

(415)7707212489984(8020) 000001496451312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS PROSPERAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 3 5 48

42. Correo electrónico ALIMENTOSPROSPERAR1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 0 0 5 4 6	3 1 1 2 8 0 8 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 3 1	2 0 2 3 0 6 2 6	1 0 8 1	2 0 2 3 0 6 2 6			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 08 : 44: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **000001496451312 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 0 8 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7 3	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964513129

(415)7707212489984(8020) **0000014964513129**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 2 8 2 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 0 9 6 2 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GACHANCIPA	JESUS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 3 1 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	MARROQUIN	LUZ	AIDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

AGROPECUARIA NUEVA DEL ORIENTE SAS

Favor Consignar a las siguientes cuentas bancarias:
BANCO DAVIVIENDA CTA CTE N° 4746 6999 6032
BANCOLOMBIA CTA CTE N° 131 8248 1135
BANCO DE BOGOTA CTA CTE N° 019 583 772

AGROPECUARIA NUEVA DEL ORIENTE S A S NIT 900446865-3
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta PRIO - 2107

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764054732951 de 28/08/2023 - 28/08/2024 autoriza PRIO-560 a PRIO-1000000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/06/2024 15:15
Fecha de Vencimiento	17/06/2024 15:15
Fecha de Validación	17/06/2024 16:17
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Crédito ACH
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	AGROPECUARIA NUEVA DEL ORIENTE S A S
NIT	900446865-3
Obligación	IVA
Email	carteradonpascual@gmail.com
Teléfono	3508127069
Dirección	FCA EL CORTIJO VDA RESGUARDO
Ciudad, Depart.	FOMEQUE, CUNDINAMARCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO
NIT	830082544-7
Obligación	IVA
Email	direccionfinanciera@cid.org.co
Teléfono	5202215
Dirección	CL 24 D 40 - 29
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Cubeta de Huevos x 30 Tipo A.	Cx30 A.	1,699	EA	$17,500.00		$29,732,500.00	$29,732,500.00

1

Subtotal	$29,732,500.00
Total a Pagar	$29,732,500.00

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE. Decreto N°574/2002. OPERACIÓN REGISTRADA EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA
Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art. 621, 671 y 774 del Código de Comercio. La firma puesta por terceros en representación al cliente, implica y conlleva su obligación de acuerdo al Art 640 del Código de Comercio. Las reclamaciones frente a la factura solo podrán ser presentadas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura.
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
7ea7af89a1a33e81cbddb8afe78a46badbf1e65555279dc991c6ec23efab0d1005ae87c47512c992007b95ea2ada693c

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976830954

(415)7707212489984(8020) 000001497683095 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 4 6 8 6 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
AGROPECUARIA NUEVA DEL ORIENTE S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fomeque 2 7 9

41. Dirección principal
FCA EL CORTIJO VDA RESGUARDO

42. Correo electrónico agropecuariadonpascual@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 2 3 9 2 3 4 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
0 1 4 5	2 0 1 5 0 5 0 1	4 6 3 1	2 0 1 3 0 3 0 1	4 6 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	1	9	4	2	4	8	5	2	5	5									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 31 / 09 : 45: 56

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 RINCON MOSQUERA LUCY NATALY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14976830954

(415)7707212489984(8020) **000001497683095 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 4 6 8 6 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		6
73. Fecha	2 0 1 1 0 6 2 7	2 0 1 5 0 4 2 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 6 2 9	2 0 1 5 0 4 2 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 1 1 4 9 2 7	0 0 0 2 1 1 4 9 2 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 6 2 7
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14976830954

(415)7707212489984(8020) **000001497683095 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 4 6 8 6 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 4 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 1 6 3 0 5 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RINCON	MOSQUERA	LUCY	NATALY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 4 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 0 2 0 3 6 1 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RINCON	MOSQUERA	MAYERLY	CATALINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14976830954

(415)7707212489984(8020) **000001497683095 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 4 6 8 6 5	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 4 1 3 6 2		2 3 4 5 5 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OROZCO	ALVAREZ	LIZETH	JORLADY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 5 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No.FE- 12672**

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764059050929 Fecha 31/10/2023
Numeración Autorizada de FE 10001 Al FE 20000 Vigencia 12 meses.

COSMOLAC S.A.S. NIT 900.582.062-8
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040
Calle 12 N° 37 – 19 ZIPAQUIRA
Teléfono: 3007228142
Email:cosmolac@live.com
Industria Colombiana

CLIENTE
CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

N.I.T 830082544 - 7
CL 24 D 40 29
BOGOTÁ Tel: 5202215

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
19-jun.-24	01-03-02	PR10711

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
830082544	DIEGO ARMANDO VERDUG	19-jun.-24	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	122	Cj900	LECHE EN POLVO COSMOLAC 900 GRS*12	207,768	0 %	25,347,696

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	122

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PQAGO ANTICIPADO- DIRECCION ENTREGA: TRNASVERSAL 10 # 1 -9 LOCAL 1 FACATATIVA /CUNDINAMARCA

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera.

