CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

- **Talento humano Cuadro resumen de nómina donde se evidencien cada uno de los porcentajes establecidos en el factor multiplicador. (Los cuales si no están evidenciados deberán ser descontados).**
- **Informes de actividades**
- **Planilla de aportes seguridad social individual desagregado.**
- **Comprobantes de nómina con su respectiva identificación y/o código**
- **Cuentas de cobro (para el caso de los contratistas profesionales)**
- **Botiquín: se anexa registro fotográfico**
- **Insumos para el aseo de las instalaciones: Se anexa registro fotográfico y factura**
- **Insumos para las actividades productivas culturales: Se anexa registro fotográfico y factura.**

Salario Mínimo Mensual Legal Vigente año 2024 $ 1.300.000
Subsidio de Transporte (salario <= 2 SMMLV) 162.000

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		FM2 SALARIO > 2 SMMLV	MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL	CLAUDIA MILENA AMARILES DUQUE	JHON FELIPE AGUDELO	HAROLD CAMPOS SALAZAR	ANDRESON TELLO	CARLOS CHIRIVI	CARLA MANUELA GALVIS MARTINEZ	FABIAN JOAO NOREÑA
A.	VALOR BASE (Sueldo)		100	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	########	$ 3.600.000	$ 3.600.000
B.	PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GATOS		62								
1	Cesantías	(A/12)	8,33	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880
2	Intereses sobre cesantía	(a*12%)	1	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000
3	Prima anual	(A/12)	8,33	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120
5	Dotación (2)		0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	12,5	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000
7	Sistema de seguridad social : Pensión (I.V.M) (4)	% A	16	$ 576.000	$ 576.000	$ 576.000	$ 576.000	$ 576.000	$ 576.000	$ 576.000	$ 576.000
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	0,52	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792
9	Ausencias justificadas		2,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	APORTES PARAFISCALES			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	Caja de Compensación	% A	4	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000
11	SENA (6)	% A	2	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000
12	ICBF (7)	% A	3	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000
	SUBSIDIOS	% A		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	Subsidio de Transporte	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	PAGOS CONSTITUTIVOS DE SALARIOS			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	Recargos Nocturnos y recargo dominicales y festivos (8)	Variable	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Incapacidades médicas y licencia	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Incapacidades no cubiertas por EPS	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Salarios y preestaciones no reembolsables	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Seguridad y salud en el trabajo	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Seguros de Ley	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
C.	SUMA (A + B)		162	$ 5.826.672	$ 5.826.672	$ 5.826.672	$ 5.826.672	$ 5.826.672	########	$ 5.826.672	$ 5.826.672
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	%A+B/100	1,62	5.826.672							

(1) Son 15 días hábiles, que corresponden a 18 días calendario.
(2) Se provisiona hasta completar el valor de la dotación o dotaciones efectivamente entregadas según la ley
(3) EGM- o Salud- Para entidades del RTO, se encuentran exoneradas la entidades que tiene personal con salarios inferiores a 10 SMMLV (Art.114-1 del estatuto tributario)
(4) IVM Seguro Invalidez, Vejez y Muerte (pensión)
(5) ATEP Accidentes Trabajo y Enfermedades Profesionales o aporte a ARL
(6) y (7) Para entidades del RTO, se encuentran exoneradas la entidades que tiene personal con salarios inferiores a 10 SMMLV (Art.114-1 del estatuto tributario)
(8) Aplicable solo al personal que por la naturaleza de sus actividades lo requieran y se presente evidencia de ello.
Nota1:NO se reconocerán valores que no tengan soporte verificable.
Nota2: Las ESAL no están exoneradas de salud y Parafiscales
Nota 3: las ausencias justificadas es variable, por tanto, para su pago, se debe verificar el respectivo soporte

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALORES ASIGNACION SALARIAL/HONORARIOS	FM1 (1.61) Perfiles* dedicación 100%		FM2 (1.71) Perfiles* dedicación 100%	TOTAL MES
1.1	DIRECTOR TECNICO	UNIDAD/PERSONA	3.600.000			5.826.672	5.826.672
1.2	NUTRICIONISTA	UNIDAD/PERSONA	3.600.000				3.600.000
1.3	MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	UNIDAD/PERSONA	1.300.000	2.383.706			9.534.824
1.4	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	UNIDAD/PERSONA	1.465.053	2.686.350			5.372.701
1.5	TALLERISTAS MANUALIDADES Y AR	UNIDAD/PERSONA	1.800.000	3.300.516			6.601.032
1.6	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DE	UNIDAD/PERSONA	3.600.000			5.826.672	34.960.032
1.7	PSICOLOGO	UNIDAD/PERSONA	3.600.000				7.200.000
1.8	TRABAJADOR SOCIAL	UNIDAD/PERSONA	3.600.000				7.200.000
1.9	PROFESIONAL SGST	UNIDAD/PERSONA	3.600.000				3.600.000
1.10	FISIOTERAPEUTA	UNIDAD/PERSONA	3.600.000			5.826.672	5.826.672
1.11	GERONTOLOGO	UNIDAD/PERSONA	3.600.000				3.600.000
1.12	PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y A	UNIDAD/PERSONA	1.300.000	2.383.706			2.383.706
1.13	SALVAVIDAS	UNIDAD/PERSONA	2.300.000				4.217.326
1.14	AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMEF	UNIDAD/PERSONA	1.600.000				3.600.000
1.15	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	UNIDAD/PERSONA	1.300.000	2.383.706			7.583.375
1.16	TECNOLOGO EN SISTEMAS	UNIDAD/PERSONA	2.700.000				2.700.000
	TOTALES			8.370.572		11.653.344	$ 113.786.340

