ANEXO 1
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1

BIENESTAR FAMILIAR

ALCALDIA DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ
DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES

HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATELIS

ITEM	FECHA DE INGRESO	No.DOC DE IDENTIDAD NIÑO, NIÑA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HORA DE INGRESO	No.- DE BOLETA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DOTACIÓN	VULNERABILIDAD	EMERGENCIAS	DISCAPACIDAD	No. DE BOLETA DE RETIRO	HORA RETIRO
15 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 30 DE ENERO DEL 2025														
1	15/12/2024	1053344745	CUELLAR	CASTELLANOS	ANA SOFIA	9:00 A.M	74	17/12/2024	NO	SI	NO	NO	74	4:00 P.M
2	15/12/2024	1053352253	CASTELLANOS	PATIÑO	MARY LUZ	9:00 A.M	75	17/12/2024	NO	SI	NO	NO	75	4:00 P.M
3	15/12/2024	SIN DOCUMENTO	CARDOZO	MORALES	DANNA VALENTINA	8:00 A.M	28	23/12/2024	NO	SI	SI	NO	28	7:00 A.M
4	18/12/2024	SIN DOCUMENTO	AREVALO	REYES	JUAN DAVID	5:00 P.M	77	26/12/2024	NO	SI	NO	NO	77	3:00 P.M
5	18/12/2024	SIN DOCUMENTO	RODRIGUEZ	AREVALO	YENIFER GABRIELA	5:00 P.M	78	26/12/2024	NO	SI	SI	NO	78	3:00 P.M
6	18/12/2024	SIN DOCUMENTO	RODRIGUEZ	AREVALO	CARLOS ARTURO	5:00 P.M	79	26/12/2024	NO	SI	SI	NO	79	3:00 P.M
7	3/01/2025	SIN DOCUMENTO	CARDENAS	LOPEZ	EMILY VALERIA	6:00 P.M	80	10/01/2025	NO	SI	NO	NO	80	5:00 P.M
8	9/01/2025	SIN DOCUMENTO	VELAZCO	GOMEZ	JEISON CAMILO	10:00 P.M	81	14/01/2025	NO	SI	SI	NO	81	6:00 P.M
9	22/01/2025	1099208835	LARROTA	ZARATE	SHALON SHADAY	12:00 MM	82	23/01/2024	NO	SI	NO	NO	84	6:00 P.M
10	23/01/2025	SIN DOCUMENTO	ZAMBRANO	ZAPATA	KIMBERLY DAYANA	10:00 A.M	83	28/01/2025	NO	SI	SI	NO	85	4:00 P.M

ANEXO 2
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 2

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	74
FECHA MM/DD/AA	12/15/2024
HORA	9:00 A.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	ANA SOFIA CUELLAR CASTELLANOS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053344745
NÚMERO DE PETICIÓN	-
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	12/15/2024

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	74
FECHA MM / DD /AA	12/17/2024
HORA	4:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	ANA SOFIA CUELLAR CASTELLANOS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053344745
NÚMERO DE PETICIÓN	-
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	12/17/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	75
FECHA MM/DD/AA	12/15/2024
HORA	9:00 A.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	MARY LUZ CASTELLANOS PATIÑO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053352253
NÚMERO DE PETICIÓN	-
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	12/15/2024

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	75
FECHA MM / DD /AA	12/17/2024
HORA	4:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	MARY LUZ CASTELLANOS PATIÑO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053352253
NÚMERO DE PETICIÓN	-
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	12/17/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	28
FECHA MM/DD/AA	12/15/2024
HORA	8:00 A.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	DANNA VALENTINA CARDOZO MORALES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1649-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	12/15/2024

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	28
FECHA MM / DD /AA	12/23/2024
HORA	7:00 A.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	DANNA VALENTINA CARDOZO MORALES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1681-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	12/23/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	77
FECHA MM/DD/AA	12/18/2024
HORA	5:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN DAVID AREVALO REYES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1664-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	12/18/2024

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	77
FECHA MM / DD /AA	12/26/2024
HORA	3:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN DAVID AREVALO REYES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1683-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	12/26/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	78
FECHA MM/DD/AA	12/18/2024
HORA	5:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	YENIFER GABRIELA RODRIGUEZ AREVALO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1665-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	12/18/2024

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	78
FECHA MM / DD /AA	12/26/2024
HORA	3:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	YENIFER GABRIELA RODRIGUEZ AREVALO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1682-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	12/26/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	79
FECHA MM/DD/AA	12/18/2024
HORA	5:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ AREVALO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1666-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	12/18/2024

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	79
FECHA MM / DD /AA	12/26/2024
HORA	3:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ AREVALO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2024-CF-1684-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	12/26/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	80
FECHA MM/DD/AA	1/3/2025
HORA	6:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	EMILY VALERIA CARDENAS LOPEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2025-CF-0037-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	1/3/2025