SUBTOTAL	25,347,696
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	633,692
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	24,714,004

Fecha G. 19/06/2024 5:05:43 p. m.
Fecha Ex. 19/06/2024 5:05:43 p. m.

CUFE
3bf3e04d05d4853e01c2ba161ded904a4469855af34928f91b2169b669fd533100d0b3a874194d3cb61d32d7b3dfb5a0

Documento Emitido por Factura 1 SAS Nit 900.875.062-6
Software Digital Sigma Erp en La Nube

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905933348

(415)7707212489984(8020) 000001490593334 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 2 0 6 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COSMOLAC S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal
CL 12 37 19

42. Correo electrónico contabilidad.cosmolac@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 7 2 2 8 1 4 2	3 1 7 6 5 7 6 4 7 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 4 0	2 0 1 9 0 4 0 1	4 6 3 1	2 0 1 3 0 1 0 4	4 7 2 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	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 - 03 - 30 / 08 : 36: 50

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 SERRANO FRANCO CAMILA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905933348

(415)7707212489984(8020) **000001490593334 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 2 0 6 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 2 8 3 5 9 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 1 0 9	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 1 1 0		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905933348

(415)7707212489984(8020) **000001490593334 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 2 0 6 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 1 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 4 1 4 9 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SERRANO	FRANCO	CAMILA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905933348

(415)7707212489984(8020) **000001490593334 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 2 0 6 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 1 6 6 0 8 7		1 6 4 5 7 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CRUZ	BRICEÑO	DIEGO	ALFONSO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 7 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 9 9 0 4 5		7 5 2 4 1

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARRERO	RODRIGUEZ	ANGELICA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 2 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BANCO

Banco de Occidente

NIT: 890.300.279-4

EXTRACTO - CUENTA CORRIENTE

SALDO DIARIO			TASA E.A
De $0	a	$5.000.000	0,01%
De $5.000.001	a	$20.000.000	0,10%
De $20.000.001	a	$50.000.000	0,15%
De $50.000.001	a	$100.000.000	0,20%
De $100.000.001	a	$3.000.000.000	0.25%

SALDO DIARIO CUENTA DE NÓMINA Y PENSIÓN			TASA E.A
De $0	a	$5.000.000	0,01%
De $5.000.001	a	$20.000.000	0,01%
De $20.000.001	a	$50.000.000	0,01%
De $50.000.001	a	$100.000.000	0,01%
De $100.000.001	a	$3.000.000.000	0,01%

* Para montos mayores a $3.000.000.001 el Banco podrá acordar con cada cliente convenios especiales.

* Vigencia: del 01 al 28 de Junio del 2024.

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO CM 25002172024
CR 22 # 143 - 11 BR NUEVA
BOGOTA - BOGOTA D.C.

EBG217192

CUENTA No. 219-88640-5
FECHA DE CORTE: 28/06/2024

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

RESUMEN	
SALDO ANTERIOR	582,013,011.44
+ 30 CREDITOS	90,259.86
- 119 DEBITOS	281,602,611.39
SALDO ACTUAL	300,500,659.91
SALDO PROMEDIO	440,467,058.71

Señor contribuyente de Bogotá, le recordamos el pago del impuesto ICA hasta el 21 de junio correspondiente al segundo bimestre del régimen común FU superior a 391 UTV. Lo invitamos a realizar el pago en la red de oficinas banco en Bogotá o a través del botón PSE.

