

INFORME DE EJECUCION JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS ASOCIADO: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3157 - 17/04/2020 ZONA 9 OPCION 1	Fecha Acta de Inicio: 11/05/2020	Fecha de Terminación: 28/01/2021
Modificaciones: Si___ No __X___ Suspensiones: Si___ No __X___ Días Hábiles :___ Adiciones: Si___ No_X___ \$_____ Prórroga: Si___ No_X___ Tiempo_____ Periodo del Informe: 1 A 30 DE JUNIO DE 2020		
Localidad: FONTIBON	Dirección del predio: CARRERA 136 # 16 - 18	Teléfono: 7589974
Representante Legal: JUAN CARLOS FIQUE CORREA	Correo Electrónico: manosunid@gmail.com	
Coordinador(a): ELIZABETH DIAZ	Correo Electrónico: jikasandra@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 76	Niños(as) Matriculados: 76	

INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL CONVENIO
OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO

No	OBLIGACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	SOPORTES
1	El asociado deberá dar cumplimiento a las directrices que se impartan desde la Secretaría de Integración Social y la Subdirección para la Infancia, en lo que tiene que ver con el Estado de Emergencia decretado por la pandemia del COVID -19, mientras esté vigente.	Desde la fundación manos unidas de Colombia se está cumpliendo con cada una de las directrices dadas por la secretaria distrital de integración social, cumpliendo con todos los protocolos establecidos para la prestación de los servicios durante la emergencia decretada por la pandemia del COVID 19.	
2	El Asociado deberá presentar los documentos del talento humano durante los tres (3) primeros días de suscrita el Acta de Inicio, para la verificación del	Una vez suscrita el acta de inicio se la fundación presento las hojas de vida con todos los documentos requeridos para todo el talento humano, las cuales	Se adjunta pantallazo de correo donde se evidencia el envío de las hojas de vida.

	cumplimiento de perfiles, por parte del Supervisor del Convenio.	fueron verificadas dando cumplimiento a los perfiles de cada persona.	
3	Contratar el talento humano, una vez esté haya sido avalado por el supervisor del convenio, en la proporción indicada en el Anexo Técnico.	La fundación manos unidas de Colombia realizó la contratación respectiva con todo el talento humano avalado por la supervisión del convenio.	Se adjunta contratos realizados al talento humano
4	El Talento Humano contratado deberá realizar actividades virtuales con las niñas y niños beneficiarios del servicio, de acuerdo a las indicaciones impartidas desde la supervisión y las guías publicadas por la SDIS.	Desde que se dio inicio a las actividades del jardín, todo el personal de talento humano ha realizado sus actividades laborales de manera virtual, teniendo comunicación constante con las familias de las niñas y niños y realizando actividades que puedan ser transmitidas de forma virtual.	En el ítem 1 del componente pedagógico se adjunta los formatos de planeación realizados por las docentes con los niños y niñas.
5	El talento humano de servicios generales deberá realizar actividades en las que se le indique a los padres , madres o cuidadores normas de aseo y de higiene que se deben tener en cuenta en la casa para el cuidado de las niñas y los niños	El personal de talento humano ha realizado diariamente actividades con piezas comunicativas donde indican a las familias normas de higiene y aseo, actividades que los padres de familia han recibido con gran atención, ya que manifiestan tenerlas en cuenta en sus hogares.	Se adjunta trabajos realizados por el personal de servicios generales.
6	El Asociado deberá atender virtualmente las visitas que en virtud de la supervisión deban desarrollarse para verificar el cumplimiento de cada componente.	Por medio virtual la responsable de la unidad operativa realiza las visitas de supervisión, donde se podrá compartir todas las evidencias del trabajo ejecutado para cumplir con cada uno de los componentes.	Se adjunta pantallazo de las carpetas que reposan en el drive del correo del jardín y las cuales son compartidas por la coordinadora y los supervisores de los componentes.

7	Presentar al Supervisor del Convenio los informes de ejecución y los demás informes vía correo electrónico al mail establecido por la Supervisión, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico	El informe realizado para el mes de mayo fue enviado por correo electrónico a la sub dirección local de Fontibón	Se adjunta pantallazo de correo enviado con el informe de mes de mayo
8	Atender las solicitudes que haga el Supervisión y dar respuesta en los términos establecidos.	Por medio virtual la responsable de la unidad operativa está en constante comunicación con los supervisores de los distintos componentes, para atender cualquier solicitar o inquietud que tengan, dando respuesta inmediata.	
9	Permitir la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Desde el jardín infantil se permite la labor de la supervisión y se está a disposición de entregar o enviar lo que necesiten para cumplir con los estándares de calidad.	
10	En caso de persistir la emergencia actual, se podrán tomar las decisiones a que haya lugar para garantizar la atención de niños y niñas, entre supervisión y asociado, previa validación técnica, financiera y jurídica de la Subdirección para la infancia y ordenación del gasto de la SDIS.	La fundación manos unidad de Colombia está en disposición de cumplir con cada uno de los protocolos que se establezcan para poder garantizar la atención a los niños y niñas participantes del jardín.	

COMPONENTE NUTRICIONAL Y SALUBRIDAD

No	OBLIGACIÓN.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Implementar acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad vigentes.	Para el mes de junio se realizó socialización de la promoción de alimentación saludable en niños de 0 a 5 años con el talento humano y posteriormente con los padres de familia niños y niñas participantes del jardín infantil.	Se adjuntan actas correspondientes a las socialización realizadas
2	Implementar acciones y estrategias para la promoción del Plan de Saneamiento en casa.	Por medio del trabajo realizado por el personal de servicios generales se ha trabajado todo lo relacionado con el plan de saneamiento, utilizando las herramientas tecnológicas para realizar videos, piezas comunicativas, folletos o demás métodos de información los cuales han sido compartidos a los padres de familia por medio de las docentes.	Se adjuntan pantallazos donde se evidencia el envío de las piezas comunicativas del área de servicios generales.
3	Implementar acciones y estrategias para la promoción de manejo adecuado de alimentos en casa	Para realizar la promoción de manejo adecuado de alimentos el personal de manipulación de alimentos ha realizado piezas comunicativas donde dan a conocer procedimientos de limpieza y desinfección de alimentos.	Se adjuntan trabajos de piezas comunicativas enviadas a las familias por medio de whatsapp.
4	Entregar oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos establecidos para el paquete alimentario de	Cumpliendo con los parámetros establecidos y teniendo en cuenta los protocolos de seguridad el día 15 de mayo se realizó la	Se adjuntan planillas y actas de entrega de paquetes alimentarios y fotografías tomadas en la entrega de alimentos.

