ACTA DE LEGALIZACIÓN Nº	9	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	27/01/2025 9:00	**Fecha y Hora Fin:**	27/01/2025 15:00

Lugar:	Regional_Meta
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:	**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3**

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_Meta	**Centro Zonal:**	CZ_VILLAVICENCIO_1			**N° de Contrato o Convenio**	50001882024
N° CDP	39024	**N° RP**	72424	**FECHA ACTA INICIO**	27/03/2024	**Cupos Contratados:**	420

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF SIN ARRIENDO	NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
420	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	ANA MILENA MONTAÑO MONTAÑO			**Apoyo Financiero ICBF:**	LUZ HEIDE LLANOS RESTREPO
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 27/03/2024	**Hasta:**	31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	27/03/2024
Póliza N° 1 del CTO	CV-100040468	**Poliza N° 2**	CV-1000048460	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS MUNDIAL
Representante Legal:	MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ			**Cédula RL:**	23.800.423
Email Representante L.	asopadresporfiatres@gmail.com			**NIT EAS:**	800.143.122
Telefono o Cel R.L	3123641307			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2025
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 1.184.854.860			**Valor Aportes EAS:**	$ 23.697.097
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 23.697.097
VALOR APORTE ICBF	$ 1.184.854.860			**Valor Actual del CTO:**	$ 1.208.551.957

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	$ 1.184.854.860	$ 23.697.097	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.184.854.860	$ 23.697.097	$ 1.208.551.957
TOTAL	**$1.184.854.860**	**$23.697.097**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.184.854.860**	**$23.697.097**	**$1.208.551.957**

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

Mes a legalizar:	DICIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	20/01/2025		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:

Se aprueba raciòn para preparar por $88.268.881 con base ala canasta 2024 y a lamodalidad y prestaciòn del servicio el contrato presenta 420 cupos

El presupuesto para el periodo esta por valor de $143.895.255. Se evidencia soportes en formato impresos de servicio en 15 UDS. Presentan certificado de cumplimiento de pago al sistema de seguridad social expedido por el Representante Legal.

SE REALIZA PRORROGA AL CONTRATO POR EL PERIODO DEL 1/12/2024 AL 31/12/2024
SE REALIZA UNA REINVERSION DE LAS INEJECUCIONES INICIALES Y DELOS MESES DE ABRIL A JUNIO POR VALOR DE $88.268.880.
FASE DE SERVICIO DEL 1/12/2024 AL 13/12/2024 POR VALOR DE $72.368.468
FASE DE CIERRE DEL 14/12/2024 AL 20/12/2024 POR VALOR DE $15.900.413

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 111.919.507	$ 111.919.507	$ 0	$ 304.336.830	$ 0	$ 304.336.830	$ 0
Mayo	$ 130.855.688	$ 130.855.688	$ 0	$ 0	$ 304.336.830	-$ 304.336.830	$ 192.519.902
Junio	$ 133.935.722	$ 130.666.040	$ 3.269.682	$ 288.090.600	$ 0	$ 288.090.600	$ 67.151.330
Julio	$ 137.072.202	$ 128.473.322	$ 8.598.880	$ 0	$ 288.090.600	-$ 288.090.600	$ 240.890.630
Agosto	$ 150.426.404	$ 136.518.623	$ 13.907.781	$ 288.090.600	$ 0	$ 288.090.600	$ 19.442.857
Septiembre	$ 143.744.267	$ 130.937.049	$ 12.807.218	$ 304.336.830	$ 288.090.600	$ 16.246.230	$ 177.561.764
Octubre	$ 144.736.935	$ 133.735.529	$ 11.001.406	$ 0	$ 304.336.830	-$ 304.336.830	$ 141.745.580
Noviembre	$ 143.895.255	$ 129.520.547	$ 14.374.708	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.650.771
Diciembre	$ 88.268.880	$ 80.074.555	$ 8.194.325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 141.668.945
TOTAL	**$ 1.184.854.860**	**$ 1.112.700.860**	**$ 72.154.000**	**$ 1.184.854.860**	**$ 1.184.854.860**	**$ 0**	**$ 1.112.631.779**

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:

Se presentan las siguientes inejecuciones en el periodo: Talento humano por valor de$3.471.806, auxilio de transporte por $297.871, auxilio de transporte por $1.087.016, refrigerio por $2.228.652, RPP por $2.195.997 para un total de $8.194.326.

