FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

INFORME FINANCIERO MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"

MES: ABRIL

CONTRATO 27001372024

REPRESENTANTE LEGAL
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

SUPERVISORA
LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL

CENTRO ZONAL TADO

MUNICIPIO – TADO

Abril de 2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.P6?.P?	15/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

1. Información General

Regional	CHOCO	Centro Zonal	TADO		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION CHOCO SOCIAL	Municipios donde se presta el servicio	UNION PANAMERICANA		
N° del contrato	27001372024	Fecha de legalización del contrato	24/02/2024	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 525 367 865
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo: 145; Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo: — ; Total 145	Plazo de ejecución	Desde 27/02/2024 – Hasta 31/12/2024

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$121 306 757		$96 260 132		$96 260 132		$96 260 132		$96 260 132		$39 313 267	$515 066 538
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$10 301 331											$10 301 331
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$515 066 534	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$10 301 331	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$525 367 865	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	Necesidades de personal/cupos	Unitarios Atención	Unitarios Fase preparatoria	Valor fase preparatoria	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Valor fase preparatoria	Total aportes ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$11 984	$5 993	$434 496		$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$1 737 984	$868 992	$434 496	$13.117.824
	DOCENTES PERFIL 1 Y TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$50 356	$25 178	$1 835 454		$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$7 357 816	$3 678 908	$1 835 454	$83.535.976
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$16 791	$8 400	$613 154		$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$1 226 327	$613 154	$26.979.194
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$16 799	$8 400	$613 154		$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$2 452 654	$1 226 327	$613 154	$26.979.194
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$44 233	$22 117	$1 614 505		$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$6 458 018	$3 229 009	$1 614 505	$71.038.198
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$7 373	$3 686	$269 078		$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$1 076 312	$538 156	$269 078	$11.839.432
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$7 223	$3 612	$263 640		$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$1 054 566	$527 273	$263 640	$11.600.134
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$9 255				$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$1 348 310	$674 155		$14.157.255
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$1 002				$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$146 292	$73 146		$1.536.066
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	145	$2 536				$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$370 256	$185 128		$3.887.688
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	145	$1 691				$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$246 666	$123 443		$2.592.303
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$799				$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$115 924	$57 962		$1.217.202
CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
SUBTOTAL						$5 647.499	$0	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$24.817.664	$12.408.832	$5.647.499	$271.890.478
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑAS/OS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	145	$23 864				$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$3 456 744	$1 743 372		$36.736.812
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA							$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	145	$149.017				$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$21 756 482	$10 878 241		$228.443.061
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR RACIÓN VACACIONAL																		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
FERIA DE RELATOS Y SABERES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		
DOTACIÓN	DOTACIÓN DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
SUBTOTAL						$0	$0	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$12.627.613	$0	$265.179.873
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$5.647.499	$0	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$25.436.445	$5.647.499	$537.060.343
ADICIONES POR PERIODO																				$0
REDUCCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$5.647.499	$0	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$50.872.890	$25.436.445	$5.647.499	$537.060.343
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			-21.953.805

OBSERVACIONES

Firma del Representante Legal

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR

F2-PR-011-FF	13-04-2021
Versión: 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional:	CHOCÓ			Centro Zonal:	TADÓ		
Entidad Administradora de Servicio:	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL			Municipios donde se prestará el servicio:	UNIÓN PANAMERICANA		
N° del convenio:	3700137/2024	Fecha de legalización del contrato:	24/05/2024	Vigencia del contrato incluidas modificaciones:	$ 525.367.853	Fecha de ejecución:	Desde: 27/05/2024
Servicio Contratado:	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados:	Desarrollo infantil en medio familiar sin apoyo: 180		180		Hasta: 31/12/2024
			Desarrollo infantil en medio familiar con apoyo:				

2. PTES. PLIEGO

Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF (Descuentos de desarrollo)													$0
RECURSOS CONTRAPARTIDA PROPIA (Monto del desembolso)		$ 131.366.721		$ 46.260.192		$ 96.260.192		$ 96.260.192		$ 96.260.192		$ 39.319.392	$ 513.696.530
RECURSOS POR COFINANCIACION (Monto del desembolso)		$ 10.301.331											$ 10.301.331
													$-

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$515.066.538	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$10.301.331	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$-	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$525.367.869	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1 Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$11.804	$3.953	$434.496		$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$1.737.984	$868.992	$434.496	$18.117.824
	DOCENTES PERFIL 1 PTAR-CENTRO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$27.256	$13.628	$954.631		$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$3.579.735	$1.989.852	$954.631	$43.776.573
	SOLVENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$18.776	$9.405	$1.693.164		$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$1.226.327	$1.693.164	$26.979.134
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$13.913	$7.508	$2.432.045		$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$2.192.192	$1.096.096	$2.432.045	$24.134.656
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-
	AUXILIAR PEDAGÓGICO (TRADICIONAL)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$29.713	$13.356	$4.275.000		$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$1.950.000	$4.275.000	$42.900.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$7.373	$3.686	$1.265.673		$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$838.156	$1.265.673	$18.639.432
	RESPONSABLE SOCIAL TRADICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$828.237		$17.302.999
	TRANSPORTE TRADICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$354.588		$7.448.338
	PRESTACIONES SOCIALES TRADICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$277.413		$13.751.151
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE TRADICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$160.841		$3.379.711
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-		$-
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-		$-
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$7.223	$3.613	$650.340		$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$1.054.568	$527.284	$650.340	$11.600.132
	AUXILIO DE TRANSPORTE TRADICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$486.000		$10.206.000
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS COLECTIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$8.216				$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$1.343.316	$671.658		$14.157.256
SEGURO	SEGUROS MASIVOS POLIZAS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$1.902				$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$73.146		$1.536.066
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-		$-
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	180	$2.536				$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$185.128		$3.517.438
	DOTACIÓN DE ASEO MENSUAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-		$-
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	180	$1.851				$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$246.686	$123.443		$2.532.303
	ELEMENTOS DE ASEO BÁSICO PUNTUAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$794				$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$57.962		$1.217.202
FORTALECIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	ELEMENTOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-		$-
	SUBTOTAL					$4.998.356	$0	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$24.157.998	$12.117.725	$4.998.356	$251.854.411
2.2.2 Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN MADRES Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	180	$23.864				$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$3.436.744	$1.749.372		$36.736.812
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-	$-		$-
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	180	$143.213				$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$21.756.432	$10.878.241		$228.443.061
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR CANASTA NACIONAL																		$-
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$-
PEPA DE PELOTAS Y SANEOS	SANEOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		
DOTACIÓN	DOTACIÓN DE ASEO REPUESTO BIODEGRADABLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$-
	SUBTOTAL					$-	$-	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$25.255.226	$12.627.613	$-	$265.179.873
	PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO					$4.998.356	$0	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$24.745.338	$4.998.356	$527.034.284
	ADICIÓN POR PERDIDO																			$-
	REDUCCIONES POR PERDIDO																			$-
	TOTAL PRESUPUESTO FINAL APROBADO					$4.998.356	$0	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$49.413.224	$24.745.338	$4.998.356	$527.034.284
																		DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		$1.207.791