Nota: El valor del factor Multiplicador aplicable a los perfiles señalados, se deberá provisionar mensualmente, por parte del contratista.

Salario Mínimo Mensual Legal Vigente año 2024 $ 1.300.000
Subsidio de Transporte (salario <= 2 SMMLV) 162.000

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		PM1 SALARIO <= 2 SMMLV	NATALIA MANRIQUE	ANGIE JOHANA MANRIQUE JIMENEZ	SANTIAGO SALAZAR MEYER	MARIA JOSE ROJAS	RAQUEL ROJAS RIVERA	MARIA LIBIA PERSA	SHELCY SABRINA TORRES P	MARIA MAGDALENA LOZANO BONILLA	IRMA LLANOS MELO	MARIA TERESA BETANCUR MOLINA	RAFAELA HERNANDEZ HERNANDEZ	SOFIA ORAJALES	DANIELA NARAJO MORENO	DANY RENDÓN	IRIS APARICIO	
			X	X	X	X	X	X	2	2	X	X	X	X	X	X	X		
A.	VALOR BASE (Sueldo)		100	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 2.600.000	$ 1.600.000	$ 2.000.000	$ 1.445.054	$ 1.445.054	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000
B.	PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GATOS		82,4																
1	Cesantías	(A/12)	8,33	$ 149.960	$ 149.960	$ 179.520	$ 99.541	$ 166.600	$ 122.089	$ 77.291	$ 109.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 72.179	$ 108.290	$	$ 97.641
2	Intereses sobre cesantía	(8*12%)	1	$ 14.000	$ 14.000	$ 24.000	$ 4.267	$ 20.000	$ 14.651	$ 9.279	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 9.667	$ 13.000	$	$ 11.717
3	Prima anual	(A/12)	8,33	$ 149.960	$ 149.960	$ 179.520	$ 99.541	$ 166.600	$ 122.089	$ 77.291	$ 109.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 72.179	$ 108.290	$	$ 97.641
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	$ 75.000	$ 75.000	$ 85.750	$ 37.782	$ 83.450	$ 61.099	$ 36.652	$ 54.250	$ 54.250	$ 54.250	$ 54.250	$ 54.250	$ 38.140	$ 54.250	$	$ 48.749
5	Dotación (2)		8,9	$ 160.000	$ 160.000	$ 204.800	$ 67.973	$ 178.000	$ 130.800	$ 82.640	$ 116.800	$ 116.800	$ 116.800	$ 116.800	$ 116.800	$ 77.133	$ 116.800	$	$ 104.140
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	12,5	$ 225.000	$ 225.000	$ 292.500	$ 53.333	$ 250.000	$ 183.132	$ 115.383	$ 162.500	$ 162.500	$ 162.500	$ 162.500	$ 162.500	$ 108.333	$ 162.500	$	$ 146.250
7	Sistema de seguridad social : Pensión (I.V.M) (4)	% A	16	$ 288.000	$ 288.000	$ 368.000	$ 68.267	$ 320.000	$ 234.408	$ 148.457	$ 208.000	$ 208.000	$ 208.000	$ 208.000	$ 208.000	$ 138.667	$ 208.000	$	$ 187.200
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	0,52	$ 9.360	$ 9.360	$ 13.000	$ 2.227	$ 10.400	$ 7.618	$ 4.847	$ 6.760	$ 6.760	$ 6.760	$ 6.760	$ 6.760	$ 4.505	$ 6.760	$	$ 6.107
9	Ausencias justificadas	(3/360)*100	0,4	$ 7.200	$ 7.200	$ -	$ 1.707	$ 8.000	$ 5.860	$ -	$ 5.200	$ 5.200	$ -	$ 5.200	$ 5.200	$ 3.467	$ 5.200	$	$ 4.680
	APORTES PARAFISCALES			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
10	Caja de Compensación	% A	4	$ 72.000	$ 72.000	$ 80.000	$ 17.067	$ 80.000	$ 58.632	$ 37.119	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 34.667	$ 52.000	$	$ 46.800
11	SENA (6)	% A	2	$ 36.000	$ 36.000	$ 46.000	$ 8.533	$ 40.000	$ 29.316	$ 18.560	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 17.333	$ 26.000	$	$ 23.400
12	ICBF (7)	% A	3	$ 54.000	$ 54.000	$ 69.000	$ 12.800	$ 60.000	$ 43.974	$ 27.839	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 26.000	$ 39.000	$	$ 35.100
	SUBSIDIOS	% A		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
13	Subsidio de Transporte	% A	12,46	$ 224.280	$ 224.280	$ 162.000	$ 53.189	$ 249.200	$ 182.546	$ 103.600	$ 161.980	$ 161.980	$ 162.000	$ 161.980	$ 148.980	$ 107.987	$ 161.980	$	$ 145.782
	PAGOS CONSTITUTIVOS DE SALARIOS			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
14	Recargos Nocturnos y recargo dominicales y festivos (8)	Variable	1,75	$ 31.500	$ 31.500	$ 40.250	$ 7.467	$ 35.000	$ 25.638	$ 16.240	$ 22.750	$ 22.750	$ 22.750	$ 22.750	$ 22.750	$ 15.167	$ 22.750	$	$ 20.475
	Incapacidades médicas y licencia	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
	Incapacidades no cubiertas por EPS	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
	Salarios y prestaciones no reembolsables	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
	Seguridad y salud en el trabajo	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
	Seguros de Ley	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$	$ -
C.	SUMA (A + B)		183	$ 9.800.514	$ 9.800.514	$ 4.717.808	$ 702.945	$ 2.988.706	$ 2.666.360	$ 1.771.965	$ 2.959.704	$ 2.959.704	$ 2.959.704	$ 2.959.704	$ 2.959.704	$ 2.013.454	$ 2.959.704	$ 2.959.704	$ 37.071.675
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	%A+B/100	1,83																