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	80
FECHA MM / DD /AA	1/10/2025
HORA	5:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	EMILY VALERIA CARDENAS LOPEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2025-CF-0035-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	1/10/2025

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	81
FECHA MM/DD/AA	1/9/2025
HORA	10:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	JEISON CAMILO VELAZCO GOMEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2025-CF-0038-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	1/9/2025

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	81
FECHA MM / DD /AA	1/14/2025
HORA	6:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	JEISON CAMILO VELAZCO GOMEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2025-CF-0036-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	1/14/2025

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	82
FECHA MM/DD/AA	1/22/2025
HORA	12:00 MM
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	SHALON SHADAY LARROTA ZARATE
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1099208835
NÚMERO DE PETICIÓN	-
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	1/22/2025

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	82
FECHA MM / DD /AA	1/23/2024
HORA	6:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	SHALON SHADAY LARROTA ZARATE
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1099208835
NÚMERO DE PETICIÓN	-
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	1/23/2024

FICHA DE INGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	83
FECHA MM/DD/AA	1/23/2025
HORA	10:00 A.M
ASUNTO	REMISIÓN-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	KIMBERLY DAYANA ZAMBRANO ZAPATA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2025-CF-0084-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O INGRESO MM/DD/AA	1/23/2025

FICHA DE EGRESO	
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS CHQUINQUIRÁ BOYACÁ	
NÚMERO DE FICHA	83
FECHA MM / DD /AA	1/28/2025
HORA	4:00 P.M
ASUNTO	REMISIÓN-EGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	KIMBERLY DAYANA ZAMBRANO ZAPATA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SIN DOCUMENTO
NÚMERO DE PETICIÓN	2025-CF-0087-S
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE AUTORIZA	COMISARIA
FECHA DE ASIGNACIÓN O EGRESO MM / DD /AA	1/28/2025

ANEXO 3
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4



HOGAR DE PASO FAMILIA
ROBAYO MATEUS

ANEXO 4 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN HOGAR DE PASO EN SUBMODALIDAD FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA, BOYACA.

				VALOR DIARIO								
	NIÑO/NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DOTACIÓN	EMERGENCIAS	SOSTENIMIENTO POR NIÑO	VALOR DIA DE SALARIO POR NIÑO	N° DE DIAS DE PERMANECIA DEL NIÑO	VALOR TOTAL SOSTENIMIENTO	VALOR TOTAL (Dotación,emergencias y sostenimiento)	VALOR TOTAL (dias de salario)	VALOR TOTAL
1	ANA SOFIA CUELLAR CASTELLANOS	15/12/2024	17/12/2024			27,166.67	14,444.44	3	81,500.01	81,500.01	43,333.32	124,833.33
2	MARY LUZ CASTELLANOS PATIÑO	15/12/2024	17/12/2024			27,166.67	14,444.44	3	81,500.01	81,500.01	43,333.32	124,833.33
3	DANNA VALENTINA CARDOZO MORALES	15/12/2024	23/12/2024		9,200.00	27,166.67	14,444.44	9	244,500.03	253,700.03	129,999.96	383,699.99
4	JUAN DAVID AREVALO REYES	16/12/2024	26/12/2024			27,166.67	14,444.44	9	244,500.03	244,500.03	129,999.96	374,499.99
5	YENIFER GABRIELA RODRIGUEZ AREVALO	16/12/2024	26/12/2024		11,750.00	27,166.67	14,444.44	9	244,500.03	256,250.03	129,999.96	386,249.99
6	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ AREVALO	16/12/2024	26/12/2024		71,850.00	27,166.67	14,444.44	9	244,500.03	316,350.03	129,999.96	446,349.99
7	EMILY VALERIA CARDENAS LOPEZ	3/01/2025	10/01/2025			27,166.67	14,444.44	8	217,333.36	217,333.36	115,555.52	332,888.88
8	JEISON CAMILO VELEAZCO GOMEZ	9/01/2025	14/01/2025		13,900.00	27,166.67	14,444.44	6	163,000.02	176,900.02	86,666.64	263,566.66
9	SHALON SHADAY LARROTA ZARATE	22/01/2025	23/01/2024			27,166.67	14,444.44	2	54,333.34	54,333.34	28,888.88	83,222.22
10	KIMBERLY DAYANA ZAMBRANO ZAPATA	23/01/2025	28/01/2025		21,900.00	27,166.67	14,444.44	6	163,000.02	184,900.02	86,666.64	271,566.66
VALOR A PAGAR A MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO PERIODO COMPRENDIDO DEL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 30 DE ENERO DEL 2025												2,791,711.04

JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO
DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES

MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO
CONTRATISTA

ANEXO 5
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 12



A

ANEXO 6
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 15

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL BOYACA
Centro Zonal Chiquinquira (Boyaca)
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO – MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	ANA SOFIA CUELLAR CASTELLANOS
Tipo y Número de Documento	T.I. 1053344745
Edad	11 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de INGRESO:	15 de diciembre de 2024.