	contingencia de acuerdo con los parámetros establecidos por la SDIS, dejando registro de la entrega.	entrega de los alimentos correspondientes para el mes de mayo.	
--	--	--	--

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

No	OBLIGACIÓN Transcribir la obligación del componente de acuerdo al Convenio –anexo técnico.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Reportar las actividades realizadas por el asociado para dar cumplimiento a la obligación durante el periodo del informe.	SOPORTE Registrar los soportes con los cuales se realiza la verificación del cumplimiento.
1	Planear e implementar estrategias de prevención de accidentes en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con la Guía Técnica.	En el mes de junio se socializo primero con el talento humano sobre el que hacer en caso de un sismo, para posteriormente compartir esta información con los padres y madres de familia.	Se adjunta acta de socialización con talento humano y con padres y madres de familia

ÁREA GESTIÓN AMBIENTAL

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de promoción de adecuado manejo de residuos en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido por la SDIS.	Desde el área de gestión ambiental "PIGA", se realizó diferentes actividades durante la semana mundial del medio ambiente	Se adjunta actas de socializaciones realizadas con padres de familia y talento humano, y de actividades realizadas con niños y niñas.

COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

No	OBLIGACIÓN Transcribir la obligación del componente de acuerdo al Convenio –anexo técnico.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Reportar las actividades realizadas por el asociado para dar cumplimiento a la obligación durante el periodo del informe.	SOPORTE Registrar los soportes con los cuales se realiza la verificación del cumplimiento.
1	Realizar y entregar a las familias planeaciones pedagógicas por cada grupo de edad, donde se tengan presente aspectos determinantes de las historias de vida de las niñas y los niños.	Por medios virtuales las docentes han estado en constante comunicación con las familias, y a diario se comparte con ellos diferentes planeaciones de actividades pedagógicas donde se fomenta la unión familiar y se trabaja basado en la historia de cada niño y niña.	Se adjunta formatos de planeaciones diseñadas para las actividades de los niños y niñas con sus familias.
2	Implementar los mecanismos e instrumentos de seguimiento telefónico emitidos por SDIS y remitir en la periodicidad requerida.	El jardín San Pablo Manitos Unidas implemento el seguimiento telefónico remitido por la SDIS cumpliendo con los requisitos allí establecidos y remitiéndolos en la periodicidad indicada	Se adjunta formatos de llamadas telefónicas del mes de junio.
3	Realizar las Jornadas Pedagógicas, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS,	El jardín San Pablo Manitos unidas cumpliendo con el cronograma establecido por la SDIS desarrollo la jornada pedagógica el día 19 de junio de 2020 siguiendo las indicaciones y temas pertinentes en la agenda pedagógica establecida por la subdirección local de Fontibón.	Se adjunta acta de jornada pedagógica y pantallazo del correo donde se envió la planilla de asistencia a la jornada pedagógica.
4	Promover e implementar con los agentes corresponsables (Talento humano, padres, madres, cuidadores, niñas y niños), acciones de cuidado calificado, teniendo en cuenta las recomendaciones	Desde el área pedagógica el Jardín San Pablo Manitos Unidas realizo el 18 de junio de 2020 socialización con el talento humano sobre las recomendaciones frente al COVID 19 y posteriormente por medio de actividades pedagógicas compartidas a los padres, madres y/o cuidadores	Se adjunta acta de socialización con talento humano y formato planeación con respectivas evidencias de las actividades trabajadas por los padres, madres y/o cuidadores de los niños y niñas.

	dadas frente al COVID-19.	de los niños y las niñas, se socializo la importancia del cuidado y prevención que se deben tener debido a la emergencia sanitaria presentada por la emergencia sanitaria presentada por el COVID 19.	
5	Socializar de manera virtual el documento que contiene los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos, conforme a lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial, incluyendo maltrato institucional.	El día 27 de mayo se realizó conexión virtual por medio de la aplicación meet con todo el talento humano del jardín y la el apoyo de psicología por parte de Paola Aldana, quien socializo el documento de procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimiento de derechos, posteriormente aclaro dudas y respondió a inquietudes que se tenían frente al tema. Adicionalmente Cristian Ruiz desde nivel central realizo también una socialización virtual pero aún no se ha recibido el acta.	Se adjunta acta de socialización con evidencia de la reunión virtual.
6	Implementar los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico y los demás documentos que hacen parte integral del Convenio.	Desde el jardín San Pablo Manitos Unidas se implemente todos los procedimientos relacionados con la activación de rutas administrativas por restablecimiento de derechos en caso de ser necesario en conformidad con lo establecido en el anexo técnico.	Hasta la fecha en el jardín no ha sido necesario realizar activaciones de rutas.

COMPONENTE ADMINISTRATIVO

	OBLIGACIÓN Transcribir la obligación del componente de acuerdo al Convenio – anexo técnico.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Reportar las actividades realizadas por el asociado para dar cumplimiento a la obligación durante el periodo del informe.	SOPORTE Registrar los soportes con los cuales se realiza la verificación del cumplimiento.
1	Construir e implementar un plan de acción para la mejora continua que conlleve al cumplimiento de los componentes: Nutrición y salubridad, Ambientes adecuados y seguros, Proceso pedagógico, Talento humano y Proceso administrativo conforme a lo establecido Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y el procedimiento de seguimiento a la operación del servicio social de Jardines Infantiles.	Desde la coordinación del jardín San Pablo Manitos Unidas, se ha implementado el trabajo en equipo, ya que debido a la emergencia sanitaria causada por el COVID 19 se ha implementado el trabajo en casa por medios virtuales, y teniendo en cuenta que no todo el talento humano esta actualizado en temas tecnológicos, se implementaron equipos de trabajo donde se puedan brindar apoyos y ayudas para realizar un buen trabajo y de este modo dar cumplimiento a todos los componentes establecidos en los Estándares Técnicos para la calidad de la educación inicial.	
2	Contar con un archivo digital compartido con el Supervisor del Convenio en donde se encuentren organizadas las hojas de vida del talento humano contratado para la prestación del servicio en las Condiciones descritas en el componente administrativo de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Desde la fundación Manos Unidas de Colombia, se envió vía correo electrónico las hojas de vida de todo el talento humano, para la supervisión del correspondiente del convenio.	Se adjunta pantallazo del correo enviado a para la supervisión y validación de las hojas de vida

3	Mantener actualizada la información correspondiente al seguimiento diario y mensual de niñas y niños en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS.	Por medio de los formatos establecidos por la DIS y la subdirección local de Fontibón, se realiza seguimiento telefónico diariamente a cada participante del jardín infantil, de este modo se diligencia el formato de seguimiento telefónico, se diligencia las lista de asistencia, también se realiza diligenciamiento de novedades y como mecanismo mensual se realiza el diligenciamiento de los observadores donde se registra toda la información obtenida sobre el niño o niña respecto a sus procesos de crecimiento	Listas de asistencia, novedades y observadores. El formato de registro telefónico se adjuntó en el componente pedagógico en el ítem 2
4	Contar con un correo electrónico de atención y registro de peticiones, quejas, reclamos y Sugerencias para las familias participantes del servicio.	El jardín San Pablo Manitos Unidas cuenta con el correo electrónico sanpablomanitosunidas@gmail.com para dar atención y registro a las quejas, reclamos y sugerencias que deseen manifestar los padres, madre sy/o cuidadores de los participantes del jardín.	