(1) Son 15 días hábiles, que corresponden a 19 días calendario.
(2) Se prevé hora hasta completar el valor de la dotación o dotaciones efectivamente entregadas según la ley
(3) EGM: e Salud - Para entidades del RTO, se encuentran exoneradas las entidades que tiene personal con salarios inferiores a 10 SMMLV (Art.114-1 del estatuto tributario)
(4) IVM Seguro Invalidez, Vejez y Muerte (pensión)
(5) ATEP Accidentes Trabajo y Enfermedades Profesionales a aporte a ARL
(6) y (7) Para entidades del RTO, se encuentran exoneradas las entidades que tiene personal con salarios inferiores a 10 SMMLV (Art.114-1 del estatuto tributario)
(8) Aplicable solo si personal que por la naturaleza de sus actividades le retarden en ya pretenda pudencia de ella.
Nota1NO se reconocerán valores que no tengan soporte verificable.
Nota2: Las ESAL no están exoneradas de salud y Parafiscales
Nota 3: las ausencias justificadas es variable, por tanto, para su pago, se debe verificar el respectivo soporte

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **ANGELA MILENA RABE MARTINEZ**
Identificación: **1112783880**
No Contrato: **1112783880-1**
Cargo: **Otros 58**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/20**
FECHA FINAL	**2024/07/20**
DIAS LABORADOS	**61.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	1,462,000.33	61.00	$ 247,728.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	247,727.83	61.00	$ 5,037.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	1,462,000.50	20.00	$ 81,222.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	1,300,000.24	2.54	$ 110,067.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 444,054.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 444,054.00

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Angela Rabe

ANGELA MILENA RABE MARTINEZ
C.C. 1112783880

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **JACKELINE PORRAS ARIAS**
Identificación: **1088328912**
No Contrato: **1088328912**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/06/26**
FECHA FINAL	**2024/07/31**
DIAS LABORADOS	**35.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIÓ DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/06/26	2024/07/31	1,462,000.29	35.00	$ 142,139.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/06/26	2024/07/31	142,138.92	35.00	$ 1,658.00
Prima Liquidación Contrato	2024/06/26	2024/07/31	1,462,000.00	30.00	$ 121,833.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/06/26	2024/07/31	1,300,002.00	1.46	$ 63,267.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 328,897.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 328,897.00

LA SUMA DE: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

JACKELINE PORRAS ARIAS
C.C. 1088328912

Fidela Rojas R.

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **INGRID VALENTINA HERNANDEZ**
Identificación: **1088331503**
No Contrato: **1088331503-1**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/07**
FECHA FINAL	**2024/07/31**
DIAS LABORADOS	**84.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIÓ DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/07	2024/07/31	1,462,000.00	84.00	$ 341,133.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/07	2024/07/31	341,133.33	84.00	$ 9,552.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/07	2024/07/31	1,462,000.00	30.00	$ 121,833.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/07	2024/07/31	1,300,000.00	3.50	$ 151,667.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 624,185.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 624,185.00

LA SUMA DE: SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Ingrid Valentina H.

INGRID VALENTINA HERNANDEZ
C.C. 1088331503

Fidela Rojas R.