Firma:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL BOYACA
Centro Zonal Chiquinquira (Boyaca)
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

Fecha-24 2024 Reingreso

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO – MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	ANA SOFIA CUELLAR CASTELLANOS
Tipo y Número de Documento	T.I. 1053344745
Edad	11 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de EGRESO:	17 de diciembre de 2024.

Firma:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL BOYACA
Centro Zonal Chiquinquira (Boyaca)
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	INGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO – MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	MARY LUZ CASTELLANOS PATIÑO
Tipo y Número de Documento	R.C. 1053352253
Edad	5 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de INGRESO:	15 de diciembre de 2024.

Firma:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL BOYACA
Centro Zonal Chiquinquira (Boyaca)
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

Ficha-75
2024
Reingreso

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	MAGDALENA JESUS MATEUS CASTRO
C.C	39.688.001
CORREO ELECTRÓNICO	magdalenamateus1964@gmail.com
MUNICIPIO	Chiquinquirá - Boyacá
DEPARTAMENTO	Boyacá
ASUNTO	EGRESO
SERVICIO	HOGAR DE PASO – MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ
BENEFICIARIO	
Nombres y Apellidos	MARY LUZ CASTELLANOS PATIÑO
Tipo y Número de Documento	R.C. 1053352253
Edad	5 años
Número de Petición SIM	
AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	DEFENSOR DE FAMILIA
Nombres y Apellidos	OMAR ALBERTO MOLINA SUÁREZ
Correo Electrónico	Omar.molina@icbf.gov.co
Celular	3133677675
Municipio	Chiquinquirá
Regional	Boyacá
Fecha de EGRESO:	17 de diciembre de 2024.

Firma:

Ficha-28
2024
Reingreso

2024-CF-1649-S
Chiquinquirá 15 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DE LA NNA DANNA VALENTINA CARDOZO MORALES**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia		TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

Chiquinquirá 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-004	
		Versión:	1.0
	ORDEN DE EGRESO	Fecha:	03-01-2020
		Página 1 de 1	

Ficha 28
Diana
Reunión

2024-CF-1681-S
Chiquinquirá 23 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DE LA NNA DANNA VALENTINA CARDOZO MORALES.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha 77 2024

2024-CF-1664-S
Chiquinquirá 18 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DEL NNA JUAN DAVID AREVALO REYES**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Política:			

Chiquinquirá 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-004	
		Versión:	1.0
	ORDEN DE EGRESO	Fecha:	03-01-2020
		Página 1 de 1	

Fecha: 27 2024

2024-CF-1683-S
Chiquinquirá 26 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DEL NNA JUAN DAVID AREVALO REYES.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Fdm-fo 2024

2024-CF-1665-S
Chiquinquirá 18 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DE LA NNA YENIFER GABRIELA RODRIGUEZ AREVALO**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimension:		Politica			

Chiquinquirá 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-004	
		Versión:	1.0
	ORDEN DE EGRESO	Fecha:	03-01-2020
		Página 1 de 1	

2024-CF-1682-S
Chiquinquirá 26 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DE LA NNA JENIFER GABRIELA RODRIGUEZ AREVALO.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Fidu-FI 2024

2024-CF-1666-S
Chiquinquirá 18 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DEL NNA CARLOS ARTURO RODRIGUEZ AREVALO**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZON
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Petición:			

2024-CF-1684-S
Chiquinquirá 26 de Diciembre de 2024

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DEL NNA CARLOS ARTURO RODRIGUEZ AREVALO.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Referencia documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Ficha 80
2025

2025-CF-0037-S
Chiquinquirá 03 de Enero del 2025

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DE LA NNA EMILY VALERIA CARDENAS LOPEZ**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retencion documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimension:			Política:		

Folio 80
2025

2025-CF-0035-S
Chiquinquirá 10 de Enero del 2025

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DE LA NNA EMILY VALERIA CARDENAS LOPEZ.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodríguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Política:			

2025-CF-0038-S
Chiquinquirá 09 de Enero del 2025

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DEL NNA JEISON CAMILO VELAZCO GOMEZ.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodríguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Firma - 5 I 2025

2025-CF-0036-S
Chiquinquirá 14 de Enero de 2025

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DEL NNA JEISON CAMILO VELAZCO GOMEZ.**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Camila Rodríguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Fl. 82