DIA	TRANSACCIÓN	IDENT.	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
04	INTERESES LIQUIDADOS	A722923	0.00	3,975.50	582,016,986.94
04	RETEFUENTE	A736424	278.00	0.00	582,016,708.94
04	INTERESES LIQUIDADOS	A724028	0.00	3,975.52	582,020,684.46
04	RETEFUENTE	A736441	278.00	0.00	582,020,406.46
04	INTERESES LIQUIDADOS	A751835	0.00	3,975.55	582,024,382.01
04	RETEFUENTE	A736400	278.00	0.00	582,024,104.01
04	GMF	0000000	3.33	0.00	582,024,100.68
05	INTERESES LIQUIDADOS	A281301	0.00	3,975.57	582,028,076.25
05	RETEFUENTE	A281820	278.00	0.00	582,027,798.25
05	GMF	0000000	1.11	0.00	582,027,797.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475080	3,571,000.00	0.00	578,456,797.14
06	PAGO A TERCEROS AVAL	A475326	2,519,800.00	0.00	575,936,997.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475082	2,519,800.00	0.00	573,417,197.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475084	2,519,800.00	0.00	570,897,397.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475086	2,519,800.00	0.00	568,377,597.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475088	2,519,800.00	0.00	565,857,797.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475090	2,252,225.00	0.00	563,605,572.14
06	PAGO A TERCEROS AVAL	A475328	2,252,225.00	0.00	561,353,347.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475092	2,252,225.00	0.00	559,101,122.14
06	PAGO A TERCEROS AVAL	A475330	2,252,225.00	0.00	556,848,897.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475094	2,252,225.00	0.00	554,596,672.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475096	2,519,800.00	0.00	552,076,872.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475098	2,252,225.00	0.00	549,824,647.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475100	2,211,631.00	0.00	547,613,016.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475102	3,571,000.00	0.00	544,042,016.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475104	3,300,000.00	0.00	540,742,016.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475106	3,571,000.00	0.00	537,171,016.14
06	PAGO TERCERO ACH	A475108	2,252,225.00	0.00	534,918,791.14
06	PAGO A TERCEROS AVAL	A475332	2,856,800.00	0.00	532,061,991.14
06	INTERESES LIQUIDADOS	A458564	0.00	3,975.60	532,065,966.74
06	RETEFUENTE	A457159	278.00	0.00	532,065,688.74
06	GMF	0000000	199,864.33	0.00	531,865,824.41
07	PAGO A TERCEROS AVAL	A406512	2,304,675.00	0.00	529,561,149.41
07	PAGO A TERCEROS AVAL	A406510	4,355,325.00	0.00	525,205,824.41
07	PAGO TERCERO ACH	A392952	152,012.00	0.00	525,053,812.41
07	INTERESES LIQUIDADOS	A407714	0.00	3,632.96	525,057,445.37
07	RETEFUENTE	A408874	254.00	0.00	525,057,191.37
07	GMF	0000000	27,249.07	0.00	525,029,942.30
11	INTERESES LIQUIDADOS	A021911	0.00	3,586.27	525,033,528.57
11	RETEFUENTE	A028337	251.00	0.00	525,033,277.57
11	INTERESES LIQUIDADOS	A000093	0.00	3,586.29	525,036,863.86
11	RETEFUENTE	A028274	251.00	0.00	525,036,612.86

BANCO DE OCCIDENTE S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
Impreso por dispapeles SAS NIT 860.028.580-2

CUENTA No. 219-88640-5
FECHA DE CORTE: 28/06/2024

DIA	TRANSACCIÓN	IDENT.	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
11	INTERESES LIQUIDADOS	A021924	0.00	3,586.32	525,040,199.18
11	RETEFUENTE	A028830	251.00	0.00	525,039,948.18
11	INTERESES LIQUIDADOS	A027756	0.00	3,586.34	525,043,534.52
11	RETEFUENTE	A028324	251.00	0.00	525,043,283.52