GESTION DOCUMENTAL

No	OBLIGACIÓN Transcribir la obligación del componente de acuerdo al Convenio –anexo técnico.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Reportar las actividades realizadas por el asociado para dar cumplimiento a la obligación durante el periodo del informe.	SOPORTE Registrar los soportes con los cuales se realiza la verificación del cumplimiento.
1	Entregar a la Supervisión, durante la ejecución del Convenio todos los archivos en soporte físico (cuando sean requeridos) y magnético que se hayan producido o recibido con ocasión de la ejecución del Convenio	El jardín San Pablo Manitos Unidas está en capacidad de cumplir y de entregar todos los archivos o soportes que se necesiten para y que se generen durante la ejecución del convenio.	

Presento Requerimientos durante este periodo.	Fecha de recibido:
	Fecha de respuesta:
	Fecha de cierre:
	Existen requerimientos pendientes de Cierre: SI ☐ NO ☒
Presenta plan de mejoramiento	Fecha de recibido: N/A Componente: N/A
	Fecha de respuesta: N/A
	Fecha de cierre: N/A

Visitas realizadas por entes de Control

FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES

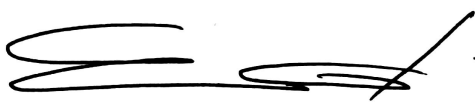
Visitas realizadas por la Supervisión

FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
5, 12, 19, 26 DE JUNIO DE 2020	COMPONENTE DE NUTRICION	MARTHA ADRIANA VILLAREAL	NINGUNA
10 DE JUNIO DE 2020	COMPONENTE ADMINISTRATIVO	ANGELA TORRES	NINGUNA
16 DE JUNIO DE 2020	COMPONENTE DE PEDAGOGIA	PILAR CASTILLO	NINGUNA
	COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS Y PIGA	JUAN PABLO MUÑOZ	NINGUNA

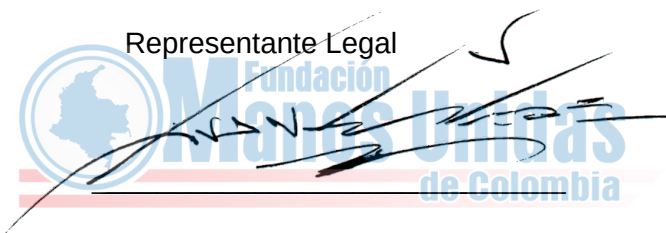
Se Informó a la SLIS Si ☐ No ☐ Porque medio

FIRMAS

Coordinadora



Representante Legal



Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones Supervisión:

ACTA N°

FECHA: 01-07-2020

HORA: 12:30

LUGAR: JARDIN INFANTIL SAN PABLO MANITAS UNIDAS.

ASISTENTES:

ORDEN DEL DÍA: ENTREGA DE PAQUETE ALIMENTARIO.

DESARROLLO A LAS 12:30 SE DA INICIO A LA ENTREGA DE PAQUETES ALIMENTARIOS, SE PUEDE EVIDENCIAR QUE SE ESTAN UTILIZANDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD: TOMA DE TEMPERATURA, UTILIZACION DE GEL ANTIBACTERIAL, DESINFECCION DE LAS SUELOS DE LOS ZAPATOS.

LOS PAQUETES ALIMENTARIOS CUENTAN CON LOS SIGUIENTES ALIMENTOS:

ARROZ BLANCO → 10 LIBRAS

HUEVO ENTERO → 10 CUBETAS.

LENTAJA GERBANO Y/O ARVEJA → 4 LIBRAS

GALLETA DULCE → 10 PAQUETES PRESENTACION INDIVIDUAL.

GALLETA CRACKER → 10 PAQUETE PRESENTACION INDIVIDUAL.

HARINA DE AREPAS → 1 KILO

LECHE ENTERA UHT → 10 BOLSAS X 1000 CC

AVENA → 1 LIBRA

ACEITE → 1 LITRO

PASTA (FIDEOS CONCHITAS Y/O SAPAGUETTI) 3 PAQUETES 250 GRAMOS.

SAL → 1 LIBRA.

QZUCAR → 1 LIBRA

ATUN EN LOMITOS EN ACEITE → 4 LATAS POR 170 184 grms

Se TERMINA LA ENTREGA DE 75 Paquetes SIN NINGUNA

NOVEDAD A LAS 2:30 PM.



GOBIERNO
DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

En constancia de lo anterior firman:

[illegible]

Elaboró:

Carrera 7 # 32 - 16 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: (1) 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Escaneado con CamScanner

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA

FECHA: 01 DE JULIO DE 2020

JARDIN: SAN PABLO MANITOS UNIDAS

LOCALIDAD: FONTIBON

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ELIZABETH DIAZ GARZON

CARGO: COORDINADORA

FIRMA:

		ALIMENTOS ENTREGADOS					CANTIDAD			COBERTURA				76	
LEGUMINOSA										NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:					
LACTEO															
CEREAL															
FRUTA										TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:				75	
		DATOS NIÑO / NIÑA					DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE								OBSERVACIONES
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA			
1	CD09415820	IRAISMAR ISABELLA	ARIAS	GONZALEZ	PARVULOS		27339866	Adamar	Gonzalez	Davila	Mamá	Gonzalez			
2	1016742922	NIKOL DAYANA	JULIO	SOSA	PARVULOS		52984931	Gianna	Sosa	Diaz	Mamá	Gianna			
3	1016112521	MARIA CELESTE	MENDOZA	SOTO	PARVULOS		52918635	Gandia	Gota	Batista	Mamá	Schaci Soto			
4	1073253508	IAN SANTIAGO	NEME	GUTIERREZ	PARVULOS		101610158	Karen	Neme		Mamá	Karen			
5	1141360047	DYLAN FABIAN	PINTO	DAZA	PARVULOS		1030630859	Lina	Darci	Riveros	Mamá	Lina Perez			
6	CD09358627	ISSAHAK JOSE	QUEMBA	BARRIOS	PARVULOS		27643346	Yubelli	Barrios	Guzman	Mamá	Yubelli			
7	1016112192	THAIANIS	RIVERA	BALDOVINO	PARVULOS		1193201353	Candelaria	Baldovino	Gantos	Mamá	Candelaria			
8	1016111263	MARIA FERNANDA	ROJAS	USUGA	PARVULOS		80802279	German	Rojas		Papa	German			
9	1020005289	MIGUEL ANGEL	SANTANA	LONDOÑO	PARVULOS		63553012	Nedys	Londono	Clavijo	Mamá	Nedys 2			
10	1023039917	SARAY DANIELA	VIDALES	CARDONA	PARVULOS		1016054432	Marcela	Cardona	Pastropo	Mamá	Marcela Cardona			
11	1016110884	MATHIAS	SUAREZ	GASPAR	PARVULOS		1001745777	Kelly	Gaspar	Jimenez	Mamá	Kelly Gaspar			
12	1073253156	DULCE MARIA	RAMIREZ	BAEZ	PARVULOS		52783568	Lohana	Baez	Harting	Mamá	Lohana Baez			
					TOTAL	12									

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA

FECHA: 01 DE JULIO DE 2020

JARDIN: SAN PABLO MANITOS UNIDAS

LOCALIDAD: FONTIBON

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ELIZABETH DIAZ GARZON

CARGO: COORDINADORA

FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS							CANTIDAD		COBERTURA				76	
LEGUMINOSA														
LACTEO									NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:					
CEREAL														
FRUTA									TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:					
DATOS NIÑO / NIÑA							DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE							OBSERVACIONES
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA		
1	1016112806	JULIANA	BERNAL	AMAYA	PARVULOS		1016111350	Liliana	Amaya	Bernal	Mami	PPANA		
2	1016114949	JUSTIN ESTEBAN	HERRERA	ROMERO	PARVULOS		1016087477	Jessica	Romero	Dugre	Mami	Jessica		
3	1073255076	JHON JAIRO	LEON	ROMERO	PARVULOS		1000327164	Vanessa	Romero	Dugre	Mami	Vanneza		
4	1028672939	EMANUEL	MURCIA	BEJARANO	PARVULOS		53032781	Marluz	Bejarano		Mami	Marluz Bejarano		
5	1042005665	BRIAN DAVID	OBREGON	ROJAS	PARVULOS		1042001945	Petrona	Rojas	Nuñez	Mami	Petrona Nuñez		
6	1020005211	DULCE MARIA	ORTEGA	CAMELO	PARVULOS		1022937365	Eiden	Ortega	Acuña	Papa	606110106		
7	1016112066	ANGEL SANTIAGO	PARDO	SUAREZ	PARVULOS		1016089137	Ange	Pardo	Suarez	Mami	Ange Pardo		
8	1222218534	EMILIANO	REYES	RAMOS	PARVULOS		1038822545	Yirley	Ramos		Mami	Yirley		
9	1011250823	JESUS SANTIAGO	RODRIGUEZ	OSORIO	PARVULOS		1000330000	Camila	Osorio	Carrillo	Mami	Camila		
10	1016114087	EYLEEN SAMANTHA	TORRES	TORRES	PARVULOS		1016082506	Ulviel	Torres	Reina	Mami	Ulviel		
11	1233510678	ANGEL SANTIAGO	VARGAS	RONDON	PARVULOS		39700725	Margarita	Zamora	Parras	Abuela	Margarita	Autorizada entichasibe	
12	1026600524	SAMUEL DAVID	VARON	CRISTIANO	PARVULOS		41606409	Florencia	Rincon	de Cristiano	Abela	Florencia	Autorizada entichasibe	
					TOTAL	12								

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO O CONTINGENCIA

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ELIZABETH DIAZ GARZON

AZ GARZON

ORDINADORA

ALIMENTOS ENTREGADOS							CANTIDAD		COBERTURA				76	
LEGUMINOSA									NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL J.RDIN EL DIA DE HOY:					
LACTEO									TOTAL P./QUE ES ENTREGADO/S:				75	
CEREAL														
FRUTA														
DATOS NIÑO / NIÑA							DATOS PERSONA QUE RECIBE EL FAQUIETE							OBSERVACIONES
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARIENTESCO	FIRMA		
1	1011249455	LIAM LORENZO	BERNAL	ACHURY	PARVULOS		1016063356	Ingrith	Achury	Diaz	Mamá	Ingrith		
2	1104385723	MARIA VITORIA	CARDOZO	FIGUEROA	PARVULOS		23860041	Yadianny	Figueroa	Rodriguez	Mamá	Yadianny		
3	1073528436	CRISTOPHER ALEXANDER	CRUZ	PULIDO	PARVULOS		1073517856	Angie	Polido	Bautista	Mamá	Angie P.		
4	1027301169	CELESTE	CUTEÑO	PADILLA	PARVULOS		1063297746	Hersbeidis	Padilla	Nisperon	Mamá	Hersbeidis P		
5	1073253284	RAFAEL DAVID	GOMEZ	DIAZ GRANADOS	PARVULOS		1073527676	Ang y	Diaz	Gonzalez	Mamá	angygonz		
6	1016112033	SALOME	MANQUILLO	ROSERO	PARVULOS		106718829	Eiver	Manquillo	Polche	Papá	Eiver		
7	1020005596	LUCY ARIADNA SALOME	MOLINA	FERNANDEZ	PARVULOS		1016073915	Anggie	Fernandez	Martinez	Mamá	Anggie		
8	1020005441	ISABELLA	PARRA	CASTILLO	PARVULOS		1073252513	Kimberly	Castillo	Martin	Mamá	Kimberly		
9	1233346392	ANGEL DAVID	PATERNINA	ALARCON	PARVULOS		1038125973	Maye	Alarcon	Acoster	Mamá	Maye A.		
10	1027301635	JAIDER ANDREI	ROMAN	CAUTIN	PARVULOS		1125413004	Carmen	Cutin	Pinzen	Mamá	Carmen Catin		
11	1020004813	MARIA CELESTE	SALAZAR	BASTIDAS	PARVULOS		20471287	Beatriz	Arenal	clawip	Abuela	Beatriz	Autografada en ficha sobre	
12	1222216236	JUAN DANIEL	TORRES	CARO	TOTAL	12.	39813540	Nina	Caro		Mamá	Nina Caro		