OBSERVACIONES

Firma Contratista y Testigos

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	12/09/2013	1/04/2024
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

1. Información General														
Regional	CHOCO								Centro Zonal		EXITO			
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION CHOCO SOCIAL								Municipio donde se presta el servicio		UNION PANAMERICANA			
N° del contrato	3720-1-37024	Fecha de legalización del contrato		24/01/2024	Valor del contrato (incluyen modificaciones)	$ 525.367.869			Plazo de ejecución		Desde	31/01/2024		
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Cupos contratados	Desarrollo infantil en medio familiar sin enfoque		140	140					Hasta	31/12/2024		
			Desarrollo infantil en medio familiar con enfoque											

2. PRESUPUESTO															
Periodos		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$101.304.707		$47.297.193		$36.593.172		$45.366.192		$45.366.192		$39.313.393	$315.056.539
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O NTA	Monto del desembolso		$10.301.331											$10.301.331
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$515.056.539	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$10.301.331	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$525.367.869	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades o tipología específica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	LACTANTES ATENCIÓN	LACTANTES FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$11.804	$3.892	$434.456		$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$1.737.564	$366.992	$434.456	$13.117.824
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$23.608	$13.635	$954.931		$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725	$3.579.725
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$14.799	$8.436	$613.152		$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$2.452.654	$1.776.327	$613.152	$25.979.434
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$11.513	$7.838	$569.645		$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$2.132.190	$1.656.096	$569.645	$24.164.899
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	AUXILIAR PEDAGOGICO TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$28.712	$13.356	$975.000		$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$1.950.000	$975.000	$42.900.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$7.379	$3.696	$395.011		$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$1.676.312	$395.011	$11.833.432
		SUBTOTAL TRANSITO						$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$1.656.474	$828.238		$17.332.998
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$709.175	$354.588		$7.443.338
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$1.877.374	$277.413	$19.751.151
SOPORTE NO FACIALE	SOPORTE NO FACIALE TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$321.682	$160.841		$3.379.761
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$7.223	$3.612	$253.641		$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$1.054.566	$527.283	$253.641	$11.609.139
	AUXILIO DE TRANSPORTE TRANSITO							$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$972.000	$486.000		$10.206.000
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$9.235				$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$1.348.310	$674.155		$14.157.255
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$1.062				$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$146.292	$73.146		$1.536.066
DOTACION DE ENSEÑO	BATERIA COCINA DE ENSEÑO Y PINTURA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	140	$2.530				$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$370.256	$185.128		$3.887.688
	DOTACION DE JUEGO PEDAGOGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	140	$1.851				$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$246.886	$123.443		$2.592.303
	ELEMENTOS DE ASEO BASE SURTIDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$756				$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$115.924	$57.962		$1.217.202
DOTACION DE ALOJAMIENTO	ELEMENTOS DE ASEO COMPLEMENTO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	SUBTOTAL					$4.698.356	$0	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$24.157.898	$12.117.725	$4.698.356	$261.854.419
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACION	REFRIGERIO NIÑOS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	140	$23.864				$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$3.458.744	$1.749.372		$36.736.810
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR EN CASA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL	140	$148.917				$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$21.756.482	$10.878.241		$229.443.061
		FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR CANASTA NACIONAL																		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS TRANSPORTE COMPLEMENTOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR							$366.601	$366.601	$366.601	$366.601	$366.601	$366.601	$366.601	$366.601	$366.601	$366.601		$3.666.014
FERIA DE SABERES Y SABORES	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR PRESENCIAL																		$0
DOTACION	DOTACION DE MEDIO REFLECTIVO BOSQUEJADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
	SUBTOTAL					$0	$0	$25.256.224	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$26.253.827	$13.626.218	$0	$275.155.887
	PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO					$4.698.356	$0	$49.414.224	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$25.743.943	$4.698.356	$537.010.343
	AHORROS POR PERIODO																			$0
	INVERSIONES POR PERIODO																			$0
	TOTAL PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO					$4.698.356	$0	$49.414.224	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$50.411.825	$25.743.943	$4.698.356	$537.010.343
																		DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		$15.853.935

OBSERVACIONES

Firma Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.M013.PP	15/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DAVE"				No. CONTRATO	27001372024	VALOR ACTUAL	$ 535.367.869	PERIODO A REPORTAR		MARZO
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
							COSTOS FIJOS					
TALENTO HUMANO	COORDINADOR A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.737.984		$1.737.984	$1.737.984		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.979.725		$3.979.725	$3.979.725		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.452.654		$2.452.654	$2.452.654		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.192.190		$2.192.190	$2.192.190		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.900.000		$3.900.000	$3.900.000		$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.076.312		$1.076.312	$1.076.312		$0			
	SEGURIDAD SOCIAL TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.656.476		$1.656.476	$1.656.476		$0			
	PARAFISCALES TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$709.175		$709.175	$709.175		$0			
	PRESTACIONES SOCIALES TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.877.374		$1.877.374	$1.877.374		$0			$1.877.374
	DOTACION NO FUNGIBLE TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$321.682		$321.682	$321.682		$0			
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.054.558		$1.054.558	$1.052.991		$1.567		$1.567	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE TRANSITO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$972.000		$972.000	$972.000		$0			
	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.348.310		$1.348.310	$1.348.310		$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$146.292		$146.292	$146.292		$0			
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$370.256		$370.256	$369.499		$757		$757	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$246.886		$246.886	$246.903		-$17			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$115.924		$115.924	$112.999		$2.925		$2.925	
CUADERNILLO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	CUADERNILLOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$24.157.998	$0	$24.157.998	$24.152.766	$0	$5.232	$0	$5.249	$1.877.374
							COSTOS VARIABLES					
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.498.744		$3.498.744	$3.354.960		$143.784		$143.784	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$21.756.482		$21.756.482	$20.862.500		$893.982		$893.982	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL VACACIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS TRANS PORTE COMPLEME	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$998.601		$998.601	$998.601		$0			
FERIA DE RELATOS Y SABER	CARTILLA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TRANSPORTE	DE COMPLEMENTOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$26.253.827	$0	$26.253.827	$25.216.061	$0	$1.037.766	$0	$1.037.766	$0
TOTALES			$0	$50.411.825	$0	$50.411.825	$49.368.827	$0	$1.042.998	$0	$1.043.015	$1.877.374

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

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

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION CHOCO SOCIAL	No DEL CONVENIO O CONTRATO	27001372024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$25.357.865