11	GMF	0000000	4.00	0.00	525,043,279.52
12	PAGO A TERCEROS AVAL	A596669	2,970,000.00	0.00	522,073,279.52
12	PAGO TERCERO ACH	A583011	1,437,353.00	0.00	520,635,926.52
12	PAGO TERCERO ACH	A583006	416,008.00	0.00	520,219,918.52
12	RECAUDO/PAGO SERVICIOS ELECT DB BOC EMPRESA	A603230	24,070,400.00	0.00	496,149,518.52
12	PAGO TERCERO ACH	A584261	2,519,800.00	0.00	493,629,718.52
12	INTERESES LIQUIDADOS	A601933	0.00	3,586.36	493,633,304.88
12	RETEFUENTE	A598499	251.00	0.00	493,633,053.88
12	GMF	0000000	125,655.24	0.00	493,507,398.64
13	INTERESES LIQUIDADOS	A378188	0.00	3,370.95	493,510,769.59
13	RETEFUENTE	A377377	236.00	0.00	493,510,533.59
13	GMF	0000000	0.94	0.00	493,510,532.65
14	INTERESES LIQUIDADOS	A459539	0.00	3,370.97	493,513,903.62
14	RETEFUENTE	A461083	236.00	0.00	493,513,667.62
14	GMF	0000000	0.94	0.00	493,513,666.68
17	INTERESES LIQUIDADOS	A498936	0.00	3,370.99	493,517,037.67
17	RETEFUENTE	A475252	236.00	0.00	493,516,801.67
17	INTERESES LIQUIDADOS	A498925	0.00	3,371.02	493,520,172.69
17	RETEFUENTE	A474575	236.00	0.00	493,519,936.69
17	INTERESES LIQUIDADOS	A506549	0.00	3,371.04	493,523,307.73
17	RETEFUENTE	A475286	236.00	0.00	493,523,071.73
17	GMF	0000000	2.82	0.00	493,523,068.91
18	PAGO A TERCEROS AVAL	A516091	4,336,313.00	0.00	489,186,755.91
18	PAGO TERCERO ACH	A522368	124,355.00	0.00	489,062,400.91
18	PAGO A TERCEROS AVAL	A516208	92,578,554.00	0.00	396,483,846.91
18	PAGO A TERCEROS PROPIO OCCIRED	A515886	24,714,004.00	0.00	371,769,842.91
18	PAGO A TERCEROS AVAL	A516186	29,732,500.00	0.00	342,037,342.91
18	INTERESES LIQUIDADOS	A508494	0.00	3,371.06	342,040,713.97
18	RETEFUENTE	A506073	236.00	0.00	342,040,477.97
18	GMF	0000000	605,943.85	0.00	341,434,534.12
19	INTERESES LIQUIDADOS	A245662	0.00	2,332.20	341,436,866.32
20	INTERESES LIQUIDADOS	A993104	0.00	2,332.22	341,439,198.54
21	INTERESES LIQUIDADOS	A756857	0.00	2,332.23	341,441,530.77
24	PAGO A TERCEROS AVAL	A445028	3,963,375.00	0.00	337,478,155.77
24	PAGO A TERCEROS AVAL	A445030	3,376,913.00	0.00	334,101,242.77
24	PAGO TERCERO ACH	A447744	6,545,571.00	0.00	327,555,671.77
24	PAGO TERCERO ACH	A447746	753,693.00	0.00	326,801,978.77
24	INTERESES LIQUIDADOS	A431305	0.00	2,332.25	326,804,311.02
24	INTERESES LIQUIDADOS	A441279	0.00	2,332.27	326,806,643.29
24	INTERESES LIQUIDADOS	A438316	0.00	2,332.28	326,808,975.57
24	GMF	0000000	58,558.20	0.00	326,750,417.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617353	531,856.00	0.00	326,218,561.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617355	531,856.00	0.00	325,686,705.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617357	531,856.00	0.00	325,154,849.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617359	504,107.00	0.00	324,650,742.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617361	531,856.00	0.00	324,118,886.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617363	454,890.00	0.00	323,663,996.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617365	450,755.00	0.00	323,213,241.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617367	467,296.00	0.00	322,745,945.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617483	522,606.00	0.00	322,223,339.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617485	531,856.00	0.00	321,691,483.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617487	504,107.00	0.00	321,187,376.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617489	531,856.00	0.00	320,655,520.37