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA													
FECHA: 01 DE JULIO DE 2020		JARDIN: SAN PABLO MAN TOS UNIDAS				LOCALIDAD: FONTIION							
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ELIZABETH DIAZ GARZON				CARGO: COORDINADORA				FIRMA:					
LEUMINOSA		ALIMENTOS ENTREGADOS				CANTIDAD		COBERTURA					
LACTEO								NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:					
CEREAL								TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:					
FRUTA								76					
								75					
DATOS NIÑO / NIÑA													
DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE													
N	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRE	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARIENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1034969746	JHONATAN JH. UR	ANGULO	LASO	PRE-ARDIN		1.009.639.253	Nelly	Lasso	Castillo	MAMA	Fausto Lasso	
2	1121551124	LUIS DAVID	CALLE	ERITO	PRE-ARDIN		1.124.037.481	Patricia	Calle	Brito	MAMA	Patricia Brito	
3	CD39387321	JUAN PABLO	GARCIA	VIELMA	PRE-ARDIN		19938.404	Cardina	Vielma	Martinez	MAMA	Ella Vielma	
4	1016105129	LUIS JOSE	LOPEZ	FIANO	PRE-ARDIN		52.983.825	Diana	Riano	Rodriguez	MAMA	Daniela Riano	
5	1116138791	KAROL DAYANA	MACIAS	CARCIA	PRE-ARDIN		1.000.329.524	Yineth	Macias	Garcia	MAMA	Yineth Macias	
6	CD09390388	ALENA FERNANDA	MARTINEZ	VILLAMIZAR	PRE-ARDIN		18.835.488	Victor	Martinez	Zulaga	PAPA	Victor Zulaga	
7	1016105102	MYA VALENTINA	MORENO	EULLA	PRE-ARDIN		1.016.037.935	Mayerli	Bulla	Morales	MAMA	Mayerli Bulla	
8	1016104193	JEIMY SOFIA	PERDOMO	FEREZ	PRE-ARDIN		1.005.881.224	Francy	Perez	Lasso	MAMA	Francy Lasso	
9	1016106357	MARIAN ALEJANDRA	PINZON	LADINO	PRE-ARDIN		1.016.089.204	Jenny	Ladino	Forero	MAMA	Jenny Ladino	
10	1016106153	SHARIT SOFIA	PLAZA	ACOSTA	PRE-ARDIN		1.016.084.148	Daniela	Acosta	Oquendo	MAMA	Daniela Acosta	
11	1016109178	EMANUEL DAVID	RINCON	GONZALEZ	PRE-ARDIN		1.016.026.980	Viviana	Gonzales	Cipuentes	MAMA	Viviana Gonzalez	
12	1020004504	SAMUEL DAVID	RINCON	MARTINEZ	PRE-ARDIN		1.016.189.444	Horacio	Rincon	Niño	PAPA	Horacio Rincon	
13	122216236	LAURA SOFIA	ROJAS	CVIEDO	PRE-ARDIN		1.016.040.292	Alberto	Gonzales	Cipuentes	PAPA	Alberto Gonzalez	
14	CD09434161	DYLAN EDUARDO	RUIZ	DURAN	PRE-ARDIN		24.499.454	Evelin	Duran	Robles	MAMA	Evelin Duran	
15	1016103150	ARIANA PAULINA	SANDOVAL	FAMIREZ	PRE-ARDIN		1058.058.578	Diana	Ramirez	Barinas	MAMA	Diana Ramirez	
TOTAL						15							

Esti firma pertenece a la niña Gonzales de la familia de la otra nota, lo que por error, los papas firmaron en el lugar equivocado

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA

FECHA: 01 DE JULIO DE 2020 JARDIN SAN PABLO MANTOS UNIDAS LOCALIDAD: FONTIBON
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ELIZABETH DIAZ GARCIA CARGO: COORDINADORA FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS						CANTIDAD		COBERTURA				76	
LEUMINOSA								NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:					
LACTEO													
CEREAL								TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:				75	
FRUTA													
DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						OBSERVACIONES	
N	No DOCUMENTO	NOMBRE:	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	
1	CI09396587	MANELIK ROSANA	ARIAS	GARCIA	PRE-JARDIN		19619.766	Rosangel	Garcia	Guadalupe	Mamá	[Firma]	
2	CI09391045	MASIE, VALERIA	ALEZONIS	CEPEDA	PRE-JARDIN		19.516.370	Merlyn	Cepeda	Zumbado	Mamá	[Firma]	
3	1C12464973	MATHIAS ALEJANDRO	BONILLA	BASTO	PRE-JARDIN		1.009.020.537	Karin	Basto	Rivero	Mamá	[Firma]	
4	1C90180133	MARIA ALEJANDRA	CACERES	CORREA	PRE-JARDIN		1.232.395.920	Mayra	Caceres	Correa	Mamá	[Firma]	
5	1C32501740	MIGUEL ANGEL	CASTAÑEDA	SUAREZ	PRE-JARDIN		52.661.089	Alba	Suarez	Abril	Mamá	[Firma]	
6	1C16107885	SHIRLEY	DE LA VEGA	TERAN	PRE-JARDIN		1.066.146.466	Berence	Teran	Cabrera	Mamá	[Firma]	
7	1C16110001	JOAQUIN	FONSECA	TRUJILLO	PRE-JARDIN		1.016.039.630	Ingri	Trujillo	Grimaldo	Mamá	[Firma]	
8	1C73578787	LAURA GABRIELA	GONZALEZ	AMORA	PRE-JARDIN		1.193.549.529	Silvia	Oviedo	Nova	Mamá	[Firma]	
9	1016103396	EIMY LUCIANA	GUTIERREZ	SANCHEZ	PRE-JARDIN		1.079.929.182	Fredy	Gutierrez	Ramirez	Papá	[Firma]	
10	1C23409137	NICOLAS DAVID	LIZARO	CASALLAS	PRE-JARDIN		1.012.349.100	Ruth	Casallas	Ortiz	Mamá	[Firma]	
11	1C16103795	LEINER MATEO	MALDONADO	RICO	PRE-JARDIN		1.016.040.870	Tania	Rico	Espinoza	Mamá	[Firma]	
12	1C73251794	ROBERT PIERRE	MATTOS	PEDROZO	PRE-JARDIN		1.000.618.561	Catherine	Mattos	Pedroza	Mamá	[Firma]	
13	1143267306	ANDRÉS FELPE	PADILLA	UENAVEDEZ	PRE-JARDIN		1.065.632.930	Marilyn	Benavides	Quevedo	Mamá	[Firma]	
14	1C16107239	JONATHAN STICF	PARDO	GARCIA	PRE-JARDIN		1.000.331.045	Marquy	Garcia	Latorre	Mamá	[Firma]	
15	1C20004495	DYLAN ESTEBAN	RAMOS	SOLER	PRE-JARDIN		1.049.615.421	Liliana	Soler	Herrera	Mamá	[Firma]	
					TOTAL	15							