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ALISTAMIENTO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$101 366 707										
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$101 366 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707	$47 518 707
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$101 366 707**	**$101 366 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$49 370 183									
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$4 097 617			$49 368 827								
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO			$4 097 617									
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$101 366 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**	**$47 518 707**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													$0
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													$0
No DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o Tesorero de la empresa

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

DE DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.PP.F13 PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDAD	CONTRAPARTIDA	$10.301.331	CONTRAPARTIDA		$0	$0	$0									$0	$10.301.331
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$10.301.331		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10.301.331

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

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

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION CHOCO SOCIAL	NIT:	900231743	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	PERIODO		01/04/2024
NUMERO DE CUENTA:				30/04/2024
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO				
SALDO EXTRACTO BANCARIO				
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA *"SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO"* DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

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

8

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° **1.077.431.598**, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL**, identificada con el NIT. 900.231.743-1, bajo la gravedad del juramento manifiesto , que el Operador del Servicio , ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación , con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y riesgos Laborales y con los aportes Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de riesgos Laborales –ARL-, LAS Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Quibdó, abril de 2024.

Firma,

MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA
Revisor fiscal
TP. 269718-T
CC. 1.088.327.162 de Pereira

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
C.C 1.077.431.598 de Quibdó

9

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

269718-T



MARCIAL
MOSQUERA ROMAÑA
C.C. 1088327162
RES. INSCRIPCION 780 DEL 15/04/2020
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

280360 303113

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
5864EA6144B[illegible]62[illegible][illegible]

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARCIAL MOSQUERA ROMAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088327162 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 269718-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

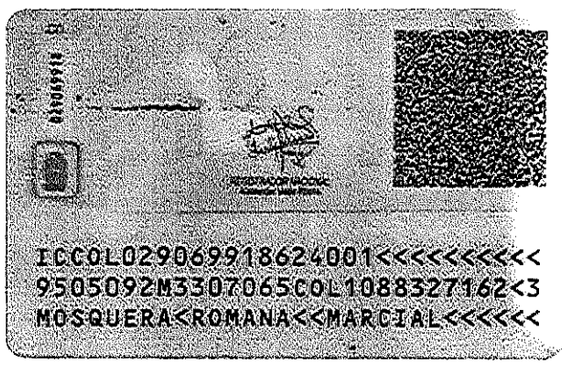
Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.327.162
Apellidos
MOSQUERA ROMAÑA
Nombres
MARCIAL
Nacionalidad
COL
Estatura
1.81
Sexo
M
Fecha de nacimiento
09 MAYO 1995
Grupo sanguíneo
B+
Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)
Fecha y lugar de expedición
13 JUN 2013 PEREIRA
Firma
Fecha de vencimiento
08 JUL 2033


ICCOL02906991862400l<<<<<<<<<<
9505092M3307065COL1088327162<3
MOSQUERA<ROMANA<<MARCIAL<<<<<<

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Quibdó, abril de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.077.431.598 de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de Representante Legal servicio identificado con el NIT. 900231743-1, denominado **FUNDACIÓN CHOCO SOCIAL,** manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, obligaciones tributarias con corte al mes de marzo del año 2024.

Atentamente,

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
CC. 1.077.431.598 de Quibdó

13

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.431.598**

TELLO CORDOBA
APELLIDOS

JACKSON BISMARCK
NOMBRES

Jacksonbismarck Tello Co
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1987**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49143732-M-1077431598-20051206 0147205339F 02 186384553

TALENTO HUMANO

	BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Versión 1	ABRIL DE 2024
														Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal TADO												
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CHOCO SOCIAL										Nombre del Supervisor: LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL		
	Cantidad de Personal Contratado													
	Laboral 0	OPS	4	MES ABRIL	CONTRATO 27001372024			Fecha de presentación de la planilla 02/05/2024				DIMF FAMILIAR		
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -- prima---	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL		
1	INGRID EUGENIA HURTADO IBARGUEN	1.078.857.142	Coordinador	OPS	1.737.984	30	0	68.269	0	0	0	1.806.253	Ingrid Hurtado L	
3	KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA	1.077.478.099	Psicosocial	OPS	2.452.654	30	0	223.770	0	0	0	2.676.424	Karen Moreno.	
4	YARIMA PELAEZ PALACIOS	35.698.163	Aux enfermeria P2	OPS	2.192.190	30	0	111.885	0	0	0	2.304.075	yarima Pelaez	
6	LEIDY MARCELA MOSQUERA RENTERIA	1.077.454.546	Aux administrativo	OPS	1.076.312	30	0	0	0	0	0	1.076.312		
	TOTAL				7.459.140		0	403.924	0	0	0	7.863.064		
	Observaciones													
	Nombres y apellidos del representante legal						Firma y No de Cédula							

5

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	ABRIL DE 2024	
															Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal TADO														
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CHOCO SOCIAL												Nombre del Supervisor: LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 6	OPS		MES ABRIL	CONTRATO 27001372024			Fecha de presentación de la planilla 02/052024				DIMF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -- prima---	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	MARIA DORIS QUINTO MOSQUERA	26.339.706	Docente perfil 2	LABORAL	1.326.575	30	0	162.000	223.770	53.063	53.063	106.126	1.606.219			
2	NICIDA TORRES MOSQUERA	26.339.655	Docente perfil 2	LABORAL	1.326.575	30	0	162.000	223.770	53.063	53.063	106.126	1.606.219			
3	ZULIA ELENA LEDEZMA	31.277.847	Docente perfil 2	LABORAL	1.326.575	30	0	162.000	223.770	53.063	53.063	106.126	1.606.219			
4	SILVIA SANCHEZ CORDOBA	1.076.320.720	Aux pedagogico	LABORAL	1.300.000	30	0	162.000	91.025	52.000	52.000	104.000	1.449.025			
5	MERLIN MOSQUERA MOSQUERA	1.129.044.936	Aux pedagogico	LABORAL	1.300.000	30	0	162.000	91.025	52.000	52.000	104.000	1.449.025			
6	REINI MARIA QUINTO MURRAY	26.331.381	Aux pedagogico	LABORAL	1.300.000	30	0	162.000	91.025	52.000	52.000	104.000	1.449.025			
	TOTAL				7.879.725		0	972.000	944.385	315.189	315.189	630.378	9.165.732			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal									Firma y No de Cédula						

17

QUIBDÓ 30___ DE __ABRIL_____ DE 2024

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
INGRID EUGENIA HURTADO IBARGUEN

C.C.1.078.857.142

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo (CARGO) coordinadora en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 137

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.785.600**

(un millón setecientos ochenta y cinco mil seiscientos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ingrid Eugenia Hurtado Ibarguen

Número de identificación: 1078857142

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076657112
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGRID EUGENIA HURTADO IBARGUEN
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/POBLADO	TELÉFONO:	6723598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4545229092	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993248170