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **LEIDY VANESSA BRISEÑO FLOREZ**
Identificación: **1088293557**
No Contrato: **1088293557-1**
Cargo: **Auxiliar Contable**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/15**
FECHA FINAL	**2024/06/30**
DIAS LABORADOS	**46.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/15	2024/06/30	1,461,999.78	46.00	$ 186,811.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/15	2024/06/30	186,811.08	46.00	$ 2,864.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/15	2024/06/30	1,461,999.78	46.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/15	2024/06/30	1,299,999.38	1.92	$ 83,200.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 272,875.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 272,875.00

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

LEIDY VANESSA BRISEÑO FLOREZ
C.C. 1088293557

Fidela Rojas R.
CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **DIANA CAROLINA CANCIMANSE**
Identificación: **1087546914**
No Contrato: **1087546914-1**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **Mutuo acuerdo**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/12**
FECHA FINAL	**2024/06/24**
DIAS LABORADOS	**43.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/12	2024/06/24	1,461,999.54	43.00	$ 174,628.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/12	2024/06/24	174,627.72	43.00	$ 2,503.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/12	2024/06/24	1,461,999.54	43.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/12	2024/06/24	1,299,999.47	1.79	$ 77,567.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 254,698.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 254,698.00

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

DIANA CAROLINA CANCIMANSE
C.C. 1087546914

Fidela Rojas R.
CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **KATHERIN TATIANA TREJOS VINASCO**
Identificación: **1088311989**
No Contrato: **1088311989-1**
Cargo: **Otros 58**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/20**
FECHA FINAL	**2024/07/20**
DIAS LABORADOS	**61.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIÓ DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	1,627,052.95	61.00	$ 275,695.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	275,695.08	61.00	$ 5,606.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	1,627,053.00	20.00	$ 90,392.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/20	1,465,052.93	2.54	$ 124,041.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 495,734.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 495,734.00

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Katherin Trejos

KATHERIN TATIANA TREJOS VINASCO
C.C. 1088311989

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA**
Identificación: **1193138460**
No Contrato: **1193138460**
Cargo: **Otros 58**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/08/01**
FECHA FINAL	**2024/09/19**
DIAS LABORADOS	**49.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/08/01	2024/09/19	1,680,489.80	49.00	$ 228,733.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/08/01	2024/09/19	228,733.33	49.00	$ 3,736.00
Prima Liquidación Contrato	2024/08/01	2024/09/19	1,680,489.80	49.00	$ 228,733.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/08/01	2024/09/19	1,465,053.00	2.04	$ 99,624.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 560,826.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 560,826.00

LA SUMA DE: QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA
C.C. 1193138460

Fidela Rojas R.

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Silgo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Nombre: **DANIELA ALEJADNRA MONCAYO**
Identificación: **1225090490**
No Contrato: **1225090490-1**
Cargo: **Otros 58**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/20**
FECHA FINAL	**2024/07/15**
DIAS LABORADOS	**56.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIÓ DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/15	1,627,052.68	56.00	$ 253,097.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/15	253,097.08	56.00	$ 4,724.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/15	1,627,052.00	15.00	$ 67,794.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/20	2024/07/15	1,465,052.93	2.33	$ 113,786.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 439,401.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 439,401.00

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Daniela Moncayo E

DANIELA ALEJADNRA MONCAYO
C.C. 1225090490

Fidela Rojas R.

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

INSUMOS ACTIVIDADES PRODUCTIVAS



YOMAIRA QUINTERO GARCIA
NIT 1.036.393.796-1
FCA EL BOLSILLO VDA FILO BONITO
Tel: (606) 3136408407
Pereira - Colombia
Oscarlopez605@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FY 30

Señores	CONSORCIO VIDA PLENA		
NIT	901.826.616-0	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/09/2024, 12:17
Expedición	19/09/2024, 12:17
Vencimiento	19/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pintura Dorada	10.00	12,000.00	120,000.00
2	Pintura Verde Pasto 120ML	10.00	5,667.00	56,670.00
3	Pintura Blanca	5.00	6,300.00	31,500.00
4	Escarcha tornasol 250 GR	1.00	32,333.00	32,333.00
5	Pinceles Planos #12	18.00	11,000.00	198,000.00
6	Pinceles Planos #8	20.00	7,400.00	148,000.00
7	Laca en Aerosol por 300ML	25.00	14,333.00	358,325.00
8	Bizcocho Mediano	40.00	15,070.00	602,800.00
9	Lapiz #2 caja por 12 UND	4.00	11,700.00	46,800.00
10	Borrador Unidad	4.00	1,000.00	4,000.00
11	Regla de 30CM	5.00	2,340.00	11,700.00
12	Lapicero Retráctil Negro x 12 Und	4.00	6,275.00	25,100.00
13	Caja de Colores x 12 UND	5.00	8,567.00	42,835.00
14	Sacapuntas Und	10.00	833.00	8,330.00
15	Pliegos de bond	20.00	1,533.00	30,660.00
16	Pliego de cartulina 70x100	20.00	1,867.00	37,340.00
17	Pliego Papel KRAF	19.00	1,133.00	21,527.00
18	Resma Carta	2.00	19,057.00	38,114.00
19	Marcador Borrable	4.00	3,058.00	12,232.00
20	Marcador permanente	4.00	2,442.00	9,768.00
21	Pegante liquido por 250ML	2.00	9,300.00	18,600.00
22	Fomi x pliegos en colores surtidos	9.00	6,033.00	54,297.00
23	Almohadilla Dactilar	4.00	3,750.00	15,000.00
24	Papel Seda en colores Surtidos	20.00	727.00	14,540.00
25	Tabla de Apoyo en madera con Ganchos	5.00	8,533.00	42,665.00
26	Cinta de enmascarar gruesa 48x40	2.00	15,133.00	30,266.00
27	Cinta Transparente Gruesa 48x40	1.00	7,267.00	7,267.00