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA

FECHA: 01 DE JULIO DE 2020 JARDIN: SAH PABLO M. NITOS UNIDAS LOCALIDAD: FONTIBON
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ELIZABETH DIAZ GARZON CARGO: COORDINADORA FIRMA:

			ALIMENTOS ENTREGADOS				CANTIDAD		COBERTURA				76
LEGUMINOSA													
LACTEO									NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:				
CEREAL													
FRUTA									TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:				76
			DATOS NIÑO / NIÑA				DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1104381886	DEIMAR JOSE	CARDOSO	RAMOS	PRE JARDIN		1101381346	Elizabeth	Ramos	Fernandez	Mamá	Elizabeth	
2	1016101862	JAMES DANIEL	ZABALA	TURIZO	PRE JARDIN		1052053235	Gregoria	Turizo	Turizo	Mamá	Gregoria	
3	1016101144	JORDAN CAMILO	GARCIN	VILLAMIL	PRE JARDIN		1000330792	Loren	Villamil	Romero	Mamá	DAYANAY	
4	1012451842	MARIANA DE LOS ANGELES	MARENTES	ARANGO	PRE JARDIN		52635093	Alba	Arango	Fajardo	Abuela	Alba Arango	
5	1146131125	MICHAEL EDUARDO	QUEVEDO	NUÑEZ	PRE JARDIN		1052900989	Carlos	Quevedo	Castro	Papa	Carlos	
6	1016101448	SAIRIS YARED	FAJARDO	ECHEVERRIA	PRE JARDIN		635491119	Maricelys	Echeverria	Botello	Mamá	Maricelys	
7	1220221501	ZAIDER	RIVERA	VELLOJIN	PRE JARDIN		1016043612	Doralys	Vellojin	Padilla	Mamá	Doralys UP	
8	1220221499	EMA	RIVERA	VELLOJIN	PRE JARDIN		1016043612	Doralys	Vellojin	Padilla	Mamá	Doralys UP	
9	1220221500	EMI	RIVERA	VELLOJIN	PRE JARDIN		1016043612	Doralys	Vellojin	Padilla	Mamá	Doralys UP	
TOTAL						9.							



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA 23 DÍAS HÁBILES

PAQUETE DE CONTINGENCIA 23 DÍAS HÁBILES		
ALIMENTO	PESO BRUTO	UNIDAD DE MEDIDA
ARROZ BLANCO	10	LIBRAS
HUEVO ENTERO	2	Cubeta x 30
LENTEJA , GARBANZO Y/O ARVEJA	4	LIBRA
GALLETA DULCE	10	paquete presentación individual
GALLETA DE CKACKER	10	paquete presentación individual
HARINA PARA AREPAS	1	KILO
LECHE ENTERA UHT	10	BOLSA X 1000CC
AVENA	1	LIBRA
ACEITE	1	LITRO
PASTA (FIDEOS, CONCHITAS Y/O SPAGUETTI)	3	PAQUETE 250 GRAMOS
SAL	1	LIBRA
AZUCAR	1	LIBRA
ATUN EN LOMITOS EN ACEITE	4	Lata por 170-184 Gramos

NOTA: No debe entregarse el producto leche entera UHT a niños y niñas menores 1 año.

Elaboró: Diana Carolina Torres – Subdirección para la Infancia.



INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS		
ASOCIADO: FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3157 Zona 9 Opción 1 - 17/04/2020	Fecha Acta de Inicio: 11 de mayo de 2020	Fecha de Terminación: Enero 28 del 2021
Modificaciones: Si ☐ No ☐ Suspensiones: Si ☐ No ☐ Días <input type="text"/>		
Adiciones: Si ☐ No ☒ \$ <input type="text"/> Prórroga: Si ☐ No ☒ Tiempo <input type="text"/>		
Periodo del Informe:	01 DE JUNIO AL 30 DE 2020	
Localidad: Fontibón	Dirección del predio: Carrera 136 No 16 - 18	Teléfono: 7589974
Representante Legal: JUAN CARLOS FIQUE CORREA	Correo Electrónico: manosunid@gmail.com	
Coordinador(a): ELIZABETH DÍAZ GARZÓN	Correo Electrónico: jikasandra@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 76	Niños(as) Matriculados: 76	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las normas internacionales de información financiera (NIIF)	La contabilidad financiera de la fundación se lleva al día por medio de libros contables, siendo la actividad financiera atención a la primera infancia.	se adjunta PDF con evidencias
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas por el funcionamiento del jardín infantil, durante el termino de ejecución del convenio	Los pagos se realizan por programación por fechas de vencimiento por medio de consignación transferencias y pagos en efectivo.	se adjunta PDF con evidencias
3	Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar.	Se realizan los pagos de honorarios entre los diez (10) primeros días del mes siguiente como se encuentra establecido en el anexo técnico. Este pago se realiza por medio de transferencias electrónicas a la cuenta de ahorros indicada por el contratista.	se adjunta PDF con evidencias

4	Destinar exclusivamente los servicios públicos que reciba en razón del respectivo convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo	Los pagos de los servicios públicos se realizan únicamente cuando estos figuran con la dirección del predio en donde está autorizado para la prestación del servicio de la unidad operativa.	se anexa certificado por parte del revisor fiscal anexo en PDF
5	Suministrar los aportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo a las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	La adecuada ejecución de los recursos económicos aportados tanto por el asociado como por la SDIS se realiza por medio de la certificación de revisión fiscal donde se detalla el concepto y valor del aporte realizado mensualmente.	se anexa certificado por parte del revisor fiscal anexo en PDF

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO FEBRERO.