ESTE PRODUCTO CUENTA CON SEGURO DE DEPÓSITOS. **Cualquier Inconformidad con este extracto** favor comunicarla a la **Revisoría Fiscal KPMG S.A.S.,** al buzón **co-fmbanco_occidente@kpmg.com** *ESOS CARGOS ESTAN SUJETOS A LA CONTRIBUCIÓN DEL 4 X MIL.
Consultas y trámite de requerimientos: Línea de Servicio al Cliente **01 8000 51 4652,** Bogotá **601 3902058,** Cali **602 4851113**, Medellín **604 6052020**, Barranquilla **605 3869772,** URL: **https://contactenos.bancodeoccidente.com.co.**
Defensor del Consumidor Financiero: LINA MARÍA ZORRO CERÓN Carrera 7#71 -52 Torre A, Piso 1 Bogotá. Tel. 601 7462060, Ext.15318, Celular: 315 5704405, defensoriacliente@bancodeoccidente.com.co

CUENTA No. 219-88640-5
FECHA DE CORTE: 28/06/2024

DIA	TRANSACCIÓN	IDENT.	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
25	PAGO TERCERO ACH	A617491	508,690.00	0.00	320,146,830.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617493	467,028.00	0.00	319,679,802.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617495	446,722.00	0.00	319,233,080.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617497	442,661.00	0.00	318,790,419.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617499	458,906.00	0.00	318,331,513.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617501	468,067.00	0.00	317,863,446.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617503	446,722.00	0.00	317,416,724.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617505	467,028.00	0.00	316,949,696.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617507	458,906.00	0.00	316,490,790.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617509	467,028.00	0.00	316,023,762.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617511	467,028.00	0.00	315,556,734.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617513	462,967.00	0.00	315,093,767.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617515	458,906.00	0.00	314,634,861.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617517	434,539.00	0.00	314,200,322.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617519	467,028.00	0.00	313,733,294.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617601	434,539.00	0.00	313,298,755.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617603	467,108.00	0.00	312,831,647.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617605	406,111.00	0.00	312,425,536.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617607	406,111.00	0.00	312,019,425.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617609	402,050.00	0.00	311,617,375.37
25	PAGO A TERCEROS AVAL	A619079	337,072.00	0.00	311,280,303.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617611	369,987.00	0.00	310,910,316.37
25	COMISION PG TER ACH PLAZA 4	A609583	7,400.00	0.00	310,902,916.37
25	IVA COBRADO	A609579	1,406.00	0.00	310,901,510.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617613	314,288.00	0.00	310,587,222.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617615	304,583.00	0.00	310,282,639.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617617	300,522.00	0.00	309,982,117.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617619	309,864.00	0.00	309,672,253.37
25	PAGO A TERCEROS AVAL	A619081	239,606.00	0.00	309,432,647.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617621	215,039.00	0.00	309,217,608.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617623	186,811.00	0.00	309,030,797.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617625	203,493.00	0.00	308,827,304.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617627	124,871.00	0.00	308,702,433.37
25	PAGO A TERCEROS AVAL	A619083	64,748.00	0.00	308,637,685.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617629	28,428.00	0.00	308,609,257.37
25	PAGO TERCERO ACH	A617631	504,107.00	0.00	308,105,150.37
25	RECAUDO/PAGO SERVICIOS ELECT DB BOC EMPRESA	A616331	92,909.00	0.00	308,012,241.37
25	INTERESES LIQUIDADOS	A614119	0.00	2,231.90	308,014,473.27
25	GMF	0000000	74,952.65	0.00	307,939,520.62
26	PAGO TERCERO ACH	A381022	1,358,000.00	0.00	306,581,520.62
26	PAGO A TERCEROS PROPIO OCCIRED	A383058	3,936,748.00	0.00	302,644,772.62
26	PAGO TERCERO ACH	A381082	1,825,610.00	0.00	300,819,162.62
26	PAGO TERCERO ACH	A381087	316,867.00	0.00	300,502,295.62
26	INTERESES LIQUIDADOS	A372619	0.00	2,103.41	300,504,399.03
26	GMF	0000000	14,001.91	0.00	300,490,397.12
27	INTERESES LIQUIDADOS	A302921	0.00	2,052.53	300,492,449.65
28	INTERESES LIQUIDADOS	A537089	0.00	2,052.54	300,494,502.19
28	INTERESES LIQUIDADOS	A962263	0.00	2,052.56	300,496,554.75
28	INTERESES LIQUIDADOS	A907794	0.00	2,052.57	300,498,607.32
28	INTERESES LIQUIDADOS	A831512	0.00	2,052.59	300,500,659.91