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

Total items: 27

Total Bruto	2,018,669.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,018,669.00

Valor en Letras:
Dos millones dieciocho mil seiscientos sesenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 2,018,669.00

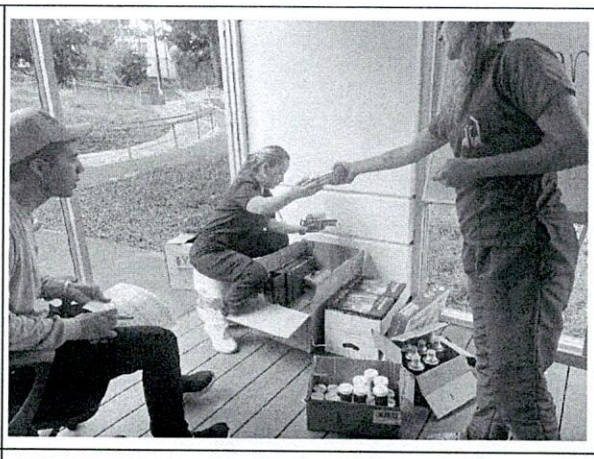
Observaciones:
Venta de productos de papelería correspondientes al mes de septiembre de 2024

Persona natural no responsable de IVA, favor consignar a nombre de Yomaira Quintero Garcia cuenta de ahorros Bancolombia n° 556463809-19

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 18764073521073 aprobado en 20240621 prefijo FY desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: a0987186d7f18b20afb89fff9197f188f559964693cf12c443bfb2deaee358fe27e5e96de4b6d018996c8a9b578d8c37

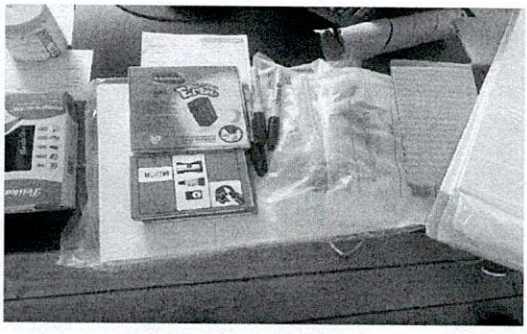
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DE 20 de agosto – 19 de septiembre de 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024













CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

INSUMOS DE ASEO



YOMAIRA QUINTERO GARCIA
NIT 1.036.393.796-1
FCA EL BOLSILLO VDA FILO BONITO
Tel: (606) 3136408407
Pereira - Colombia
Oscarlopez605@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FY 31

Señores	CONSORCIO VIDA PLENA		
NIT	901.826.616-0	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/09/2024, 15:10
Expedición	19/09/2024, 15:10
Vencimiento	19/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Bolsa De Basura (negra, verde y roja) paquete *30unidades	100.00	2,250.00	225,000.00
2	Jabón Liquido por litro	20.00	8,100.00	162,000.00
3	Fibra Abrasivo unidad	10.00	2,233.00	22,330.00
4	Detergente Polvo Kg	20.00	9,067.00	181,340.00
5	Alcohol Desinfectante 700ML	80.00	7,867.00	629,360.00
6	Limpia vidrios *500ml	12.00	7,567.00	90,804.00
7	Blanqueador * galón	16.00	18,013.00	288,208.00
8	Bolsa papelera * 30 unidades	40.00	3,792.00	151,680.00
9	Limpia pisos 1000 ML	10.00	12,567.00	125,670.00
10	Toalla De Cocina papel rollo	30.00	5,733.00	171,990.00
11	Desmanchador 1800ML	8.00	12,606.00	100,848.00
12	Escoba Plástica	4.00	23,833.00	95,332.00
13	Trapero amarrado 500gr	8.00	15,892.00	127,136.00
14	Papel Higiénico Triple Hoja paquete * 24 unidades	15.00	46,450.00	696,750.00
15	Toalla de Manos Doblada en Z Caja por 24 paquetes	7.00	180,878.00	1,266,146.00
16	Paño Abrasivo absorbente	8.00	7,757.00	62,056.00

Total items: 16

Total Bruto	4,396,650.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,396,650.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos noventa y seis mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 4,396,650.00

Observaciones:
Insumos de papelería correspondientes al mes de septiembre

Persona natural no responsable de IVA, favor consignar a nombre de Yomaira Quintero Garcia cuenta de ahorros Bancolombia n° 556463809-19