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	[illegible] [illegible]	HURTADO IBARGUEN INGRID EUGENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1076657114	$ 6.800

PARAFISCALES

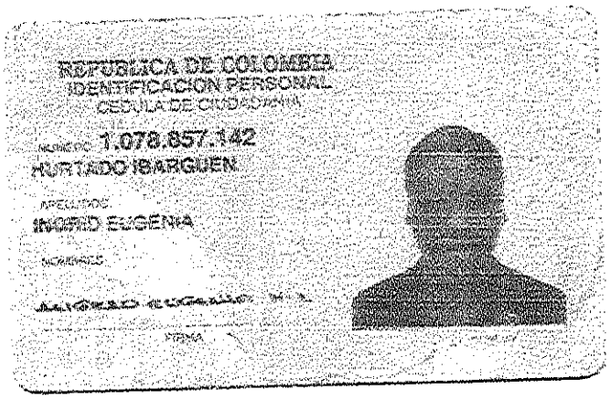
DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU[illegible] TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

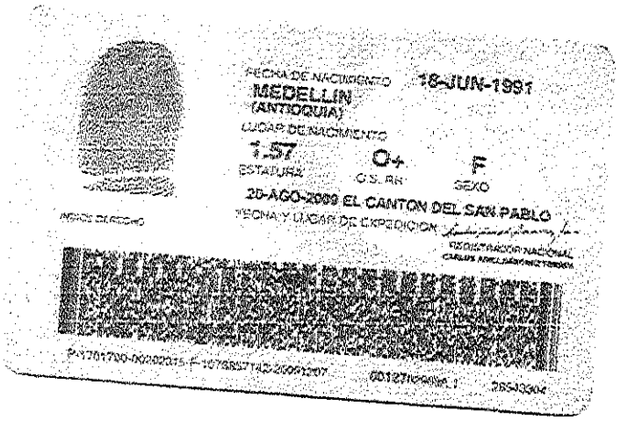
TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

2024/04/11 8:29 AM USUARIO: SOI CC1090500060

19


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.078.857.142
HURTADO IBARGUEN
APELLIDOS
INGRID EUGENIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1991
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-2009 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

20

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982269913

(415)7707212489984(8020) 000014982269913

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 8 8 5 7 1 4 2	2 0 0 9 0 8 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HURTADO	IBARGUEN	INGRID	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR EL POBLADO SEC LA ESCUELA

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
euge0_5@hotmail.com		3 2 0 7 4 1 1 3 7 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 4 0 2 1 5						2 4 4 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI	NO	60. No. de Folios:	61. Fecha
		X	0	2024 - 02 - 15 / 14 : 15: 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre HURTADO IBARGUEN INGRID EUGENIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 02:16:00PM

2

QUIBDÓ 30 DE ABRIL DE 2024

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA

C.C._1077478099_

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) Psicosocial en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 137

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.452.654**

(Dos millones quinientos veinte dos mil seiscientos cincuenta y cuatro pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Karen Jhulieth Moreno Mosquera

Número de identificación
1077478099

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478099		MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 N° 7- 90	QUIBDO-CHOCO	6723544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	25963365	9484973329	I	2024/04/22	2024/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/01 09:36 AM

72

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478099		MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 N° 7- 90	QUIBDO-CHOCO	6723564	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	25963365	94549373329	I	2024/04/22	2024/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Deplo: CHOCO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1077478099	MORENO KAREN	13-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/04/01 09:36 AM

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9485914446 DV: 847528

Cajero: HINOREZU

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 10/04/2024 10:22:26

PS Recaudador:
308922 QUIBDO SECTOR DESPLAZADOS

Cantidad cupones: 1

Nombre:	caren yulieth
Apellido 1:	moreno
NUM PLANILLA:	9465257666
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	1077478099
PERIODO:	202404
Referencia	Valor
9465257666	$377.300,00

Valor recibido: $377.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

24

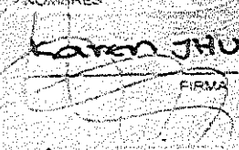
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.077.478.099**
MORENO MOSQUERA

APELLIDOS
KAREN JHULIETH

NOMBRES

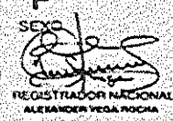




FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1998**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 **AB-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-2016 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-1700100-01167173-F-1077478099-20201002 0071940274A 1 9913271670

25

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14982100871

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 7 4 7 8 0 9 9 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077478099	2 0 1 6 0 7 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	MOSQUERA	KAREN	JHULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LA CASCORBA

42. Correo electrónico: kjmmoreno10@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 6 3 7 4 4 4 0 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 8 5 1 1 / 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 1 0 0 1	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 / 2	51. Código 2 3 1 4	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 – No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicios 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-02-15 09:16:49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

26

QUIBDÓ 30 DE _ABRIL__ DE 2024

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 – 1

DEBE A:
YARIMA PELAEZ PALACIOS

C.C 35.698.163

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo Auxilia de Enfermería en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 137

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.192.190**

(Dos millones ciento noventa y dos mil ciento noventa pesos)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yarima Pelaez Palacios

Número de identificación 35698163

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35693163		PELAEZ PALACIOS YARMA	I100-OCCIDENTE	PRINCIPAL	LAS ANIMAS	UNION PANAMERICANA-CHOCO	1214567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	1329935	96556098	I	2024/05/16	2024/04/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: UNION PANAMERICANA Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 35693163	PELAEZ YARMA	03201	30	$1,300,000	$208,000	ISP37	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	1423	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35670163		PEÑAEZ PALACIOS YAIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LAS ANIMAS	UNION PANAMERICANA-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	13259337	94835630 28	I	2024/05/16	2024/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/04/11 17:20 PM

82

29

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9486142418 DV: 020577
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 18/04/2024 17:13:30
PAP: 906316
Nombre: YARIMA
Apellido 1: PEÑAEZ PALACIOS
NUM PLANILLA: 9465563098
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 35699163
PERIODO: 202404
Referencia: 9465563098Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.686.103

PELAEZ PALACIOS

APELLIDOS

YARIMA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1984

ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

13-NOV-2003 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1706000-00734179-F-0035698163-20150814 0045860702A 1 42135219

31

Empresa: FUNCHOSO H C B TADO **Nit:** 900231743
Usuario: ANA LUISA OREJUELA PALACIOS

15 de Abril de 2024 11:43:35 AM
Dirección IP: 191.102.109.33

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 15 de abril de 2024 - 11:23 AM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	35890321
Fecha _ hora:	2024-04-15 11:12:12
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	ASOPAGOS
Número de factura:	29600935
Identificación del contribuyente:	10.10.11.7
Concepto:	NIT
Razón Social:	900231743
Descripción del pago:	Pago de seguridad Social Integrado
Valor a pagar:	$413,500.00
Fecha y hora de la transacción:	2024-04-15 11:12:50
Cuenta a debitar:	536-000078-35
Número de comprobante:	0000086116
Id usuario aprobador:	1077440807