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

De : JUN 1/2024 A : JUN 31/2024

COMPROBANT/NIT	NOMBRE/FECHA	DESCRIPCION	INV-CRUC-BASE	SALDO-ANT./CC		DEBITOS	CREDITOS	NUEVO SALDO
CUENTA: 1120054100 ICBF GIRARDOT CUNDINAMARCA 219			582,013,011.64					300,500,659.19
G-198-00000000443-002	2024/06/06	DIANA SUSPE-		241-	1		2519,800.00	579,493,211.64
G-198-00000000444-002	2024/06/06	SOLANGE VALE		241	1		3571,000.00	575,922,211.64
G-198-00000000445-002	2024/06/06	ALVARO HERNN		241	1		2856,800.00	573,065,411.64
G-198-00000000446-002	2024/06/06	YENI CAROLIN		241	1		2519,800.00	570,545,611.64
G-198-00000000447-002	2024/06/06	DIOSELINA VI		241	1		2252,225.00	568,293,386.64
G-198-00000000448-002	2024/06/06	JESUS MUÑOZ-		241	1		2519,800.00	565,773,586.64
G-198-00000000449-002	2024/06/06	LAURA RAMIRE		241	1		3571,000.00	562,202,586.64
G-198-00000000450-002	2024/06/06	YUDITH VALBU		241	1		2252,225.00	559,950,361.64
G-198-00000000451-002	2024/06/06	MARIA FORERO		241	1		2211,631.00	557,738,730.64
G-198-00000000452-002	2024/06/06	ANDRES TORO-		241	1		2519,800.00	555,218,930.64
G-198-00000000453-002	2024/06/06	EDNA HERRERA		241	1		2519,800.00	552,699,130.64
G-198-00000000454-002	2024/06/06	RICARDO TABA		241	1		3300,000.00	549,399,130.64
G-198-00000000455-002	2024/06/06	SANDRA PENA-		241	1		2252,225.00	547,146,905.64
G-198-00000000456-002	2024/06/06	NERLY ZARATE		241	1		3571,000.00	543,575,905.64
G-198-00000000457-002	2024/06/06	JHIMY BELTRA		241	1		2252,225.00	541,323,680.64
G-198-00000000458-002	2024/06/06	ANA VILLEGAS		241	1		2252,225.00	539,071,455.64
G-198-00000000459-002	2024/06/06	JENNY DIAZ-H		241	1		2252,225.00	536,819,230.64
G-198-00000000460-002	2024/06/06	JENIFER AREN		241	1		2519,800.00	534,299,430.64
G-198-00000000461-002	2024/06/06	LAURA RIOS-H		241	1		2252,225.00	532,047,205.64
G-198-00000000525-002	2024/06/06	CRUCE SEGURI		241	1		24070,400.00	507,976,805.64
G-198-00000000462-002	2024/06/07	XIMENA GOMEZ		241	1		152,012.00	507,824,793.64
G-198-00000000463-002	2024/06/07	ALIMENTOS A-		241	1		2304,675.00	505,520,118.64
G-198-00000000464-002	2024/06/07	ALIMENTOS A-		241	1		4355,325.00	501,164,793.64
G-198-00000000465-002	2024/06/12	ALVARO CABRE		241	1		2519,800.00	498,644,993.64
G-198-00000000466-002	2024/06/12	MULTISERVICI		241	1		1437,353.00	497,207,640.64
G-198-00000000467-002	2024/06/12	ALIMENTOS A-		241	1		2970,000.00	494,237,640.64
G-198-00000000468-002	2024/06/12	AGENTE ROCA-		241	1		416,008.00	493,821,632.64
G-198-00000000469-002	2024/06/18	ALIMENTOS A-		241	1		92578,554.00	401,243,078.64
G-198-00000000470-002	2024/06/18	AGROPECUARIA		241	1		29732,500.00	371,510,578.64
G-198-00000000471-002	2024/06/18	COSMOLAC A-F		241	1		24714,004.00	346,796,574.64
G-198-00000000472-002	2024/06/18	ALIMENTOS A-		241	1		4336,313.00	342,460,261.64
G-198-00000000473-002	2024/06/18	MULTISERVICI		241	1		124,355.00	342,335,906.64
G-198-00000000474-002	2024/06/24	ALIMENTOS A-		241	1		3963,375.00	338,372,531.64
G-198-00000000475-002	2024/06/24	ALIMENTOS A-		241	1		3376,913.00	334,995,618.64
G-198-00000000476-002	2024/06/24	YURY GUERRA-		241	1		753,693.00	334,241,925.64
G-198-00000000477-002	2024/06/24	AGENTE ROCA-		241	1		6545,571.00	327,696,354.64
G-198-00000000478-002	2024/06/25	TATIANA BERB		241	1		458,906.00	327,237,448.64
G-198-00000000479-002	2024/06/25	ESTEFANI DON		241	1		504,107.00	326,733,341.64
G-198-00000000480-002	2024/06/25	AMANDA AVEND		241	1		406,111.00	326,327,230.64
G-198-00000000481-002	2024/06/25	MARTHA MURIL		241	1		239,606.00	326,087,624.64
G-198-00000000482-002	2024/06/25	ANGIE RATIVA		241	1		402,050.00	325,685,574.64
G-198-00000000483-002	2024/06/25	MARIA GUTIER		241	1		446,722.00	325,238,852.64
G-198-00000000484-002	2024/06/25	GINA BUITRAG		241	1		28,428.00	325,210,424.64
G-198-00000000485-002	2024/06/25	ANGELICA DIA		241	1		337,072.00	324,873,352.64
G-198-00000000486-002	2024/06/25	DEISY GUTIER		241	1		450,755.00	324,422,597.64
G-198-00000000487-002	2024/06/25	ALISON SUARE		241	1		309,864.00	324,112,733.64
G-198-00000000488-002	2024/06/25	SONIA MELO-P		241	1		186,811.00	323,925,922.64
G-198-00000000489-002	2024/06/25	LUZ OSORIO-P		241	1		467,028.00	323,458,894.64
G-198-00000000490-002	2024/06/25	EDNA PULIDO-		241	1		467,028.00	322,991,866.64
G-198-00000000491-002	2024/06/25	SANDRA BERNA		241	1		369,987.00	322,621,879.64
G-198-00000000492-002	2024/06/25	LUZ GUTIERRE		241	1		458,906.00	322,162,973.64
G-198-00000000493-002	2024/06/25	DIANA BARRAG		241	1		522,606.00	321,640,367.64
G-198-00000000494-002	2024/06/25	LIBIA MENDOZ		241	1		454,890.00	321,185,477.64
G-198-00000000495-002	2024/06/25	FRANKLIN VAR		241	1		531,856.00	320,653,621.64
G-198-00000000496-002	2024/06/25	CIELO CALDER		241	1		314,288.00	320,339,333.64
G-198-00000000497-002	2024/06/25	YEREMI CASTR		241	1		467,028.00	319,872,305.64
G-198-00000000498-002	2024/06/25	LISETH PIRA-		241	1		64,748.00	319,807,557.64
G-198-00000000499-002	2024/06/25	DIANA URQUIZ		241	1		467,296.00	319,340,261.64
G-198-00000000500-002	2024/06/25	LADY LADY-PR		241	1		124,871.00	319,215,390.64
G-198-00000000501-002	2024/06/25	ANGELA MONTI		241	1		504,107.00	318,711,283.64
G-198-00000000502-002	2024/06/25	JUNNETTE DIA		241	1		467,108.00	318,244,175.64