BOLETA DE INGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	HOGAR DE PASO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 CON AV CIRCUNVALAR
MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRÁ
DEPARTAMENTO:	BOYACA
ASUNTO:	REMISIÓN-INGRESO

Atentamente me permito informar a Usted sobre el ingreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos NNA	**SHALON SHADAY LARROTA ZARATE**
Tipo y Número de Documento	T.I. 1.099.208.835
Número de Petición SIM	1764421352
Servicio	HOGAR DE PASO

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos	NOHORA YANETH BRICEÑO SUÁREZ
Regional/Centro Zonal:	Boyacá CZ Chiquinquirá
DATOS ASIGNACIÓN:	Seccionsocial@chiquinquira-boyaca.gov.co
Fecha Asignación:	Enero 22 de 2025

Fl: 82
2025

BOLETA DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN	HOGAR DE PASO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 CON AV CIRCUNVALAR
MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRÁ
DEPARTAMENTO:	BOYACA
ASUNTO:	EGRESO

Atentamente me permito informar a Usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos NNA	**SHALON SHADAY LARROTA ZARATE**
Tipo y Número de Documento	T.I. 1.099.208.835
Número de Petición SIM	1764421352
Servicio	HOGAR DE PASO

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos	NOHORA YANETH BRICEÑO SUÁREZ
Regional/Centro Zonal:	Boyacá CZ Chiquinquirá
DATOS ASIGNACIÓN:	Seccionsocial@chiquinquira-boyaca.gov.co
Fecha Egreso:	Enero 23 de 2025

FUA-83
2025

2025-CF-0084-S
Chiquinquirá 23 de Enero de 2025

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE INGRESO DE LA NNA KIMBERLY DAYANA ZAMBRANO ZAPATA**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL INGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA

Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
Camila Rodriguez		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS		VIVVIANA DEL PILAR HOYOS			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia		TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

Fl. 83
2025

2025-CF-0087-S
Chiquinquirá 28 de Enero de 2025

Señora:
MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

Ref.: **SOLICITUD DE EGRESO DE LA NNA KIMBERLY DAYANA ZAMBRANO ZAPATA**

Cordial saludo.

Por medio de la presente y en atención al cumplimiento de la Ley 1098 de 2006, de manera más cordial me permito solicitar, **EL EGRESO** del hogar de paso **FAMILIA ROBAYO MATEUS** de la menor en referencia, lo anterior en razón a que ya cumplió el tiempo determinado por la ley para la permanencia en el hogar de paso.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR HOYOS GARZÓN
COMISARIA DE FAMILIA/CHIQUINQUIRA

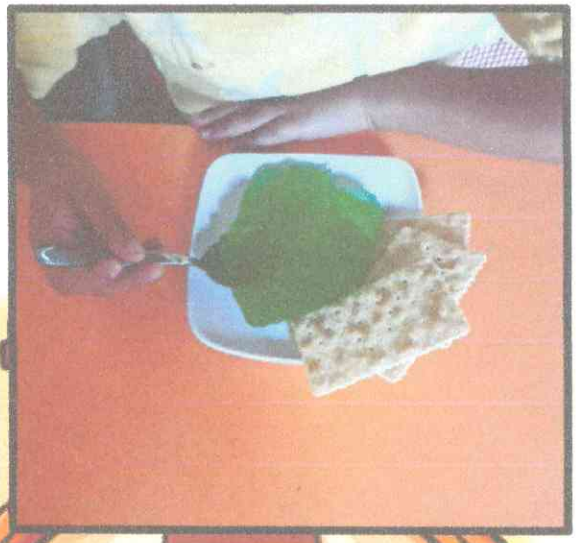
Quien recibe:

MAGDALENA MATEUS
HOGAR DE PASO FAMILIA ROBAYO MATEUS

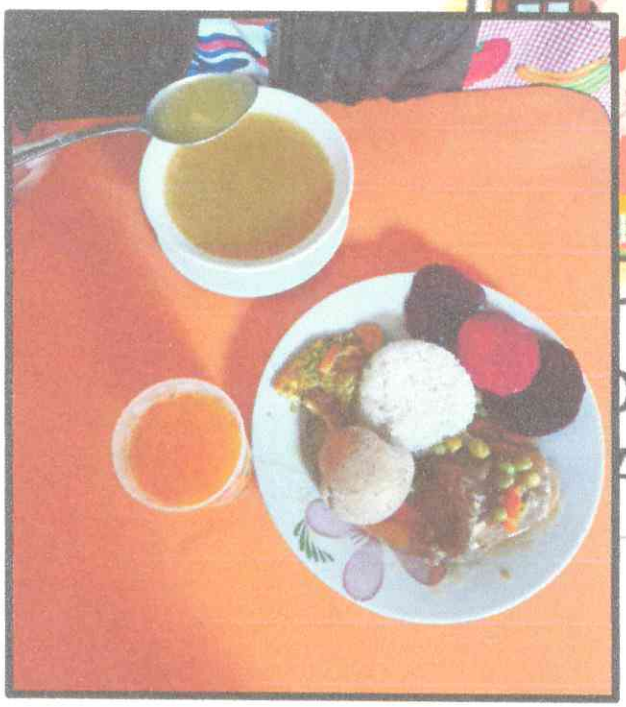
Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
CAMILA RODRIGUEZ		Viviana del Pilar Hoyos		Viviana del Pilar Hoyos	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Política:			

ANEXO 7
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17









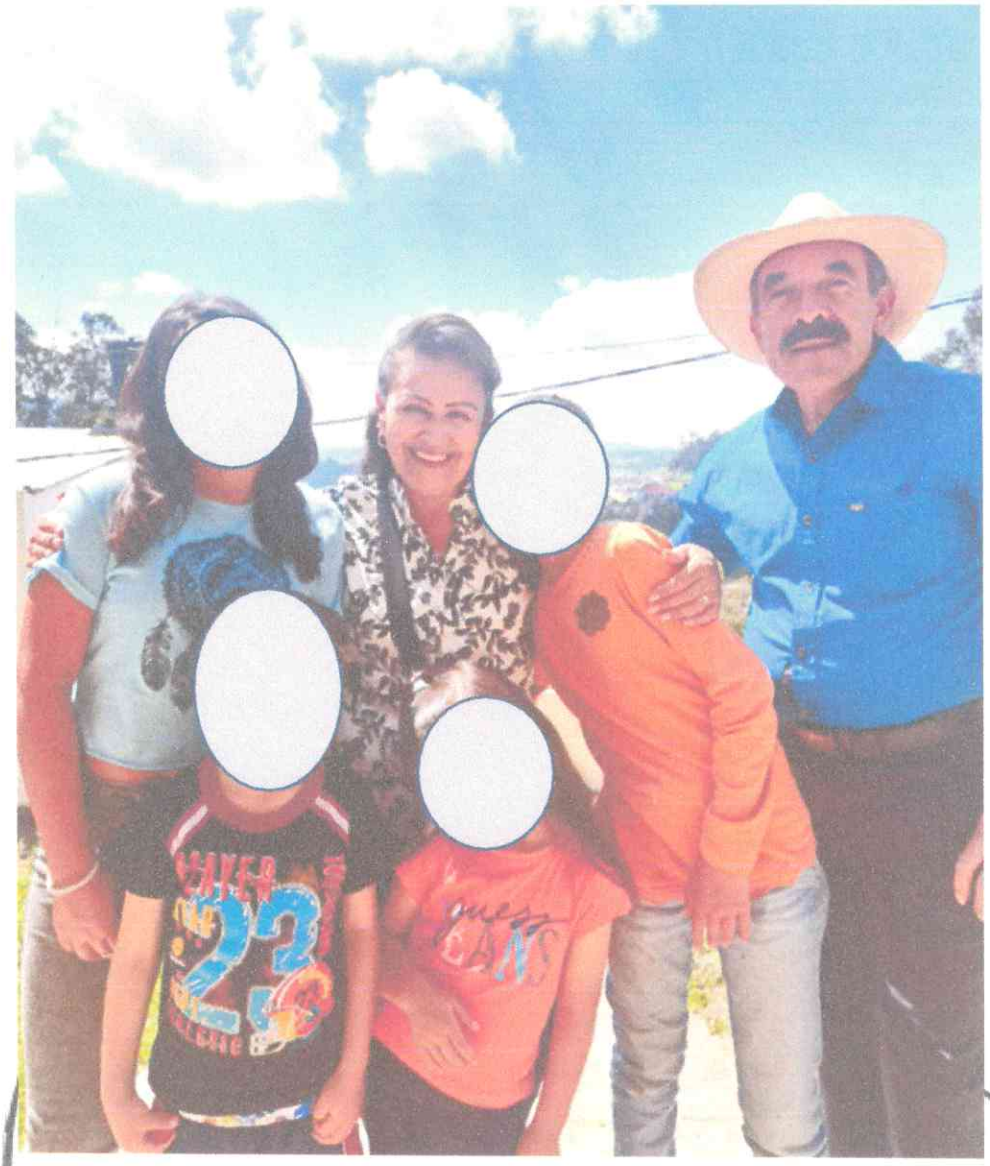


ANEXO 8
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17



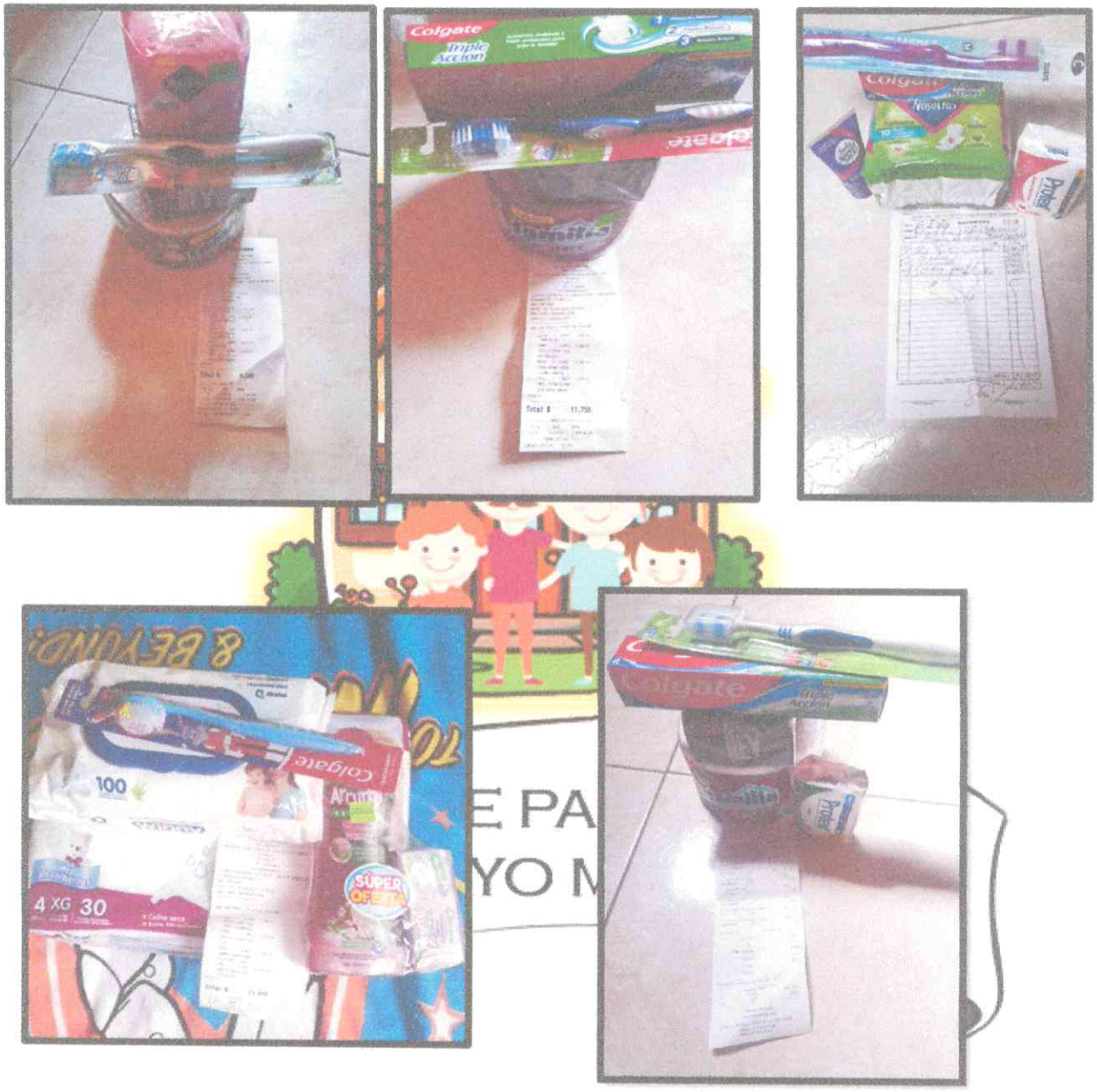
ROBAYO MATEUS

ANEXO 9
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17



ROBAYO MATEUS

ANEXO 10
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17



ANEXO 10
EMERGENCIA
DANNA VALENTINA CARDOZO MORALES

HOGAR DE PASO FAMILIA ROJAYO MATLUS

SUPERMERCADO LA ESMERALDA

JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA, Agente de retencion en el impuesto de renta.
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
NRO : FPE 22910
Fecha : Dic-19-2024 Hora: 07:59:08
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

CANT	REF	DETALLE	VR.UNIT	VR.TOTAL	IMP
1	03476	CEPILLO COLGATE KID S	2,500	2,500	19
1	00691	PROTECTORES NOSOTRAS MULTIESTILO X 24	1,800	1,800	0
1	00378	JABON REY	2,500	2,500	19
1	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400	2,400	19

#Items:4

Total $ 9,200

IMPUESTOS

ITS	%	BASE	IMPTO
1	0	1,800.00	0.00 IVA
3	19	6,218.49	1,181.51 IVA

FORMAS DE PAGO

CONTADO EFECTIVO 9,200
Billete 10,000 Cambio 800

SUPERMERCADO LA ESMERALDA

JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA, Agente de retencion en el impuesto de renta.
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
NRO : FPE 22910
Fecha : Dic-19-2024 Hora: 07:59:08
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

CANT	REF	DETALLE	VR.UNIT	VR.TOTAL	IMP
1	03476	CEPILLO COLGATE KID S	2,500	2,500	19
1	00691	PROTECTORES NOSOTRAS MULTIESTILO X 24	1,800	1,800	0
1	00378	JABON REY	2,500	2,500	19
1	08550	PAPEL HIGIENICO FAMILIA EXPERT UND	2,400	2,400	19

#Items:4

Total $ 9,200

IMPUESTOS

ITS	%	BASE	IMPTO
1	0	1,800.00	0.00 IVA
3	19	6,218.49	1,181.51 IVA

FORMAS DE PAGO

CONTADO EFECTIVO 9,200
Billete 10,000 Cambio 800

ANEXO 10
EMERGENCIA
YENIFER GABRIELA RODRIGUEZ AREVALO

HOGAR DE PASO FAMILIA NOHAYO MAI LUS

SUPERMERCADO LA ESMERALDA

JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
NRO : FPE 22908
Fecha : Dic-19-2024 Hora: 07:58:07
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

CANT	REF	DETALLE	VR.UNIT	VR.TOTAL	IMP
1	00378	JABON REY #1	2,500	2,500	19
1	00897	CEPILLO DENTAL COLGATE MEDIO #2	2,900	2,900	19
1	02093	CREMA DENTAL TRIPLE AXION X 60ML #3	3,950	3,950	19
1	08550	PAPEL HIGIENICO FAM ILIA EXPERT UND #4	2,400	2,400	19

#Items:4

Total $ 11,750

IMPUESTOS

ITS	%	BASE	IMPTO
4	19	9,873.96	1,876.04 IVA

FORMAS DE PAGO

CONTADO EFECTIVO 11,750

SUPERMERCADO LA ESMERALDA

JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
NRO : FPE 22908
Fecha : Dic-19-2024 Hora: 07:58:07
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

CANT	REF	DETALLE	VR.UNIT	VR.TOTAL	IMP
1	00378	JABON REY #1	2,500	2,500	19
1	00897	CEPILLO DENTAL COLGATE MEDIO #2	2,900	2,900	19
1	02093	CREMA DENTAL TRIPLE AXION X 60ML #3	3,950	3,950	19
1	08550	PAPEL HIGIENICO FAM ILIA EXPERT UND #4	2,400	2,400	19

#Items:4

Total $ 11,750

IMPUESTOS

ITS	%	BASE	IMPTO
4	19	9,873.96	1,876.04 IVA

FORMAS DE PAGO

CONTADO EFECTIVO 11,750

ANEXO 10
EMERGENCIA
CARLOS ARTURO RODRIGUEZ AREVALO

HOGAR DE PASO FAMILIA ROJAYO MATEUS

SUPERMERCADO LA ESMERALDA

JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REG ISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
NRO : FPE 22907
Fecha : Dic-19-2024 Hora: 07:56:37
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

CANT	REF	DETALLE	VR.UNIT	VR.TOTAL	IMP
1	00971	PAÑITOS WINNY ALOE VERA Y VITAMINA X	10,950	10,950	19
1	03476	CEPILLO COLGATE KIDS #2	2,500	2,500	19
1	08360	SHAMPOO ARRURU ROMERO X 220ML + JABON	15,500	15,500	19
1	00951	WINNY ULTRATRIM SECET4 X30	42,900	42,900	19

#Items:4

Total $ 71,850

IMPUESTOS

ITS	%	BASE	IMPTO
4	19	60,378.15	11,471.85 IVA

FORMAS DE PAGO

CONTADO EFECTIVO 71,850

SUPERMERCADO LA ESMERALDA

JOSE DE JESUS PARRA NUÑEZ
Nit: 7306049-0
Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.
CR 10 9 72
Tel. 3102805600
CHIQUINQUIRA BOYACA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REG ISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
NRO : FPE 22907
Fecha : Dic-19-2024 Hora: 07:56:37
Adquiriente: CONSUMIDOR FINAL
Identific. : 222222222222

CANT	REF	DETALLE	VR.UNIT	VR.TOTAL	IMP
1	00971	PAÑITOS WINNY ALOE VERA Y VITAMINA X	10,950	10,950	19
1	03476	CEPILLO COLGATE KIDS #2	2,500	2,500	19
1	08360	SHAMPOO ARRURU ROMERO X 220ML + JABON	15,500	15,500	19
1	00951	WINNY ULTRATRIM SECET4 X30	42,900	42,900	19

#Items:4

Total $ 71,850

IMPUESTOS

ITS	%	BASE	IMPTO
4	19	60,378.15	11,471.85 IVA

FORMAS DE PAGO

CONTADO EFECTIVO 71,850

ANEXO 10
EMERGENCIA
JEISON CAMILO VELAZCO GOMEZ

HOGAR DE PASO FAMILIA NOBAYO MATEUS

AUTOSERVICIO DE TODO Y A MENOS

Nit: 46678828-9

CASTIBLANCO RUSSI TRINIDAD

Responsable de I.V.A

CRR 10 N. 21-22 3209005520

LA POLA

Resolución DIAN No. 18764084327981

29/11/2024 29/11/2026

Desde La Fac No FVE 5001 A La FVE 30000

Factura Electronica De Venta No. FVE - 7266

Fecha y Hora: Viernes, 10 de Enero de 2025 16:42:57

Cliente CONSUMIDOR FINAL

Nit o C.c. 222222222222

#	Nombre	Valor	Cant	Iva	Inc
1	JABON PROTEX 110g			19 %	
7702010420252		3,700	1		3,700
2	JABON REY 300g			19 %	
7702166006003		2,500	1		2,500
3	FAMILIA EXPERT 1 ROLLO			19 %	
7702026180249		2,300	1		2,300
4	COLGATE TRIPLE ACCION 60ml			19 %	
7702010111501		3,900	1		3,900
5	CEPILLO DENTAL ADULTO UKA			19 %	
7709468986590		1,500	1		1,500

Total Lineas 5 Total Unds 5

Sub Total	11,680
I.v.a	2,219
Total Factura	**13,900**
Efectivo	13,900
Cancela	13,900
Cambio	0

Atendido Por: CAROLINA CASTIBLANCO Caja: 3

------ Resumen de Impuestos -------

	Base	Valor IVA
19 %	11,680	2,219

AUTOSERVICIO DE TODO Y A MENOS

Nit: 46678828-9

CASTIBLANCO RUSSI TRINIDAD

Responsable de I.V.A

CRR 10 N. 21-22 3209005520

LA POLA

Resolución DIAN No. 18764084327981

29/11/2024 29/11/2026

Desde La Fac No FVE 5001 A La FVE 30000

Factura Electronica De Venta No. FVE - 7266

Fecha y Hora: Viernes, 10 de Enero de 2025 16:42:57

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

Nit o C.c. 222222222222

#	Nombre	Valor	Cant	Iva	Inc
1	JABON PROTEX 110g			19 %	
7702010420252		3,700	1		3,700
2	JABON REY 300g			19 %	
7702166006003		2,500	1		2,500
3	FAMILIA EXPERT 1 ROLLO			19 %	
7702026180249		2,300	1		2,300
4	COLGATE TRIPLE ACCION 60ml			19 %	
7702010111501		3,900	1		3,900
5	CEPILLO DENTAL ADULTO UKA			19 %	
7709468986590		1,500	1		1,500

Total Lineas 5 Total Unds 5

Sub Total	11,680
I.v.a	2,219
Total Factura	**13,900**
Efectivo	13,900
Cancela	13,900
Cambio	0

Atendido Por: CAROLINA CASTIBLANCO Caja: 3

------ Resumen de Impuestos -------

	Base	Valor IVA
19 %	11,680	2,219

ANEXO 10
EMERGENCIA
KIMBERLY DAYANA SAMBRANO ZAPATA

HOGAR DE PASO FAMILIA NOLAYO MATEUS

DROGUERÍA Y ORTOPÉDICOS
"SAN FERNANDO"

Excelente atención para un servicio completo
Correcto despacho de Fórmulas
Distribuidores autorizados de Ortopédicos "Futuro"
ESTAMOS DONDE USTED NOS NECESITA

Gloria Yudit García Forero Nit. 23491979-4 No responsable de IVA

Carrera 13 No. 18-57 Tel. 726 77 19 Frente al Hospital de Chiquinquirá

FECHA	DIA	MES	AÑO	FACTURA DE VENTA	0908
	24	I	2025		
NOMBRE	Magdalena Mateus			C.C. ó NIT.	1088001
DIRECCION	Hogar de Paso			TEL.	3118282372

CANT.	DETALLE	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
1	Paq toallas higienicas		5300
1	Jabon		3700
1	Cepillo		3000
1	Crema dental		5500
1	Desodorante rolon		4200
		SUBTOTAL $	21900
		TOTAL $	21900

GRÁFICAS NUÑEZ. Jose Rafael Nuñez Mateus NIT: 7.302.538-2 Chiquinquirá

Esta factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio. (Según Art. 774 del Código de Comercio)

Magdalena Mateus
Firma Comprador

Firma Vendedor