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 18764073521073 aprobado en 20240621 prefijo FY desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: c12c47b20ff4bf265bce23141dc18cfc787a4c85666b3bacbe775e8283155be8de721806048593131c003f160fbe9b97

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

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6
VDA CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 86

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	QUINTEERO GARCIA YOMAIRA				
NIT	1.036.393.796-1	**Teléfono**	(313) 6408407 - Ext. 000	2024-09-25	Ct Ahorros Banco Caja Social
Dirección	FCA EL BOLSILLO VDA FILO BONITO	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos ochenta y seis mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte con noventa y cinco cent.** 4,286,686.95

		Concepto		Valor
Abono	FY-12	Cuota 1	07/08/2024	4,286,686.95
			Total COP	4,286,686.95

Observaciones:

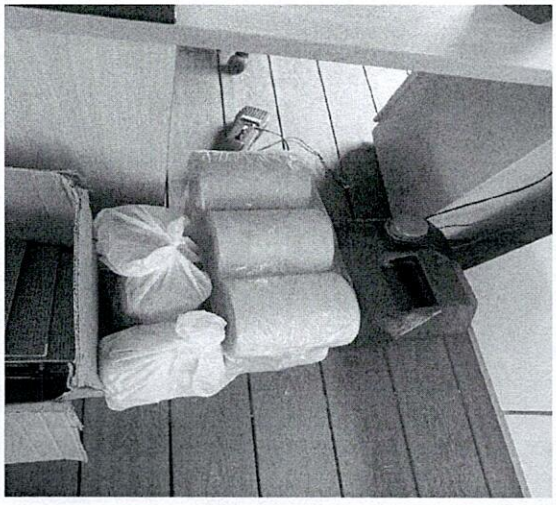
Comprobante de egreso materiales y elementos de aseo mes sep

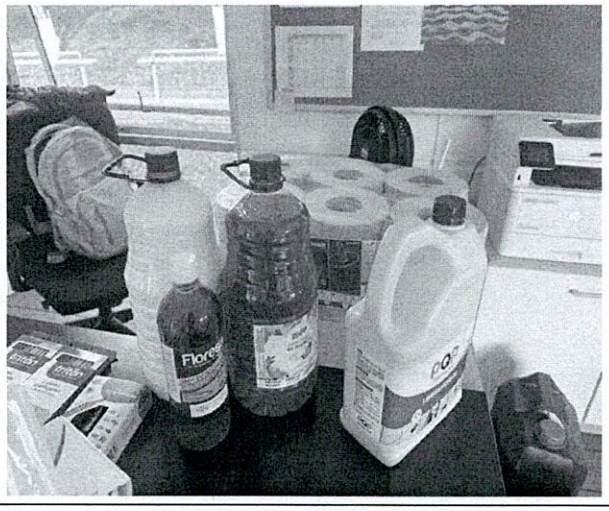
Firma elaborado

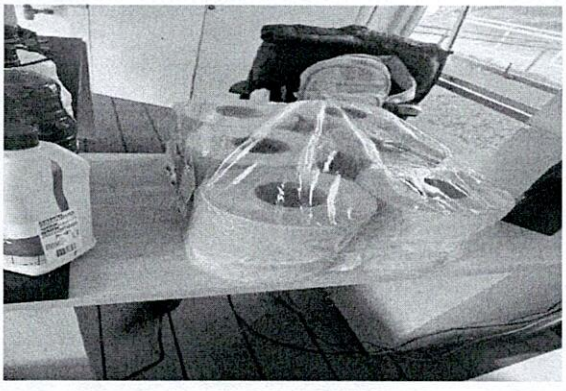
Firma recibido

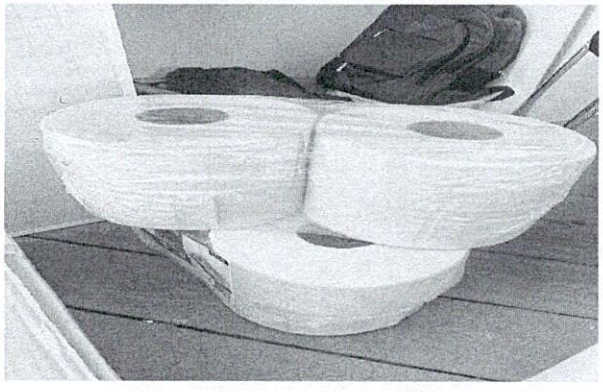
Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DE 20 de agosto – 19 de septiembre de 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024











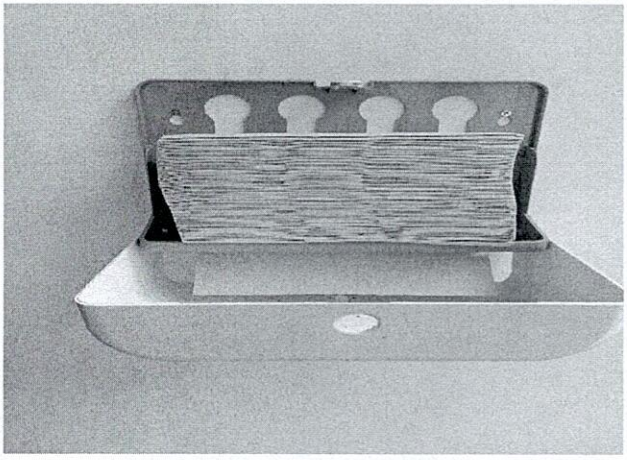


VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DE 20 de agosto – 19 de septiembre de 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024









CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

INSUMOS ACTIVIDADES CULTURALES



YOMAIRA QUINTERO GARCIA
NIT 1.036.393.796-1
FCA EL BOLSILLO VDA FILO BONITO
Tel: (606) 3136408407
Pereira - Colombia
Oscarlopez605@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FY 23

Señores	CONSORCIO VIDA PLENA		
NIT	901.826.616-0	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/08/2024, 10:27
Expedición	29/08/2024, 10:27
Vencimiento	29/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Confección de traje de hombre para danzar	16.00	68,000.00	1,088,000.00
2	Pantalón largo con pretina, colores tierra pantalón con prenses encauchado en la parte de atrás, en lino, bolsillo delanteros cremallera y botón	8.00	99,000.00	792,000.00
3	Rabo gallo típico rojo (pañoleta), talla única en dacrón	16.00	23,000.00	368,000.00
4	Poncho a cuadros, color blanco, talla única	8.00	18,000.00	144,000.00
5	Mochila en fique, 4 colores, talla única tejida en cabuya	8.00	35,000.00	280,000.00
6	Carriel típico paisa Antioqueño artesanal cuero (grande)	8.00	34,000.00	272,000.00
7	Sombrero tipo aguadeño	8.00	32,000.00	256,000.00
8	Blusa en Dacrón estampado, con 2 encajes recogidos, unicolor en dacrón rematadas con encaje, colores a definir	16.00	76,000.00	1,216,000.00
9	Traje típico de danzas colombiano para mujer	16.00	284,000.00	4,544,000.00
10	Alpargata mujer folclor	16.00	27,000.00	432,000.00

Total items: 10

Total Bruto	9,392,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	9,392,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones trescientos noventa y dos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-29 por $ 9,392,000.00

Observaciones:
Persona natural no responsable de IVA, favor consignar a nombre de Yomaira Quintero Garcia cuenta de ahorros Bancolombia n° 556463809-19

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764073521073 aprobado en 20240621 prefijo FY desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 41585e4c2052c45aa014fb5baf87e5d9c1e25dbb9e9d1d7984c38f8de53cedd9403fef8462e1eff2f9214df39a0cad4c

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6
VDA CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 87

Pagado a	QUINTEERO GARCIA YOMAIRA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.036.393.796-1	**Teléfono**	(313) 6408407 - Ext. 000	2024-09-25	Ct Ahorros Banco Caja Social
Dirección	FCA EL BOLSILLO VDA FILO BONITO	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Nueve millones ciento cincuenta y siete mil doscientos pesos m/cte** 9,157,200.00

				Concepto	**Valor**
Abono	FY-23	Cuota 1	06/09/2024		9,157,200.00
				Total COP	9,157,200.00

Observaciones:

Comprobante egreso trajes típicos

Firma elaborado

Firma recibido

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

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÒN

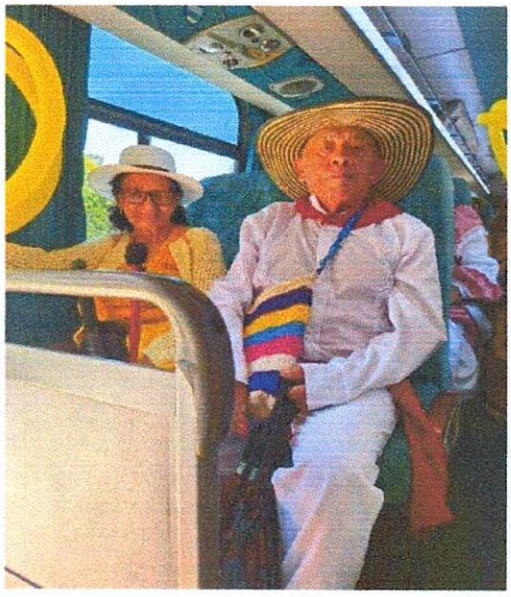
NOMBRE DE TRABAJADOR:	**MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.1012.404.394
CARGO:	**COORDINADORA**

El consorcio vida plena por medio de la presente acta, hace entrega de los siguientes insumos:

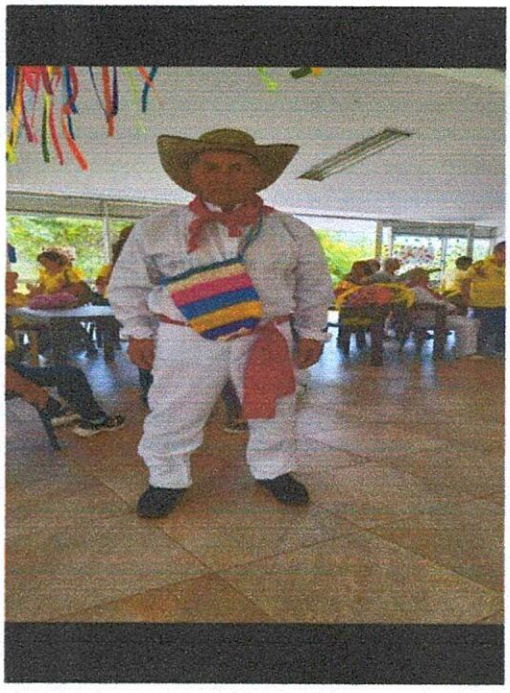
FECHA	ARTÌCULO	CANTIDAD
23/08/2024	Trajes típicos	32
23/08/2024	Trajes típicos hombre	16
23/08/2024	Trajes típicos mujere	16
23/08/2024	Mochila de hombre	16
23/08/2024	Sombreros de hombre	16
23/08/2024	Pañoletas	16
23/08/2024	Alpargatas hombre y mujer	32
23/08/2024	Cinturon hombre	16












SINO

El trabajador queda obligado a destinar el uso de la dotación entregada, única y exclusivamente para la ejecución y desarrollo del programa centro vida de adulto mayor en la sede cerritos.

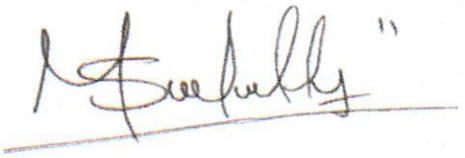
El trabajador manifiesta que:

Los materiales que aquí se entrega es y será de La empresa en todo momento, en caso de terminación de contrato o entrega de nuevos insumos, me comprometo a hacer la devolución de estos si el consorcio me lo solicita.

En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverlos al consorcio.

CERTIFICO:

Que he recibido de parte del consorcio la dotación arriba descrita y autorizo lo manifiesto.



FIRMA
CÉDULA: 1.012.404.394

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
ACTA DE ENTREGA DE ARTÌCULOS DE TRABAJO

NOMBRE DE TRABAJADOR:	**PALOMA SIERRA AMARILES**
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.088.274.886
CARGO:	**AUXILIAR DE EMERGENCIAS**

El consorcio vida plena., por medio de la presente acta, hace entrega de los siguientes insumos PARA BOTIQUIN DE LA SEDE DE CERRITOS :

FECHA	ARTÌCULO	CANTIDAD
20/05/2024	ALCOHOL DE 700ML	1
20/05/2024	PAQUETE DE BAJALENGUAS X 20	1
20/05/2024	CAJA DE GUAMTES LATEX X100	1
20/05/2024	LÀGRIMAS ARTIFICIALES 15ML	1
20/05/2024	SUERO FISIOLOGICO 500ML	1
20/05/2024	VENDA ELASTICA	1
20/05/2024	YODOPODIVONA SOLUCIÒN 60 ML	1
20/05/2024	CAJA GASA ESTERIL 4" X 2 24 UNI	1
20/05/2024	TERMOMETRO DIGITAL	1
20/05/2024	ESPARADRAPO	1

El trabajador queda obligado a destinar el uso de los artículos entregados, única y exclusivamente dentro de las instalaciones del centro vida de cerritos y para los usuarios que lo conforman.

El trabajador manifiesta que:

Los materiales que aquí se entrega es y será de La empresa en todo momento, en caso de terminación de contrato o entrega de nuevos insumos, me comprometo a hacer la devolución de estos si el consorcio me lo solicita.

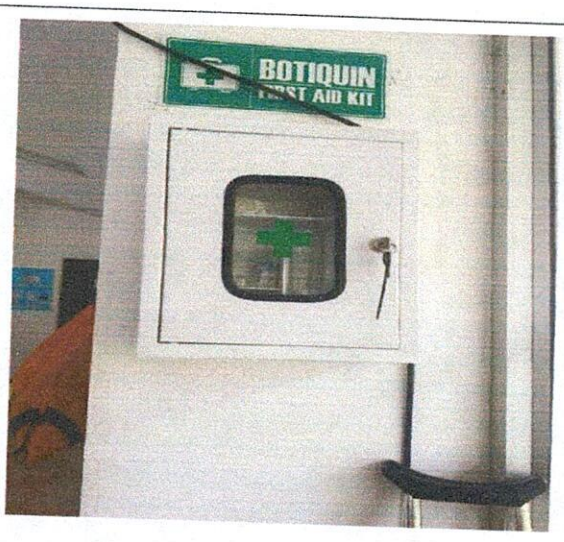
En caso de daño de los insumos o parte de ellos, el trabajador debe devolver al consorcio.

CERTIFICO:
Que he recibido de parte del consorcio la dotación arriba descrita y autorizo lo manifiesto.

Paloma Sierra A.
FIRMA
CC. 1088274886

Powered by CamScanner

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
Versión: 1	Vigencia: 2024









VIDA Poca Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.**
Versión: 1	Vigencia: 2024