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2024 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

32

Empresa: FUNCHOSO H C B TADO **Nit:** 900231743
Usuario: ANA LUISA OREJUELA PALACIOS

15 de Abril de 2024 11:41:32 AM
Dirección IP: 191.102.109.33

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 15 de abril de 2024 - 11:23 AM

Detalle de la transacción

User Id:	35890321
Fecha _ hora:	2024-04-15 11:26:39
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutado

Tienda virtual o recaudador:	ASOPAGOS
Número de factura:	29601746
Identificación del contribuyente:	10.10.11.7
Concepto:	NIT
Razón Social:	900231743
Descripción del pago:	Pago de seguridad Social Integrado
Valor a pagar:	$3,009,400.00
Fecha y hora de la transacción:	2024-04-15 11:29:29
Cuenta a debitar:	536-000078-35
Número de comprobante:	0000069751
Id usuario aprobador:	1077440807

COPYRIGHTS © 2000 - 2024 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

GASTOS OPERATIVOS

34

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 646

				Fecha y hora Factura	
Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL			**Generación**	15/04/2024, 14:41
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	**Expedición**	15/04/2024, 14:41
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	**Vencimiento**	15/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	MARCADORES	30.00	2,100.84	19 %	11,974.79	74,999.99
2	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA	11.00	19,327.73	19 %	40,394.96	252,999.99
3	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO	10.00	24,369.75	19 %	46,302.53	290,000.03
4	RESALTADORES	30.00	2,100.84	19 %	11,974.79	74,999.99
5	CUBIERTAS LEGAJADORAS	10.00	2,521.01	19 %	4,789.92	30,000.02
6	SILICONA LIQUIDA	20.00	8,403.00	19 %	31,931.40	199,991.40
7	LASER TONER MP3500/4500	1.00	109,243.70	19 %	20,756.30	130,000.00

Total items: 7

Valor en Letras:
Un millón cincuenta y dos mil novecientos noventa y un pesos m/cte con cuarenta y dos cent.

Total Bruto	884,866.73
IVA 19%	168,124.69
Total a Pagar	1,052,991.42

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 1,052,991.42

Observaciones:

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 18764049418242 aprobado en 20230524 prefijo FECA desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 3d71d5f08650f263e03c72ea54b2e417d0498fa955ab04ae4504cc9a3dfcdac22f4bac49f9172df7ea924e98c9d52b1a

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

TRANSPORTE

Carrera: 6 A N° 24 A - 17 Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

36

Espacio para
Logo Corporativo

AGENCIA DE VIAJES JEINS TRAVEL
S.A.S.
NIT 900.811.035-2
CLL 19A BARRIO JARDIN
Tel: (604) 7773096
Quibdó - Colombia
jeinstravelagencia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 95

				Fecha y hora Factura	
Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL			**Generación**	26/04/2024, 09:26
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 6721647 - Ext. 000	**Expedición**	26/04/2024, 09:26
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	**Vencimiento**	26/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRANSPORTE DE COMPLEMENTOS CONTRATO 137	1.00	998,601.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Novecientos noventa y ocho mil seiscientos un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 998,601.00

Total Bruto	998,601.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	998,601.00

Observaciones:

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 18764048592970 aprobado en 20230505 prefijo FE desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: 9185a5df6afb13c7aab8fcbe7aa4c0cc100b685d26aaa771160c0a2f7656cf749714e4892270e028160881953308e9f0

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

MATERIAL DIDACTICO

Carrera: 6 A N° 24 A - 17 Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

38

Espacio para Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 645

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	15/04/2024, 14:37
Expedición	15/04/2024, 14:37
Vencimiento	15/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CARTULINA	30.00	4,202.00	19 %	23,951.40	150,011.40
2	Papel periódico	50.00	798.32	19 %	7,584.04	47,500.04
3	Papel kraf	52.00	840.34	19 %	8,302.56	52,000.24
4	PLASTILINA	30.00	3,361.00	19 %	19,157.70	119,987.70

Total items: 4

Valor en Letras:
Trescientos sesenta y nueve mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte con treinta y ocho cent.

Total Bruto	310,503.68
IVA 19%	58,995.70
Total a Pagar	369,499.38

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 369,499.38

Observaciones:

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 18764049418242 aprobado en 20230524 prefijo FECA desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: a61a2360f472ba35d2d85c2890fb584cc7faf9c0f8f501156e570bba949e5a03b08fb58e707af4409c06438c1dbd4867

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ELEMENTOS DE ASEO

40

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 644

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/04/2024, 14:35
Expedición	15/04/2024, 14:35
Vencimiento	15/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	BLANQUEADOR GALON	3.00	9,243.70	19 %	5,266.91	33,000.01
2	FABULOSO	4.00	8,823.53	19 %	6,705.88	42,000.00
3	JABON REY	9.00	2,100.84	19 %	3,592.44	22,500.00
4	PAPEL HIGIENICO ROLLO	9.00	2,352.94	19 %	4,023.53	25,199.99
5	AMBIENTADOR	9.00	11,597.00	19 %	19,830.87	124,203.87

Total items: 5

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta y seis mil novecientos tres pesos m/cte con ochenta y siete cent.

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 246,903.87

Total Bruto	207,482.24
IVA 19%	39,421.63
Total a Pagar	246,903.87

Observaciones:

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 18764049418242 aprobado en 20230524 prefijo FECA desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 256bdb8829d26a8a5e17d102e0ffc4cd894005db788a47f1d9994d5c46894747f18e33782cc9282d21d72e6df06751d2

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

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REFRIGERIOS

42

FAVOR NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ZESE

SUPERMERCADO CONFIMERKA

INVERSIONES CONFIMERKA S.A.S ZESE
Nit: 901598312-8 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 3 24 54 QUIBDO CHOCO Tel.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBW 216

Adquiriente FUNDACION CHOCO SOCIAL
Identific NIT 900231743-1 Tels
Direccion CRA 5 24 - 80
Quibdó - Chocó

Fecha
Abr-26-2024

Vencimiento
Abr-26-2024

Infomacion de pago
Forma CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Medio

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	01695	LECHE CELEMA 200ML UND	UND		1,120.00	1,500.00	1,680,000.00
2	01712	NARANJA UND	UND		1,120.00	800.00	896,000.00
3	01945	GALLETA CRAKEÑAS UND	UND	19	1,120.00	584.45	654,588.23

Total items : 3

RECARGOS DESCUENTOS

Tarifas de retención	Base	Impuesto
IVA 0.00%	1,680,000.00	0.00
IVA 19.00%	654,588.23	124,371.77
IVA 0.00%	896,000.00	0.00