CONCEPTO DE GASTO	VALOR EJECUTADO	
	APORTE SDIS	APORTE ASOCIADO
TALENTO HUMANO	27.614.600	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	6.956.090	1.062.703
VIGILANCIA		
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL		
PAPELERÍA		
MATERIAL DIDÁCTICO		
ALIMENTACIÓN	9.574.300	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)		
TOTAL EJECUTADO	\$40.144.990	\$1.062.703

2. TALENTO HUMANO

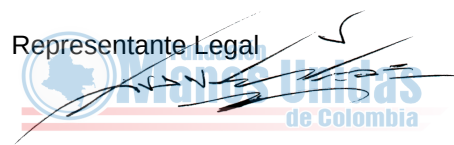
NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
ELIZABETH DÍAZ GARZÓN	Administradora de Empresas	COORDINADORA	PRESTACIÓN DE SERVICIO
LUISA FERNANDA ORTIZ	Licenciada en pedagogía	DOCENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIO
LORENA JAZMÍN CUERVO MARÍN	Licenciada en pedagogía	DOCENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIO
LILIANA MARCELA SOLER CASTRO	Licenciada en Pedagogía	DOCENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIO
LIBIA PINZÓN TIBANA	Licenciada en pedagogía	DOCENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIO
JENNY MIREYA URREGO PEÑA	Licenciada en pedagogía	DOCENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIO
KAREN JAQUELINE FORERO MEDINA	Estudiante de 10 semestre pedagogía	AUXILIAR PEDAGÓGICA	PRESTACIÓN DE SERVICIO
NEMESIA MARÍA GUZMÁN GENEY	Bachiller	RESPONSABLE ALIMENTOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO
MARCELA GARCES FORERO	Bachiller / estudiante	AUXILIAR ALIMENTOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO
MITZI DAMARIS MORENO MESA	Bachiller	SERVICIOS GENERALES	PRESTACIÓN DE SERVICIO
GLORIA CECILIA NIETO GARZÓN	Estudio hasta octavo	SERVICIOS GENERALES	PRESTACIÓN DE SERVICIO

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

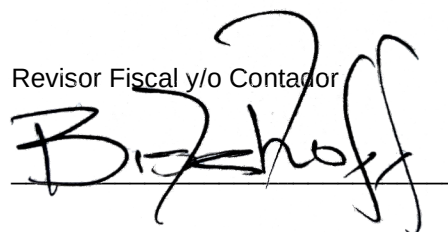
TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
OPS	11	Planilla de Pago

FIRMAS

Representante Legal



Revisor Fiscal y/o Contador



Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	52324155	MARTHA ELIZABETH DÍAZ GARZÓN	Cra. 10B 16H - 31	7599974	digae87a@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-06	I	16/09/2020	43598241	\$459.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS008	Compensar EPS	860966942-7	197.700	0		0		0	0	0	0
										Total a Pagar	No. Afiliados
										197.700	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	253.000	0	0	0	0	0	0	0	253.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Ratificado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización		Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.300				8.300	0	0	8.300			53	8.300
														1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, BUP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	197.700	197.700
Pensión	1	253.000	253.000
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	459.000	459.000

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

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo a la Supervisión
Aspectos Financieros

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016079348	LUISA FERNANDA ORTIZ TINTINAGO	CLL 22 H 111 A 59	3223004436	luis.ortiz.tintin@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2020-06	2020-06	I	30/06/2020	43590294	TOTAL A PAGAR \$363.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.400	0		0		0	0	0	0

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230301	Pensioner	800224805-8	200.200	0	0	0	0	0	0	0	200.200

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor
				No. Autorización	Valor	Sistemas					
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.600				6.600	0	0	6.600	66

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliado

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.400	156.400
Pensión	1	200.200	200.200
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	363.200	363.200

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

Mery Johanna Saenz
 C.C. 52.878.295
 Apoyo Supervisión
 Aspectos Financieros

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1016053252 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LORENA JAZMIN CUERVO MARIN CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DIRECCIÓN: CALLE 14 D 118 A 71 CASA 221 TELÉFONO: 4851587 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1949959082 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 MES: junio AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN: 0 DÍAS DE MORA: 2020/06/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 99900844220	
---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 200.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.200
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 156.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 156.400	\$ 0
SUB-TOTALES:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURIA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES	
DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		PENSIÓN	
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ADMIN
DC 1016053252	LORENA JAZMIN CUERVO MARIN	INDEPENDIENTE	\$ 1.250.800	NO	25-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:					

TOTAL \$ 363.200

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
Nº 836-131-993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
ORDEN DE SERVICIO
DU: 454682
ANPAPIELO
Código: 8867935394
Código: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/06/2020 15:46:16
PS Regulado por FONIBON EL RECAUDO
Cantidad cupones: 1
Identificación: 1016053252
Nombre: LORENA JAZMIN CUERVO MARIN
Tipo documento: CÉDULA DE CIUDADANA
Código Planilla: 1949959082
Período Pago: 2020/06/30
Valor IVA Comisión: \$363.200,00
Referencia: \$363.200,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación
Con la solicitud y aceptación de mi parte de la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente o autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., los cuales quedan ser utilizados únicamente para el servicio convenido. Línea de servicio al cliente: (57) 310 6510 100
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-30, 04:20:31 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1030788963

Periodo Cotización: junio de 2020

Periodo Servicio: junio de 2020

Referencia pago (PIN): 8817758130

PAGADO 27/06/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY MIREYA URREGO PENA	Dirección	CR 118 A 23C 29
Documento	CC52785704	Teléfono	3132746656
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Afiliado y Nombre	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	TOS	TAS	TAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	Total	
CC 52785704	JENNY MIREYA URREGO PENA	SI	BO	C																												
III. TOTALES																																

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.250.920	\$ 1.250.920	\$ 1.250.920	\$ 250.184	\$ 200.200	\$ 156.400	\$ 6.800	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.800	\$ 0	\$ 384.800

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.785.295
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Página 1 de 1

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 06 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

**COLSUBSIDIO
FONTIBON**

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT 900.097.333-9
CODIGO 20596
REFERENCIA 8817758130
PLANILLA 1030788963
PERIODO 2020/06
REFERENCIA 2 8817758130

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	364800
			364800

DOCUMENTO



2006270007752845
CONSECUTIVO 001

JUN 27. 20 12:03

27/JUN/2020 12 03 1254 07 0010 1015439
(COPIA CLIENTE)

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-07-01, 08:40:45 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1030709424

Periodo Cotización 202006

Periodo Servicio 202006

Cliente:

PAGADA 2020-06-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA MARCELA SOLER CASTRO				
Documento	CC 1023950700		Dirección	CR 10A #28 - 87 CASA	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3124811987	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023950700		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SOLER CASTRO LILIANA MARCELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades										Exonerado	Tipo exento	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	PRO	PRO	PRO	PRO	PRO	PRO	PRO	PRO	Código APP				Código Trés APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FGP	Total Aporte FGP	Código EPS	Código Trés EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte EPS	Código ARL	Código Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
													\$ 1.250.000	23020		10 %	\$ 1.250.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	EPG10		12,5 %	\$ 1.250.000	\$ 150.400	\$ 0	14-11	1	0,022 %	\$ 1.250.000	\$ 6.000	180-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FGP	Total Aportes FGPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCIÓN (ING + PROTECCIÓN)	FGP SOLIDARIDAD	FGP SUBSISTENCIA	EPG SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 200.200	\$ 0	\$ 0	\$ 156.400	\$ 6.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 363.200

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 664435957

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 363.200

Fecha de Transacción: 27/06/2020

Mery Johanna Saenz
C.C. 82.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012411409	KAREN JAQUELINE FORERO MEDINA	CALLE 59 SUR 60 B4	7589974	KARENJF1794@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-06	I	01/07/2020	43608964	\$254.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS006	Compensar EPS	850066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Z30001	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.500	0	0	0	0	0	0	0	140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-31	ARL SURA	890903790-5	4.600				4.600	0	0	4.600			46

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	4.600	4.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	254.900	254.900

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.295
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

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

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción

Transacción exitosa.



Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

1 julio 2020 2:57 pm

DIRECCIÓN IP: 186.86.32.99

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII0183324099501179

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

117934AK

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OT
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$254.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	43608964
FECHA DE LA SOLICITUD	1 julio 2020
REFERENCIA 1	186.86.32.99
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1012411409
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	668309706
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / KAREN JAQUELINE FORERO MEDINA *****3780

Mery Johanna Sarmiento
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-30, 04:40:06 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1030659234

Período Cotización:

junio de 2020

Período Servicio:

junio de 2020

Referencia pago (PIN): 8818640170

PAGADO 30/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELA GARCES FORERO	Dirección	CRA 39 B 73 34 SUR
Documento	CC1030572769	Teléfono	2615494
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Administrativa	IBF Pension	Administrativa	IBF Salud	Tarifa	IBF Riesgos	Administrativa	IBF Cajas	Administrativa	IBF Parafiscales	Total
CC 1030572769	MARCELA GARCES FORERO	SI	SI									Administrativa	\$ 877.803	Administrativa	\$ 109.800	0.022	\$ 877.803	Administrativa	\$ 0.000	Administrativa	\$ 0.000	\$ 1.004.903

III. TOTALES

IBF Pension	IBF Salud	IBF Riesgos	IBF Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes CEB	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Pagar EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0.000	\$ 1.402.500	\$ 109.800	\$ 4.800	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 254.300	\$ 0.000	\$ 254.300

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 09 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 346 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de la SIMPLE!

PAGO DE FACTURAS
PILA BR
NUM APROBACION: 10053795
NUM REFERENCIA: 0000008343438763
NUM IDENTIFICACION: 23049552
PERIODO: 2020-06
FECHA EFECTIVA: 2020-06-27
VALOR: 254.900
\$AB27 JUN 20 10:00:22
179-00857715-2220
784903-354243-144618-172260-48
CONSERVE ESTE TITULO. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A
A SU OPERADOR
AGT 11323 CLF 45543352
03106518-074537

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información p
por medio de:



Nombre	NEM-SIA MARIA GUZMAN
Tipo y numero de identificación	23049552
Numero de radicación planilla	8343438763
Fecha de pago	6/30/2020
Numero de autorización de pago	10053795
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Junio 2020
Periodo cotización pensión	Junio 2020
Periodo cotización caja	Junio 2020
Número de administradores	3
Total Puesto	\$254.900
Total Interés mora	\$0

[illegible]

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENEFICIO ECF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDEULA DE CIUDADANÍA BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 17C # 134-80 MANZA 6 CASA 20 INDEPENDIENTE PROPIA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: VICZY DAMARIS MORENO MESA BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL 7777777 INDEPENDIENTE Otras formas de edición: NO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (Año/mes/día): 2020/06/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999835348	MESES AÑO 2020	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/06/30	MESES AÑO 2020	INDEPENDIENTES 2020

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE								
233351	233351-PORVENIR	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500
SUBTOTAL:													

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	
EP9817	EP9817-FARMISANAR	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 109.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.500
SUBTOTAL:													

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PROF.		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	
IL11	IL11-ARL BURA	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600	\$ 4.600
SUBTOTAL:													

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS
233351	233351-PORVENIR	233351-PORVENIR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIO	\$ 277.803	NO	NO						
SUBTOTAL:													

TOTAL \$ 254.900

Planilla Pagada

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8887623432

Cajero: ARNOLDO

Cliente beneficiario:
110263 PULA RECAUDO

Fecha: 30/06/2020 11:15:15

PS Recaudador:
903953 FONTIBON ALAMEDA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 39761460

Nombre: MITZI DAMARIS MORENO

Apellido 1: MIA

Apellido 2: CEDEULA DE CIUDADANÍA

TIPO DOCUMENTO: 3184770232

TELEFONO: 4339629941

Código Planilla: 2020/06

Período Pago: 0

Valor Comisión: 0

Valor Iva Comisión: 0

Referencia: Valor

39761460

Valor recibido: \$254.900,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario.

Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de la parte, de la prestación de este servicio, entendiéndose que nada impide verbalmente ni autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda. Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.

[Línea de servicio al cliente: (1) 651010]

servicioalcliente@efectivo.com.co

900 efecy.com.co

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-17, 11:23:15 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1029722327

Periodo Cotización: junio de 2020

Periodo Servicio: junio de 2020

Referencia pago (PIN): 8821695860

PAGADO 17/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA CECILIA NIETO GARZON	Dirección	CL 89 #95 D - 42 INT
Documento	CC39533314	Teléfono	3134240512
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET A	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mincanto	Total
CC 39533314	GLORIA CECILIA NIETO GARZON	39	03															(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 877.803	\$ 109.800	0.522	\$ 877.803	\$ 4.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.400	\$ 0	\$ 114.400

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

CONTRATO
Mar 31 2020 - 10:23:15 AM
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 79 89A 40 BOGOTA
C. COMERCIO: 0511008792
RECIBO: 012020061734469
Pago SIMPLE
Número de autorización: 204285
Id del aportante: 8821695860
Número de PIN: 8821695860
Periodo de liquidación: 2020/04
Valores: \$ 114.400
Comisión: \$ 0

Por favor valide que los datos ingresados en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!