De : JUN 1/2024 A : JUN 31/2024

COMPROBANT/NIT	NOMBRE/FECHA	DESCRIPCION	INV-CRUC-BASE	SALDO-ANT./CC		DEBITOS	CREDITOS	NUEVO SALDO
CUENTA: 1120054100 ICBF GIRARDOT CUNDINAMARCA 219			582,013,011.64					300,500,659.19
G-198-00000000503-002	2024/06/25	BRAYAN HUERT		241	1		531,856.00	317,712,319.64
G-198-00000000504-002	2024/06/25	ESTEFANIA OR		241	1		458,906.00	317,253,413.64
G-198-00000000505-002	2024/06/25	LUISA SOTO-P		241	1		215,039.00	317,038,374.64
G-198-00000000506-002	2024/06/25	JOHANA LEON-		241	1		531,856.00	316,506,518.64
G-198-00000000507-002	2024/06/25	YUDY SERNA-P		241	1		406,111.00	316,100,407.64
G-198-00000000508-002	2024/06/25	LEIDY CASTAÑ		241	1		468,067.00	315,632,340.64
G-198-00000000509-002	2024/06/25	DIANA BARRAN		241	1		531,856.00	315,100,484.64
G-198-00000000510-002	2024/06/25	KAREN TABIO-		241	1		434,539.00	314,665,945.64
G-198-00000000511-002	2024/06/25	NATALIA SUAR		241	1		462,967.00	314,202,978.64
G-198-00000000512-002	2024/06/25	ANA BARRERA-		241	1		467,028.00	313,735,950.64
G-198-00000000513-002	2024/06/25	TIVISAY MORA		241	1		203,493.00	313,532,457.64
G-198-00000000514-002	2024/06/25	SANDY GUZMAN		241	1		442,661.00	313,089,796.64
G-198-00000000515-002	2024/06/25	CHRIS BARRIO		241	1		504,107.00	312,585,689.64
G-198-00000000516-002	2024/06/25	LOURDES PORT		241	1		434,539.00	312,151,150.64
G-198-00000000517-002	2024/06/25	ZULEIMA RAMI		241	1		300,522.00	311,850,628.64
G-198-00000000518-002	2024/06/25	MYRIAM NAYIB		241	1		508,690.00	311,341,938.64
G-198-00000000519-002	2024/06/25	LAURA HERRER		241	1		531,856.00	310,810,082.64
G-198-00000000520-002	2024/06/25	NATALIA ABRI		241	1		446,722.00	310,363,360.64
G-198-00000000521-002	2024/06/25	DORA LAGUNA-		241	1		531,856.00	309,831,504.64
G-198-00000000522-002	2024/06/25	LEYDI VALDES		241	1		467,028.00	309,364,476.64
G-198-00000000523-002	2024/06/25	ANLLELY ANLL		241	1		304,583.00	309,059,893.64
G-198-00000000524-002	2024/06/26	CID ADMON-CX		241	1		3936,748.00	305,123,145.64
G-198-00000000526-002	2024/06/26	LOURDES PORT		241	1		1358,000.00	303,765,145.64
G-198-00000000527-002	2024/06/26	MIGUEL YAGAM		241	1		1825,610.00	301,939,535.64
G-198-00000000528-002	2024/06/26	YURY ROMERO-		241	1		316,867.00	301,622,668.64
G-198-00000000529-002	2024/06/30	ICBF- RENDIM	529	241	1		92,909.00	301,529,759.64
L-285-00000000065-006	2024/06/30	ICBF RENDIMI		241	1	84,102.14		301,613,861.78
L-285-00000000065-007	2024/06/30	GASTOS BANCA		241	1		1119,359.39	300,494,502.39
L-285-00000000066-002	2024/06/30	AJUSTE AL PE		241	1		.20	300,494,502.19
L-285-00000000073-002	2024/06/30	ICBF-RENDIMI		241	1	6,157.00		300,500,659.19
		TOTALES CUENTA ====>				90,259.14	281,602,611.59	300,500,659.19

IMPUESTOS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2024

3. Período 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505733071886

(415)7707212489984(8020) 000350573307188 6

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8300825444	7				

11. Razón social: CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

12. Cód. Dirección seccional: 32

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 97. Tarifa

A título de impuesto sobre la renta y complementario

	Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta
	Rentas de trabajo	27	29,272,000	52	866,000
	Rentas de pensiones	28	0	53	0
	Honorarios	29	3,175,000	54	318,000
	Comisiones	30	0	55	0
	Servicios	31	81,404,000	56	2,813,000
	Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
	Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	1,553,000	58	54,000
	Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
	Dividendos y participaciones	35	0	60	0
	Compras	36	305,322,000	61	7,652,000
	Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
	Contratos de construcción	38	0	63	0
	Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
	Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
	Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones	Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
	Ventas	43	0	68	0
	Honorarios	44	0	69	0
	Comisiones	45	0	70	0
	Servicios	46	0	71	0
	Rendimientos financieros	47	0	72	0
	Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
	Otros conceptos	49	0	74	0
	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
	Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	1,916,000
	Total retenciones renta y complementario			**78**	9,787,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA	A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0
	Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0
	Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0
	Total retenciones IVA	**82**	0
	Retenciones impuesto timbre nacional	**83**	0
	Retenciones contribución laudos arbitrales	**84**	0
Total	**Total retenciones**	**85**	9,787,000
	Sanciones	86	0
	Total retenciones más sanciones	**87**	9,787,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de ...ello

(Fech...