Subtota	3,230,588.23
Iva/Inc	124,371.77

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764052192234 de Jul-22-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Jul-22-2024 Rango: FEBW 1-10000

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS mcte. **TOTAL$** **3,354,960.00**

CUFE: 6b871f615dcc7d135ca83f611d82ee90fff402475b0f3b1b3e86215fa8d90e424bd3a701ac11bb68dcaf8acf0948a5a3
Fecha generación: 2024-04-26T14:55:00 Fecha expedición: 2024-04-26T14:55:46 Elaboró: LEIDY MARCELA SANCHEZ CARO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES

HA

FAVOR NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ZESE

SUPERMERCADO CONFIMERKA

INVERSIONES CONFIMERKA S.A.S ZESE
Nit: 901598312-8 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 3 24 54 QUIBDO CHOCO Tel.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBW 218

Adquiriente FUNDACION CHOCO SOCIAL
Identific NIT 900231743-1 Tels
Direccion CRA 5 24 - 80
Quibdó - Chocó

Fecha
Abr-26-2024

Vencimiento
Abr-26-2024

Infomacion de pago
Forma CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Medio

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	01801	ACEITE BUENA SOYA 1000 ML UND	UND	19	300.00	7,142.86	2,142,857.14
2	01662	ACEITE BUENA SOYA 500 ML UND	UND	19	300.00	4,201.68	1,260,504.20
3	01659	ARROZ CAROLINA X500G UND	UND		300.00	2,200.00	660,000.00
4	01686	ATUN CATALINA AGUA 175G UND	UND	19	300.00	4,873.95	1.462,184.87
5	01666	AVENA EL TRECE HOJUELA 500G UND	UND	5	300.00	2,857.14	857,142.86
6	01660	FRIJOL LA FRIJOLERA 500G UND	UND		300.00	5,500.00	1,650,000.00
7	01672	HARINA MAIZ BLANCO 500G UND	UND	5	300.00	2,666.67	800,000.00
8	01675	HARINA TRIGO LA INSUPERABLE 500G UND	UND	5	300.00	2,857.14	857,142.86
9	01664	HUEVO BLANCO O ROJO UND	UND		485.00	500.00	242,500.00
10	01669	LECHE EN POLVO ENTERA 900G UND	UND		320.00	21,500.00	6,880,000.00
11	01663	LENTEJA LA SOBERANA 500G UND	UND		300.00	4,500.00	1,350,000.00
12	01796	PANELA DULCINA 500G UND	UND		300.00	3,200.00	960,000.00
13	01467	PASTA ZONIA STDA 250G UND	UND	5	300.00	2,190.48	657,142.86

Total items : 13

RECARGOS

DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	902,500.00	0.00
IVA 5.00%	3,171,428.58	158,571.42
IVA 19.00%	4,865,546.21	924,453.79
IVA 0.00%	10,840,000.00	0.00

Subtotal	19,779,474.79
Iva/Inc	1,083,025.21

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764052192234 de Jul-22-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Jul-22-2024 Rango: FEBW 1-10000

Son: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS mcte.

TOTAL$ **20,862,500.00**

CUFE: 1a17e6aa6af6ce668793952b4ade0bc35c59ae99e5c79e0a32c94d236d7c9f16002d2127e02f874749fc033a1a207451
Fecha generación: 2024-04-26T15:16:00 Fecha expedición: 2024-04-26T15:16:28 Elaboró: LEIDY MARCELA SANCHEZ CARO Pág: 1/1

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD

Carrera: 6 A N° 24 A - 17 Quibdó - Chocó Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: info@chocosocial.org - gerencia@chocosocial.org

46

Espacio para
Logo Corporativo

COMERCIALIZADORA EL ARCA DEL PACIFICO S.A.S
NIT 901.206.217-5
CLL 27 # 9 - 62
Tel: (314) 8772996
Quibdó - Colombia
comercializadoraelarca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECA 643

Señores	FUNDACION CHOCO SOCIAL		
NIT	900.231.743-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6A # 24A - 17	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/04/2024, 14:32
Expedición	15/04/2024, 14:32
Vencimiento	15/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TAPABOCAS ADULTO	1.00	25,210.08	19 %	4,789.92	30,000.00
2	TOALLAS DESECHABLES	1.00	10,084.03	19 %	1,915.97	12,000.00
3	BOLSAS PAPEL x 100	1.00	5,042.02	19 %	957.98	6,000.00
4	ALCOHOL LT	1.00	21,008.40	19 %	3,991.60	25,000.00
5	Jabon antibacterial liquido LT	2.00	16,806.72	19 %	6,386.55	39,999.99

Total items: 5

Valor en Letras:
Ciento doce mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 112,999.99

Total Bruto	94,957.97
IVA 19%	18,042.02
Total a Pagar	112,999.99

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. 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 18764049418242 aprobado en 20230524 prefijo FECA desde el número 1 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: e0928fe4581478da04765fc772c8e074a1b663a06a1c5b356517c192579e2cc77b0a67379b05c5a8439488282957a8af

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

POLIZA

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 65-68-1000003284

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
MEDELLIN	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	04 04 2024	21 03 2024	21 03 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION CHOCO SOCIAL — DOCUMENTO: NIT 900231743-1

DIRECCION: CR 5 NRO. 24 - 80 — CIUDAD: QUIBDO, CHOCO — TELEFONO: 6721647

ASEGURADOS: LOS ALUMNOS DE FUNDACION CHOCO SOCIAL

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
61285 HERRERA SILVA ESMERALDA ELENA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - CTO 27001372024

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	233,600,000.00	1,609,212.00	146
AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	10,220,000.00	0.00	146
AUXILIO EDUCATIVO	43,800,000.00	0.00	146
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	23,360,000.00	0.00	146
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	23,360,000.00	0.00	146
AUXILIO POR DESEMPLEO DE LOS PADRES	23,360,000.00	0.00	146
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	73,000,000.00	0.00	146
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	23,360,000.00	0.00	146
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	23,360,000.00	0.00	146
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	233,600,000.00	0.00	146
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	146,000,000.00	0.00	146
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	233,600,000.00	0.00	146
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	87,600,000.00	0.00	146
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	700,800,000.00	0.00	146
MUERTE ACCIDENTAL DE HIJOS(AS)	116,800,000.00	0.00	146
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	730,000,000.00	0.00	146
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	233,600,000.00	0.00	146
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	189,800,000.00	0.00	146
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	4,745,000,000.00	0.00	146
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	7,300,000.00	0.00	146
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CÓNYUGE			
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CÓNYU			
GE	14,600,000.00	0.00	146

Relación Continúa en la Siguiente Página...