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 420.840	$ 49.808.215	$ 50.229.055	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.229.055
Mayo	$ 0	$ 12.893.615	$ 12.893.615	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.122.670
Junio	$ 0	$ 13.083.263	$ 13.083.263	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.205.933
Julio	$ 6.677.101	$ 8.598.880	$ 15.275.981	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.481.914
Agosto	$ 6.331.190	$ 7.576.591	$ 13.907.781	$ 6.677.101	$ 0	$ 0	$ 98.712.594
Septiembre	$ 0	$ 12.807.218	$ 12.807.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.519.812
Octubre	$ 4.730.877	$ 6.270.529	$ 11.001.406	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122.521.218
Noviembre	$ 4.271.955	$ 10.102.753	$ 14.374.708	$ 0	$ 72.936.251	$ 0	$ 63.959.675
Diciembre	$ 0	$ 8.194.325	$ 8.194.325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.154.000
TOTAL	$ 22.431.963	$ 129.335.389	$ 151.767.352	$ 6.677.101	$ 72.936.251	$ 0	$ 72.154.000

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 1.184.854.860	**$ 1.112.700.860**	100%	94%	-6,09%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

PARA EL PERIODO SE REALIZA UNA EJECUCION DE $80.074.555, PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO POR $141.357.034.

SE REALIZA PRORROGA AL CONTRATO POR EL PERIODO DEL 1/12/2024 AL 31/12/2024
SE REALIZA UNA REINVERSION DE LAS INEJECUCIONES INICIALES Y DELOS MESES DE ABRIL A JUNIO POR VALOR DE $88.268.880.
INEJECUCION INICIAL POR VALOR DE $15.335.629 Y DE LOS MESES DE ABRIL A JUNIO POR VALOR DE $72.936.251
FASE DE SERVICIO DEL 1/12/2024 AL 13/12/2024 POR VALOR DE $72.368.468
FASE DE CIERRE DEL 14/12/2024 AL 20/12/2024 POR VALOR DE $15.900.413

EJECUCION DEL PERIODO : TALENTO HUMANO $41.977.268, GASTOS OPERATIVOS $3.079.197, AUXILIO DE TRANSPORTE $1.641.479, POLIZAS BENEFICIARIOS POR $420.840, MATERIAL DIDACTICO POR $532.560, ASEO PERSONAL POR $355.110, BIOSEGURIDAD POR $166.700, REFRIGERIOS POR $2.803.788 Y RPP POR $29.097.573. PARA UN TOTAL DE EJECUCION DE $129.520.547

EN EL PERIODO SEGUN RAM SE ENTREGAN 468 REFRIGERIOS POR $5.991 PARA UN VALOR TOTAL DE $2.803.788; EVIDENCIANDO UNA DIFERENCIA CON RELACION A LO REGISTRADO EN EL FORMATO FINANCIERO SE SOLICITA LA CORRESPONDIENTE CORRECCION.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 213.892.026
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 213.892.026
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 141.668.945
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 72.223.081
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 72.234.541
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 11.460
VALOR CONCILIADO	$ 11.460
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 11.460
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 11.460
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 24.343

Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	096900077726

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

PARA EL PERIODO SE REALIZA UNA EJECUCION DE $80.074.555, PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO POR $141.357.034.

TALENTO HUMANO POR OPS.

SE CONSIGNAN RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL PERIODO NOVIEMBRE POR VALOR DE 24.343 EL 4/12/2024

CONCILIACION POR VALOR DE 24.343 DE: RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR $24.343

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 TASAS COMPENSATORIAS:

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

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	420	0	420	$ 0	NO APLICA	$ 8.194.325	$ 0	$ 72.154.000
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 3.471.806	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 4.722.519	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 8.194.325				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Se presentan las siguientes inejecuciones en el periodo: Talento humano por valor de$3.471.806, auxilio de transporte por $297.871, auxilio de transporte por $1.087.016, refrigerio por $2.228.652, RPP por $2.195.997 para un total de $8.194.326.