DIAN
2024-05-16 / 05:42:33 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado
2 0 2 4 ... 2:3 3

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900133672953

2 0 2 4 4 1 2 0 0 4 2 5 6 5

RECIBIDO

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2024

3. Período: 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505739996165

(415)7707212489984(8020) 000350573999616 5

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8300825447	7				

11. Razón social: CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

12. Cód. Dirección seccional: 32

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 97. Tarifa

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta
Rentas de trabajo	27	21,401,000	52	668,000
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	3,175,000	54	318,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	20,662,000	56	373,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	1,553,000	58	54,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	436,738,000	61	10,918,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones — Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Autorretenciones — Ventas	43	0	68	0
Autorretenciones — Honorarios	44	0	69	0
Autorretenciones — Comisiones	45	0	70	0
Autorretenciones — Servicios	46	0	71	0
Autorretenciones — Rendimientos financieros	47	0	72	0
Autorretenciones — Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Autorretenciones — Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	3,676,000
Total retenciones renta y complementario			**78**	8,655,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA — A responsables del impuesto sobre las ventas	79		0
A título de IVA — Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80		0
A título de IVA — Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81		0
A título de IVA — **Total retenciones IVA**	82		0
Retenciones impuesto timbre nacional	83		0
Retenciones contribución de laudos arbitrales	84		0
Total — **Total retenciones**	85		8,655,000
Total — Sanciones	86		0
Total — **Total retenciones más sanciones**	87		8,655,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de ... (Fech...

DIAN
2024-07-15 / 03:29:20 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado
2024 ... 9:20

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900151332512

2024374896749 3

RECIBIDO

Tesoreria CID <tesoreria@cid.org.co>

PSE Transacción Aprobada - CUS 778168973

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 15 de julio de 2024, 23:28
Para: tesoreria@cid.org.co



¡Hola, Corporacion Infancia y Desarrollo!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE OCCIDENTE y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 778168973
Empresa: DIAN - PSE
Descripción: AÑO: 2024 PERIODO: 6
Valor de la Transacción: $ 8.655.000
Fecha de Transacción: 15/07/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

DIAN

Recibo oficial de pago impuestos nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2024 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910823587164

(415)7707212489984(8020) **000491082358716 4**

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
830082544	7				

11. Razón social	12. Cód. Dirección seccional
CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO	32

24. Si es gran contribuyente, marque "X":

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29 . No. de formulario
		1	1	3505739996165

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL (AAAA MM DD)	33. Cód.Titulo
			2024 07 15	

Pagos

Valor pago sanción	**34**	0
Valor pago intereses de mora	**35**	0
Valor pago impuesto	**36**	8,655,000

(415)7707212489984(8020)337437000008300825446100(3900)00000008655000(96)20240715

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
			40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social

45. Dirección	46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

(Fecha efectiva de la transacción)

980. Pago total $ 8,655,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

2024302853150 5

CERTIFICACIÓN

Yo, **Adriana Patricia Zapata, identificado con CC N° 52.213.344** de Soacha, en mi condición de Revisor fiscal de la **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO identificada con NIT 830.082.544-7** bajo la gravedad de 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, Pensión, Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contratos de trabajo, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO, con las empresas Administradoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la Corporación durante dichos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 5 de la Ley 789 de 2002.

Se firma la presente certificación a los cinco (04) días del mes de julio del año 2024.

1

Cordialmente,

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344 TP 83.545-T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Yo Adriana Patricia Zapata, identificado con CC N° 52.213.344 de Soacha, en mi condición de Revisora fiscal de la CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO identificado con NIT 830.082.544-7 manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, con corte a 30 de junio de 2024, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 04 de 2024

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL
C. C. 52.264.386

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

DE LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

CERTIFICA

Que la Corporación Infancia y Desarrollo, con NIT 830.082.544-7, se encuentra a PAZ Y SALVO 30 de junio de 2024; por concepto de Salarios, Pago de Seguridad Social y Pago de Honorarios a Contratistas.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 04 de 2024

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

DE LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

CERTIFICA

Corporación Infancia y Desarrollo, con NIT 830.082.544-7, se encuentra a PAZ Y SALVO al 30 de junio de 2024 por concepto del pago de impuestos de nivel nacional y distrital.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 04 de 2024

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

DE LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO NIT 830.082.544-7

CERTIFICA

Que la empresa identificada con NIT 830.082.544-7, ha cumplido y pagado las obligaciones laborales, al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto en los últimos seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación y se encuentra a paz y salvo por dichos conceptos:

Los pagos correspondientes a los últimos seis periodos de cotización fueron cancelados en el mes siguiente a su causación así:

Mes Causado	Mes de Pago
Enero 2024	Febrero 2024
Febrero 2024	Marzo 2024
Marzo 2024	Abril 2024
Abril 2024	Mayo 2024
Mayo 2024	Junio 2024
Junio 2024	Julio 2024

Dada en Bogotá, D.C. Julio 04 de 2024

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T