PRIMA	ANUAL	$1,609,212.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,609,212.00

OBSERVACIONES

PLAN DE PAGOS: CONTADO — CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Poliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 4 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

(415)7709998021150(8020)2101260106287 2(3900)000001609212(96)20250321

REFERENCIA PAGO: 2101260106287-2

65-68-1000003284

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 65-68-1000003284

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
MEDELLIN	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION CHOCO SOCIAL — DOCUMENTO: NIT 900231743-1

DIRECCION CR 5 NRO. 24 - 80 — CIUDAD QUIBDO, CHOCO — TELEFONO 6721647

DATOS DEL ASEGURADO

RENTA POR MATERNIDAD	14,600,000.00	0.00	146
RIESGO QUÍMICO	36,500,000.00	0.00	146
RIESGOS BIOLÓGICOS	255,600,000.00	0.00	146

OBSERVACIONES

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

"LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO"

65-68-1000003284

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

65-68-1000003284

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
MEDELLIN	NIT 9002 31743-1	FUNDACION CHOCO SOCIAL	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

SE OTORGA COBERTURA PARA 140 CUPOS PARA ASEGURADOS REPORTADOS POR EL TOMADOR EN EL MARCO DEL CONTRATO 2700137/2024, LA PRESENTE POLIZA CONTEMPLA INGRESOS Y RETIROS POR REEMPLAZO SIN COBRO ADICIONAL DE PRIMA.
PARA INGRESOS QUE SUPEREN LOS CUPOS TOTALES SE COBRARA LA PRIMA INDIVIDUAL POR ASEGURADO DE $11.022

INCLUSIONES

1	RC	1076119196	YARRIN CASTILLO ORRJUELA
2	RC	1079103719	DEYKER STIVEN RIVAS MOSQUERA
3	RC	1128731920	ALBERTO FORASTERO ROJAS
4	RC	1129040569	IAN JESSIE VENTURA RIOS
5	RC	1129046597	JANIER ANDRES MOSQUERA ASPRILLA
6	C.C.	1076170628	MARTA CECILINA TAMAYO SANCHEZ
7	C.C.	1076120902	NATALY MURENO CORTES
8	C.C.	1076370738	MAYERLY HURTADO WALDO
9	C.C.	1076773371	YENNIFER CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA
10	C.C.	1079693843	YUDY MOSQUERA QUINTO
11	C.C.	1128734321	DIANA BALOY
12	C.C.	1128944797	BRENDA ALICIA MOSQUERA HURTADO
13	C.C.	1193662440	SANDRA JULIET MORENO MARTINEZ
14	T.I.	1129046393	CLAUDIA YADIRA MOSQUERA MOSQUERA
15	RC	1011382851	ALAN SMITH WALDO MOSQUERA
16	RC	1018287194	KYLIAN MARTINEZ MARTINEZ
17	RC	1025901100	THOMAS ALEJANDRO MOSQUERA CHAVERRA
18	RC	1032033481	MAYKEL ASPRILLA QUINTO
19	RC	1034551276	YOSER ANDRES MOSQUERA MOSQUERA
20	RC	1076027971	NORIENL FORASTERO CAIZAMO
21	RC	1076117867	PAULO MOSQUERA ACHITO
22	RC	1076117931	YENICA CHAMORRO FORASTERO
23	RC	1076117963	LUZ KARINE FORASTERO ROJAS
24	RC	1076178713	CAMEL SMIT MOSQUERA
25	RC	1076318814	GHARIT SAMARA MOSQUERA MARQUEZ
26	RC	1076318965	DALRTH DAVINSON ISARAMA CARRZON
27	RC	1076319053	ARANZA JAVIANNY MOSQUERA MOSQUERA
28	RC	1076319202	CAEL CHAMORRO FORASTERO
29	RC	1076153329	SOFIA VIDAL ATENCIO
30	RC	1079130594	JOSE DAVIDSON ISARAMA CABEZON
31	RC	1129046827	CIARA INES MOSQUERA MOSQUERA
32	RC	1129046834	JEYVER TAPI ISARAMA
33	RC	1129046791	CHELSI VANESSA MURALES MOSQUERA
34	RC	1129046798	YORELSY MOSQUERA MOSQUERA
35	RC	1129046812	DAVER ALESSANDRO TORRES MARIN
36	RC	1129046817	HEIDER MOSQUERA HURTADO
37	RC	1129046821	YAILIN MOSQUERA QUINTO
38	RC	1129046825	YAIR DANIEL TAPI ISAMARA
39	RC	1129046848	YEINER ARLEY MOSQUERA MOSQUERA
40	RC	1129046855	ANA CHALIANA WALDO QUINTO
41	RC	1129046871	TREYLOR YULIAN MOSQUERA MOSQUERA
42	RC	1129046874	MARA FERNANDA MOSQUERA MOSQUERA
43	RC	1129046883	HELSIN ANDREA MURILLO LARGACHA
44	RC	1129046903	ISAAC MARCELO ROMAÑA QUINTO
45	RC	1129046907	JHON ARLEY MOSQUERA MOSQUERA
46	RC	1129046911	ROMINA MOSQUERA MOSQUERA
47	RC	1129046953	DAILIN ALIANA QUINTO MOSQUERA
48	RC	1129046956	ALEJANDRA PEDROZA CAIZAMO
49	RC	1129046962	ROBERTA ISARAMA CABRERA
50	RC	1129046969	YEIVER DAEL QUINTO QUINTO
51	RC	1129046984	ARLRISON FORASTERO CAIZAMO
52	RC	1129046998	YADLEK QUINTO BORJA
53	RC	1129047000	RUBERT ISARAMA ISARAMA
54	RC	1129047013	YEILERSON BORJA FLOREZ
55	C.C.	1001781387	NIRCIA CHAMORRO ISARAMA
56	C.C.	1129044181	YESENIA VIVAS MOSQUERA
57	C.C.	1129044457	SANDRA MILENA MURILLO VALENCIA
58	RC	1040890502	KEINER ANDRES PALACIOS PALACIOS
59	RC	1075027897	NORLEYDA CAIZAMO FORASTERO

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$1,609,212.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 4 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

65-68-1000003284

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

65-68-1000003284

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
MEDELLIN	NIT 900231743-1	FUNDACION CHOCO SOCIAL	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