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 23.697.097	$ 0	$ 23.697.097	
AGOSTO	$ 0	$ 11.848.550	-$ 11.848.550	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 11.848.550	-$ 11.848.550	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 23.697.097**	**$ 23.697.100**	**-$ 3**	

7. Observaciones Generales.

SE PRESENTAN SALDOS DE RUBROS NO EJECUTADOS POR $72.154.000 QU DEBEN SER REINTEGRADOS AL BANCO DE LA REPUBLICA..

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
Realizar reintegro al Banco de la Republica las inejecuciones presentadas por valor de $72.154.000	EAS	**INMEDIATO**
Realizar consignacion de los rendimientos financieros pendientes de la cuenta exclusiva del contrato	EAS	**INMEDIATO**

**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 ASISTENTESFIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ANA MILENA MONTAÑO MONTAÑO	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ana.montano@icbf.gov.co	
LUZ HEIDE LLANOS RESTREPO	APOYO FINANCIERO ICBF	luz.llanos@icbf.gov.co	
MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	asopadresporfiatres@gmail.com	Maria Cristina Perez
0	0	0	
0	0	0	

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

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional META | Centro Zonal VILLAVICENCIO UNO

Número de Contrato: 50001882024 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION PORFIA TRES VILLAVICENCIO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	Intermediación laboral	MES: DICIEMBRE NOMINA 15 DIAS	Fecha de Presentacion de la planilla 20/12/2024

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			NETO AUXILIO TRANSPORTE	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	AUXILIO DE TRANSPORTE X VISITA	CANTIDAD VISITAS	OTROS		
ANA GILMA GUIZA MOSQUERA	40185861	COORDINADORA Perfil -1	PS	3.899	6	-	23.394	
MAIRA MILADY MORALES MOSQUERA	1.121.949.587	APOYO PSICOSOCIAL_perfil- 1	PS	3.899	24	-	93.576	
GLORIA MARCELA ORTIZ GOMEZ	1121831536	APOYO PSICOSOCIAL_perfil- 1	PS	3.899	24	-	93.576	
QUELLY FERNANDA HERRERA HERRERA	1081154710	PROFESIONAL APOYO SALUD perfil- 2	PS	3.899	12	-	46.788	
DIEGO FERNANDO VELANDIA SANDOVAL	1121858724	PROFESIONAL APOYO SALUD_ perfil- 2	PS	3.899	12	-	46.788	
EYDY JIMENA CAJAMARCA HERRERA	1013582079	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	29	-	113.071	
SANDRA YALENA GUILOMBO	1123860395	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	32	-	124.768	
MARGARITA SALGADO RODRIGUEZ	1133149263	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	29	-	113.071	
VIVIANA LUGO REYES	1115953646	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	29	-	113.071	
ORFA ORDOÑEZ CASTRO	1006632431	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	30	-	116.970	
MARYELY RODRIGUEZ SABOGAL	1117525084	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 1	PS	3.899	32	-	124.768	
SERGIO ANDRES LEON SANDOVAL	1.006.878.766	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	30	-	116.970	
JONATAN VEGA MORALES	1006418834	AGENTE EDUCATIVO- perfil - 2	PS	3.899	29	-	113.071	
SARA YISETH PIÑA QUINTERO	1115943772	AUXILIAR PEDAGÓGICO- perfil-1	PS	3.899	19	-	74.081	
DAILI GIMENA YAGARY VANEGAS	1121832380	AUXILIAR PEDAGÓGICO- perfil-1	PS	3.899	16	-	62.384	
JHANYBRYS STEFFANIS VILLALOBOS GUIZA	1121931473	AUXILIAR PEDAGÓGICO- perfil-2	PS	3.899	17	-	66.283	
BRAYAN DANIEL CORREA HERRERA	1006879157	AUXILIAR PEDAGÓGICO- perfil-2	PS	3.899	16	-	62.384	
DIZZI CAMILA SANCHEZ SANDOVAL	1120838277	AUXILIAR PEDAGÓGICO- perfil-1	PS	3.899	16	-	62.384	
KAREN DANIELA GOMEZ ACUÑA	1122510321	AUXILIAR PEDAGÓGICO- perfil-1	PS	3.899	19	-	74.081	
TOTAL							1.641.479	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6086708987
Correo Electrónico dibermudez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 620F56137
Referencia 6202860620
Plan 6202860620
Recaudo 6202860620

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES	800143122	6086694573	ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
MZ 42 CA 11 ET 2 LA MADRID	VILLAVICENCIO, Colombia	asopadresporfiatres@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
12.12.2024 15:11:00	12.01.2025	12.12.2024 17:02:18-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
12.12.2024 17:02:05	31.12.2024 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131603	Prima POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES	1	NAR	154.308,00			IVA 0,00	0,00	154.308,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: DIBERMUDEZ.
AGENCIA:VILLAVICENCIO - CALLE 35 NO.36-55 BARRIO BARZAL - Colombia - Meta - VILLAVICENCIO - CORREO: dibermudez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6086708987
OBJETO MODIFICATORIO MEDIANTE EL SIGUIENTE CERTIFICADO SE REALIZA CONTINUIDAD DE 30 DIAS, DESDE EL DIA 30/11/2024 AL 31/12/2024 ESTO DE ACUERDO A SOLICITUD DEL TOMADOR ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES/ CONTRATO 50001882024 LA MACARENA NUMERO DE ASEGURADOS: 420DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL Y SIN MODIFICAR
SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS
POLIZA NRO.: 620-2-994000002392-25

SUBTOTAL	154.308,00
IVA 0,00%	0,00
TOTAL OPERACIÓN COP	**154.308,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**154.308,00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGÍR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764056114588 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 620F37465 al 620F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764056114588 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 620F37465 Hasta 620F500000
CUFE: 50aab3e24b3da3ce6f0cabc36279f6bcc00febf75345f1ffe8a16c6b223f2bd61b0a6d754796aa2a77870fef324dd964
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
oLiYhOAXd44PkjxWvNTFPvO5GPGzyhzr7SIBa8aoSYcSQKnKiSVweR8jquEqFhApEfwN+Hewp1uXh1ZULXfkact+Wv65XhnosxrPXQ8zr7yYp6oolJncCw4diJFCMDaHxCWu5qryn7Des77QUv0ounbYj51nxF4WoWvj5wN9qW01wX59qwycJN1yLIHW2YJ/0IlylC0zrEh9LR+ddrz9T6gLltxCGoDid6q5gu9wtlxA/bQZUhHSYARKqnZuov16DQhP04DlW7AUjh1wcf5EP991egEK0ZnhbkZmqxLpmW2DHXMxoR+55TJJ8GlyXg3ZAdLym6gyMQqlrOwym+v2Lw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000620286062

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 620F56137
Referencia 6202860620
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 154.308,00

ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES
Id 800143122 Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 LA MADRID Teléfono: 6086694573 Correo Electrónico: asopadresporfiatres@gmail.com

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	**TOTAL CHEQUE $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**EFECTIVO $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**VALOR PAGADO $**

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	VILLAVICENCIO	TOMADOR:	ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES NIT:
CÓDIGO DE AGENCIA:	620	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	620-2-994000002392-25	FECHA DE EXPEDICIÓN:	12/12/2024
VIGENCIA DESDE:	20/12/2024	VIGENCIA HASTA:	31/12/2024

TEXTO ACLARATORIO

ACLARACIONES	**OBJETO MODIFICATORIO** MEDIANTE EL SIGUIENTE

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6086708987
Correo Electrónico dibermudez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 620F55879
Referencia 6202860620
Plan 6202860620
Recaudo 6202860620

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES	800143122	6086694573	ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
MZ 42 CA 11 ET 2 LA MADRID	VILLAVICENCIO, Colombia	asopadresporfiatres@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
09.12.2024 09:14:00	09.01.2025	09.12.2024 14:51:33-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
09.12.2024 14:51:24	31.12.2024 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131603	Prima POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES	1	NAR	266.532,00			IVA 0,00	0,00	266.532,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: DIBERMUDEZ.
AGENCIA:VILLAVICENCIO - CALLE 35 NO.36-55 BARRIO BARZAL - Colombia - Meta - VILLAVICENCIO - CORREO: dibermudez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6086708987
OBJETO MODIFICATORIO MEDIANTE EL SIGUIENTE CERTIFICADO SE REALIZA CONTINUIDAD DE 20 DIAS, DESDE EL DIA 30/11/2024 AL 20/12/2024 ESTO DE ACUERDO A SOLICITUD DEL TOMADOR ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES / CONTRATO 50001882024 LA MACARENA NUMERO DE ASEGURADOS: 420DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL Y SIN MODIFICAR
SON: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS
POLIZA NRO.: 620-2-994000002392-23

SUBTOTAL	266.532,00
IVA 0,00%	0,00
TOTAL OPERACIÓN COP	**266.532,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**266.532,00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGÍR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764056114588 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 620F37465 al 620F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764056114588 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 620F37465 Hasta 620F500000
CUFE: 800b2240349cd5890cfd6b12d71f945a81bbb895051f14011ec8d245ce5fba9827f5ceed4c38332686d0480f3e380942
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
TRaLLI2dzKrqrr2rsV5E/qNpWDlZLIN9yNwQiCnkqXXQEvOL+nsdRCx0Za0hYSUHzLzpBnKr2efSCJpK1e9hBKWKAcFlgGMLyL1evbDmxPkuh9WO9KF2lUUAe1Zu/ARW3OofQpah2JHxSvsSutCnaexXHDGKot9P4wkiN6YPBI+gb4xDtqdFQ3MK0iiHVqX0skjvZfYLzKijm21oCtRaPVfknc965Wzc60OTvxfZCk2z6VCxeM0DPySrBc8JXBRs532U5f1e3bgS5WJ18z1TerOoKOOdRjAA7NTqzNGpA3XOVlINg2oveAdldTrmSoGU+O7/m4rGUsGj9+2/OprxdA==

(415)7701861000019(8020)000000000007000620286062

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 620F55879
Referencia 6202860620
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 266.532,00

ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES
Id 800143122 Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 LA MADRID Teléfono: 6086694573 Correo Electrónico: asopadresporfiatres@gmail.com

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	**TOTAL CHEQUE $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**EFECTIVO $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**VALOR PAGADO $**

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	VILLAVICENCIO	TOMADOR:	ASOPARES FLIA HOGARES COMUNITARIOS PORFIA TRES NIT:
CÓDIGO DE AGENCIA:	620	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	620-2-994000002392-23	FECHA DE EXPEDICIÓN:	09/12/2024
VIGENCIA DESDE:	30/11/2024	VIGENCIA HASTA:	20/12/2024

TEXTO ACLARATORIO

ACLARACIONES	**OBJETO MODIFICATORIO** MEDIANTE EL SIGUIENTE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1e3d1d1f9b094e26e98422dca265d8bbdf386f00fb64509fc0a24ff9d7f47c4ca372a71f5ad6fb435cdcb5e7da769929

Número de Factura: FE-40
Fecha de Emisión: 19/12/2024
Fecha de Vencimiento: 29/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION MAPIRE
Nombre Comercial: CORPORACION MAPIRE
Nit del Emisor: 901594520
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0990

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 7 18 32
Teléfono / Móvil: 3208346230
Correo: corporacionmapire@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA3
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800143122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Teléfono / Móvil: 3105900720
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	301	Cintas Transparentes x 200mt	NIU	6,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.120,00	19.00			$ 48.000,00
2	8959	Tajalapiz Metalico x 24	NIU	8,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.120,00	19.00			$ 48.000,00
3	9595	CAJA DE MARCADORES NEGROS	NIU	3,00	$ 17.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.975,00	19.00			$ 52.500,00
4	959652	CAJA DE MARCADORES VERDES	NIU	3,00	$ 17.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.975,00	19.00			$ 52.500,00
5	5959	CAJA DE MARCADORES ROJOS	NIU	3,00	$ 17.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.975,00	19.00			$ 52.500,00
6	96452	Papel Craf Unidad	NIU	92,02	$ 700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.238,27	19.00			$ 64.411,97
7	303	BLOCK IRIS	NIU	8,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.296,00	19.00			$ 38.400,00
8	309	Fomy Octavos Paquete x 12	NIU	12,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.784,00	19.00			$ 93.600,00

Datos Totales

Documento generado el:
19/12/2024 19:45:00
Documento validado por la DIAN:
19/12/2024 19:45:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	449911.97
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	449911.97
IVA	85483.27
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	85483.27
Total neto factura (=)	535395.24
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 535395.24

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	449.911,97
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	449.911,97
IVA	85.483,27
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	85.483,27
Total neto factura (=)	535.395,24
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 535.395,24

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073942175 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-28

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7852b99c926bc9cd2d65ec7baa5d1dbbd2056e72749cdea3acfd3f8861f56805989dfaeed5ae2663017fcd642ffc2743

Número de Factura: FE-41
Fecha de Emisión: 20/12/2024
Fecha de Vencimiento: 30/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION MAPIRE
Nombre Comercial: CORPORACION MAPIRE
Nit del Emisor: 901594520
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0990

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 7 18 32
Teléfono / Móvil: 3208346230
Correo: corporacionmapire@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA3
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800143122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Teléfono / Móvil: 3105900720
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	401	Frasco Clorox x 200 ml	NIU	8,00	$ 8.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.616,00	19.00			$ 66.400,00
2	402	Paquete Jabon Polvo x 250 gr	NIU	8,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.840,00	19.00			$ 36.000,00
3	403	Limpiador Frenchs x 800 ml	NIU	8,00	$ 11.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.480,00	19.00			$ 92.000,00
4	407	Bolsas de Basura x Paquete 10	NIU	15,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.250,00	19.00			$ 75.000,00
5	408	Toallas Manos	NIU	15,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.980,00	19.00			$ 42.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
20/12/2024 08:09:47
Documento validado por la DIAN:
20/12/2024 08:09:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		311400
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		311400
IVA		59166
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		59166
Total neto factura (=)		370566
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 370566

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		311.400,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		311.400,00
IVA		59.166,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		59.166,00
Total neto factura (=)		370.566,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 370.566,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073942175 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-28

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ca9b650a0f1645a03f90cc9fb43244f35ffa19b7ee46a9f0a8cc515bb32e53d06e49cbd1eef054873ebfb6bf6c0a8774

Número de Factura: FE-42
Fecha de Emisión: 20/12/2024
Fecha de Vencimiento: 30/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION MAPIRE
Nombre Comercial: CORPORACION MAPIRE
Nit del Emisor: 901594520
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0990

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 7 18 32
Teléfono / Móvil: 3208346230
Correo: corporacionmapire@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA3
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800143122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Teléfono / Móvil: 3105900720
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	501	Tapabocas x Caja 50	NIU	4,00	$ 12.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.120,00	19.00			$ 48.000,00
2	502	Cofias x Paquete 50	NIU	4,00	$ 16.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.236,00	19.00			$ 64.400,00
3	504	Jabon de Manos	NIU	4,00	$ 6.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.282,00	19.00			$ 27.800,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
20/12/2024 08:11:50
Documento validado por la DIAN:
20/12/2024 08:11:51
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	140200
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	140200
IVA	26638
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	26638
Total neto factura (=)	166838
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 166838

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	140.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	140.200,00
IVA	26.638,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	26.638,00
Total neto factura (=)	166.838,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 166.838,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073942175 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-28

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cc3c18da178d0054ede14648ef22a77aa74f85ea31515932ec32b104be28ae4bf2d1c41a6cdb742cade8d20bb7a9982a

Número de Factura: FE-39
Fecha de Emisión: 19/12/2024
Fecha de Vencimiento: 29/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION MAPIRE
Nombre Comercial: CORPORACION MAPIRE
Nit del Emisor: 901594520
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0990

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 7 18 32
Teléfono / Móvil: 3208346230
Correo: corporacionmapire@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA3
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800143122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Teléfono / Móvil: 3105900720
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	201	FRUTA	NIU	1.085,00	$ 1.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.464.750,00
2	202	LECHE ENTERA	NIU	1.028,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.233.600,00
3	203	PAN COCO 20 GR	NIU	946,00	$ 595,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 562.870,00
4	204	PAN MANTEQUILLA 40 GR	NIU	82,00	$ 840,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.880,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
19/12/2024 19:22:01
Documento validado por la DIAN:
19/12/2024 19:22:02
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3330100
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3330100
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3330100
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3330100

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.330.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.330.100,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.330.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.330.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073942175 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-28

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c92353e2938f1678014d123a2a51283006c9e6ff5b6a8a2bcabeca462d1b77fa74f2205b0612d4c8a14c03c3240bad7c

Número de Factura: FE-38
Fecha de Emisión: 19/12/2024
Fecha de Vencimiento: 29/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION MAPIRE
Nombre Comercial: CORPORACION MAPIRE
Nit del Emisor: 901594520
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0990

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 7 18 32
Teléfono / Móvil: 3208346230
Correo: corporacionmapire@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA3
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800143122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Teléfono / Móvil: 3105900720
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	101	Pasta Zonia 250 gr	NIU	766,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 84.260,00	5.00			$ 1.685.200,00
2	103	Harina Maiz Nieve 500 gr	NIU	163,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 21.190,00	5.00			$ 423.800,00
3	104	Atun M1 175 gr	NIU	207,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 275.310,00	19.00			$ 1.449.000,00
4	105	Frijol Sudespensa 500 gr	NIU	69,00	$ 7.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 503.700,00
5	106	Lenteja Sudespensa 500 gr	NIU	69,00	$ 4.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 289.800,00
6	758546	ACEITE SOLISOYA X 250 ML	NIU	351,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 266.760,00	19.00			$ 1.404.000,00
7	107	Aceite Solisoya 500 gr	NIU	69,00	$ 7.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 95.703,00	19.00			$ 503.700,00
8	109	Panela Colmbia 500 gr	NIU	69,00	$ 3.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 255.300,00
9	19785	Avena Hojuelas Sudespensa 250 GR	NIU	770,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 80.850,00	5.00			$ 1.617.000,00
10	111	Servicio de Transporte Bodegaje y Empaque	NIU	420,00	$ 23.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.870.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
19/12/2024 19:19:34
Documento validado por la DIAN:
19/12/2024 19:19:35
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	18001500
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18001500
IVA	824073
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	824073
Total neto factura (=)	18825573
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 18825573

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.001.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.001.500,00
IVA	824.073,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	824.073,00
Total neto factura (=)	18.825.573,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 18.825.573,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073942175 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-28

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No.FE - 15239**

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764082614300 Fecha 31/10/2024
Numeración Autorizada de FE 14661 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
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
04-dic.-24	1150	PR13301

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	ALAIN VELA	04-dic.-24	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0005	20	60Ris	LECHE EN POLVO ENTERA COSMOLAC 400 GR x 30 UN	229,400	0 %	4,588,000

cosmolac s.a.s

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	20

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.

PAGO DE CONTADO - DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID V/CIO META

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	4,588,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	4,588,000

Fecha G. 4/12/2024 5:38:35 p. m.
Fecha Ex. 4/12/2024 5:38:35 p. m.

CUFE
53dffc34435687017866e404bb636866a66630e1fd41e221bcc40d7b10f59f7587cc1049fcf279ac2adde511d84f2e69

Documento Emitido por Factura 1 SAS Nit 900.875.062-6
Software Digital Sigma Erp en La Nube

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. VV44829

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS
NIT 800.237.815-6
KM 2 VIA PUERTO LOPEZ VIA
Email: procesocontabilidad@agrocomltda.com
Tel: 678403700
VILLAVICENCIO - Colombia

Regimen comun
Resolucion autorizada No. 0018764062998221 desde VV 000037566 hasta VV 000050000
Vigencia desde 29/12/2023 hasta 29/12/2024
Responsable ICO Villavicencio 2x1000 CÃ³d. 101

CLIENTE: ALVAREZ OCHOA LINA MARCELA ALVAREZ **CODIGO:** **DIRECCION:** CLL75 CRA42 CA45 PORFIA **NIT:** 1121822269-1 **TELEFONO:** 310-5900720 **CIUDAD:** Villavicencio	**ENTREGADO A:** **CODIGO:** **DIRECCION:** **TELEFONO:** **CIUDAD:** -	**Orden de Compra** **Pedido No** **Remision No:**

Vendedor: **Condiciones de pago:** Medio de pago: Efectivo Plazo: 06/12/2024	**Transportador:** **Guia:** **Placa:**	**No. Interno:** **Aviso de Recibo:**	**Fecha Factura** 06/12/2024 08:13:15 **Fecha Aviso Recibo**	**Fecha Vencimiento** 07/12/2024 **Fecha Despacho**

Código	Descripción	Unidad Empaque	Unidad Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	Impuesto		Valor Total
							%	Valor	
0EMAGR1090	1. ARROZ ORQUIDEA X 25 LIB.		kilogramo neto	17.00	48,400.00				822,800.00

Total Peso Bruto	Total Peso Neto	Total Item	Total Empaque	Total Unidades
		1		

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	822,800.00
DESCUENTOS	
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
FLETE	
SEGURO	
OTROS CARGOS	
VALOR TOTAL	**822,800.00**

Valor Letras:

Observaciones:
20246 / AOSCIACION DE PADRES PORFIA 3

Forma de pago: Crédito

Creado por Agropecuaria De Comercio Sas

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Aprobada por:

Cédula de Ciudadania

Fecha de Recibo

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CUFE: a69ac0632312c5f408bb742927a225e2dd6b2a253949ab48d60465f7cfd58d0636bc3f5aa728a2b17c32610a444d57c8

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2024-12-06 08:25:57-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
v0nkLenCrcWRA5U0O1r1+nkJNSBuZCf13W+mDo0H/4BPVDYTuD026/e1pMgaaJ6oPPlqG3PHq5ZYGraE30DE+WdzM1SvopNpx2h8b5mT1LolEcBKB3BfSyPTXGV6Ug/AkS8KeoF59dDiJNMVuu
LzBg/IKj5E8o0ICDvqAyHydZY0P+oZcMDgazTVe7w8T+D7T8ZhpOoTJM9jXhLv1WlqVcqEOF8B3MDN7FGr/x4nUh9OrkJGxJxdxaQO7cwRwTHSfpJPqPiRonnIIB4Cad8AKfKWkhcbW2OHIOI+xVw
P6eMljRfeMYsUSSybODTrbWQ4yj/o3OYTCkD154EQcvggKw==



CESAR FABIAN ALMANZA RAMOS
NIT 1.121.833.475-1
cll 6 # 7-39 Barrio centro
Tel: (608) 8165820
La Macarena - Colombia
cesarfabianalmanzaramos@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 25939

Señores	ASOCIACION DE HOGARESCOMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(312) 3641307 - Ext. 000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 17:55
Expedición	12/12/2024, 17:55
Vencimiento	19/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	HUEVO TIPO A	245.50	19,800.00	0.00	4,860,900.00

Total items: 1

Valor en Letras: Cuatro millones ochocientos sesenta mil novecientos pesos m/cte

Total Bruto	4,860,900.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,860,900.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-19 por $ 4,860,900.00

Observaciones:

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070984133 aprobado en 20240519 prefijo FEV desde el número 20001 al 50000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4632 Comercio al por mayor de bebidas y tabaco Tarifa 4.5
CUFE: 575e2d7ad61f8d6772e1c3a66ec0f5f5dfc12f8912dff05518c8cb714b96bd1b941304b54d18952e2fef7b32f2882108

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