60 RC 1075027924 YALISON PEDROZA CAIZAMO
61 RC 1075028703 NORCELIA CAICAMO ISARAME
62 RC 1075028943 CHILVER CAIZAMO CHAMORRO
63 RC 1076 YERLAN EMILIANO MOSQUERA MURILLO
64 RC 1077 KATEO GARCIA ALVAREZ
65 RC 1077 KEYLOR ERLINC ESTRADA OTALVARO
66 RC 1124 ADLIN CELESTE ASPRILLA MOSQUERA
67 RC 1124 LUISA FERNANDA MARTINEZ AQUALIMPIA
68 RC 1129 YATRA MARCELA CHAMORRO ISARAMA
69 RC 1129 SALMA FORASTERO ROJAS
70 RC 1129046638 CLARIZA CAIZAMO ROJAS
71 RC 1129046645 YONIER CAICAMO ISARAMA
72 RC 1129046646 ROINER ISARAMA CABRERA
73 RC 1129046647 ORNOL CHAMARRO ISARAMA
74 RC 1129046663 YINET CAISAMO CHAMORRO
75 RC 1129046664 JAIR CAICAMO ISARAMA
76 RC 1129046673 YAMIRA ISARAMA ISARAMA
77 RC 1129046682 YOHIFER CAICAMO ICARAMA
78 RC 1129046725 FRAIRI ISARAMA ISARAMA
79 RC 1129046726 LEISON CAICAMO FORASTERO
80 RC 1129046738 YIRMINSON CAICAMO FORASTERO
81 RC 1129046747 JOSUE ISAMARA FORASTERO
82 RC 1129046802 JOSS DILLER ISARAMA MANYOMA
83 RC 1129046833 SHARID NICOL MURILLO VALENCIA
84 RC 1129046865 YAKIN NOEMY QUINTO MOSQUERA
85 RC 1129046866 MILTON JOSUE MORENO MARTINEZ
86 RC 1129046867 YURANY FORASTERO TUNAY
87 RC 1129046901 CAROL YARRISY PERRA HINESTROZA
88 RC 1129046907 HELIMER FORASTERO ICARAMA
89 RC 1129046915 DAIRA PEDROZA CAICAMO
90 RC 1129046932 FRANKLIN ISARAMA ISARAMA
91 RC 1129046943 YONIER CAICAMO CHAMORRO
92 RC 1078927109 GONZOIG ANDREA MOSQUERA RENTERIA
93 RC 1129046962 AXEL ISAAC MOSQUERA JUANCHO
94 RC 1129046964 JHON MONTALVO MIQUITA
95 RC 1129046973 MAIKEN NAHIARA ZAPATE MOSUQUERA
96 RC 1129046980 MAYCEL JESUS TAJU TAPI
97 RC 1129046985 MAIDER ECCEHOMO TORRES SANCHEZ
98 C.C. 1006304821 CARMEN YULIETH MOSQUERA MOSQUERA
99 C.C. 1006403305 JULIANA MOSQUERA MOSQUERA
100 C.C. 1006473176 MARIA CRISTINA MOSQUERA MOSQUERA
101 C.C. 1006052895 DAHIANA DIAZ HINESTROZA
102 C.C. 1007747389 KARINA PERRA DIAZ
103 C.C. 1076331185 AYDELINA CAIZAMO FORASTERO
104 C.C 1076818016 FABIOLA MONTALVO MOSQUERA
105 C.C. 1078923606 LUZ MARY OLEA DUMAZA
106 C.C. 1128728054 MARIA IRIS OQUI NATIGAY
107 C.C. 1129044462 DENCY YOJANA MOSQUERA RIVAS
108 C.C. 1129045281 MELISA MOSQUERA CASTILLO
109 C.C. 3583 MARGARITA SALAS RODRIGUEZ
110 T.I. 1077 YAMILETH TAPY DUMAZA
111 T.I. 1129 BENILDA TAPI GONZALEZ
112 RC 1076 HARDY CAMILO MOSQUERA LOPEZ
113 RC 1076 ANGEL DAVID ALRONDO CETRE
114 RC 1076 YIRLAN CAICAMO FORASTERO
115 RC 1076 ALEXA MOSQUERA PALACIOS
116 RC 1076 DANNA FABIANA MOSQUERA MOSQUERA
117 RC 1076 DAYAN ENRIQUE DOMINGUEZ MOSQUERA
118 RC 1076 YONIER NACHITO CHAMORRO
119 RC 1076 JOSS DANIEL OLEA VALENCIA
120 RC 1076 DEISY CAICAMO ISARAMA
121 RC 1076 YARLEYDER CAIZAMO ICARAMA
122 RC 1076 AYZEL VALERIA ASPRILLA HURTADO
123 RC 1078 CRISTIAN MAYORR DUMAZA
124 RC 1078 ALANA JIMENEZ AMPUDIA
125 RC 1078 CAIDER DUMAZA DUMAZA
126 RC 1079 DEILYN YACELY VALOY PIGUERDA
127 RC 1079 IDA ZULAY ROJAS DUMAZA

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,609,212.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 4 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

65-68-1000003284

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

65-68-1000003284

52

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
MEDELLIN	NIT 900231743-1	FUNDACION CHOCO SOCIAL	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

128	RC	1087564259	ISAAC CARDONA CASTAÑEDA
129	RC	1128771385	ANYELINA CARCO CAIZAMO
130	RC	1129066875	JAMIL ANTONIO HACHITO CAIGAMO
131	RC	1129066931	VICTOR ALEXANDER CERTK ORRJURLA
132	RC	1129066907	DANNA YORELY MOSQUERA PALACIOS
133	RC	1129066828	LIAM DAHIAN VALENCIA PRREA
134	RC	1129066960	JARLAN ANDRES MARTINEZ MOSQUERA
135	RC	1129066860	KENDER JHOSUEP DELGADO SANCHEZ
136	RC	1129066919	YARLIN ADAHARA GARCTA ORRJURLA
137	RC	1129066939	PABLO ADRIAN DUMAZA BARICUIKU
138	RC	1129066942	DIANCA HURTADO IBARGUEN
139	RC	1131226934	MATEO MOSQUERA AMPUDIA
140	RC	1131226935	SAMUEL MOSQUERA AMPUDIA

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,609,212.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 4 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

65-68-1000003284

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

53

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
MEDELLIN	NEGOCIO NUEVO	1000003284	0

TOMADOR FUNDACION CHOCO SOCIAL NIT 900231743-1

DIRECCION CR 5 NRO. 24 - 80 CIUDAD QUIBDO, CHOCO TELEFONO 6721647

ASEGURADOS: LOS ALUMNOS DE FUNDACION CHOCO SOCIAL

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

54

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 65-68-1000003284

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
MEDELLIN	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	04 04 2024	21 03 2024	21 03 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION CHOCO SOCIAL DOCUMENTO: NIT 900231743-1

DIRECCION CR 5 NRO. 24 - 80 CIUDAD QUIBDO, CHOCO TELEFONO 6721647

ASEGURADOS: LOS ALUMNOS DE FUNDACION CHOCO SOCIAL

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
61285 HERRERA SILVA ESMERALDA ELENA	100 %				

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia éxito

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	ANUAL	$1,609,212.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,609,212.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 4 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21012601062872(3900)000001609212(96)20250321

REFERENCIA PAGO:
2101260106287-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE