INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO 7601 – 2024

Período a que corresponde el informe	08/05/2024 AL 31/05/2024

Datos del Asociado:

ASOCIADO	FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS
NIT	900.119.083-9
DIRECCIÓN DE NOTIFICIACIÓN OFICIAL	CRA 74 I No 62-03 SUR
NÚMERO DE CONTACTO	3108195745
JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO	JARDIN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS
DIRECCIÓN DEL JARDÍN	CALLE 40 B BIS 11-86 ESTE
TELÉFONO DEL JARDÍN	3102932499
RESPONSABLE DEL SERVICIO	LUZ STELLA SAENZ PORTELA

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR (E)	INGRID ROCIO TORRES TRIANA

INFORMACIÓN DEL CONVENIO:

NUMERO DE CONVENIO	7601-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO	25/04/2024
VALOR DEL CONVENIO	$1.150.672.873
PLAZO DEL CONVENIO	El plazo de ejecución será hasta el 06 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIO	08/05/2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONVENIO	06/12/2024
PRORROGAS	NO APLICA
ADICIONES	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONVENIO: “AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN JARDIN INFANTIL.”	

Bitácora de actividades:

COMPROMISOS DE LA ETAPA DE ALISTAMIENTO

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
Dotar las instalaciones del Jardín Infantil, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico y el anexo técnico de ambientes adecuados y seguros.	Se dotaron las instalaciones de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico y el anexo técnico de ambientes adecuados y seguros.	Inventarios de Dotación ubicados en: Carpeta 01 ETAPA DE ALISTAMIENTO Carpeta 1 COMPONENTE FAMILIAS COMUNIDADES Y REDES Carpeta 2 COMPONENTE SALUD Y NUTRICION - 7. INVENTARIOS FT Carpeta 3 COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO - 2 INVENTARIO MATERIAL PEDAGÓGICO

		Carpeta 4 COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES- INVENTARIO Carpeta 5 AREA DE GESTIÓN AMBIENTAL- INVENTARIO Carpeta 7 COMPONENTEE GESTIÓN ADMINISTRATIVA – INVENTARIO MATERIAL ADMINISTRATIVO
2. Presentar los documentos definidos en el acápite etapa de alistamiento del Anexo Técnico en las fechas establecidas por la Supervisión del Convenio.	Se presentó la documentación definida en el anexo técnico, en los días establecidos para la verificación de la SDIS.	Los soportes fueron cargados en el SharePoint 7601-2024 dispuesto por la Supervisión para el cargue de la información, así: Carpeta 01 ETAPA DE ALISTAMIENTO: Carpeta 1 COMPONENTE FAMILIAS, COMUNIDADES Y REDES, subcarpetas: 1. DOCUMENTO ACTIVACIÓN DE RUTA, 2. DOCUMENTO ESAL y 3. ACUERDOS INTERACCIONES ARMONICAS. Carpeta 2. COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN, subcarpetas 1. CONCEPTOS SANITARIOS JI, 2. PLAN DE SANEAMIENTO, 3. HIGIENIZACIÓN DE TANQUE, 4. PLAN DE EDUCACIÓN SANITARIA, 5. PLAN DE COPMPRAS y 6. TABLA DE CÁLCULO. Carpeta 3 COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO, subcarpetas: 1. PROYECTO PEDAGÓGICO, 3. PLANEACIONES, CRONOGRAMA TEA y 6. CRONOGRAMA INFORMES A FAMILIAS Carpeta 6 COMPONENTE TALENTO HUMANO SUBCARPETAS: 1. HOJAS DE VIDA 2. CONTRATOS 3. Documentos de bienestar y satisfacción 4. 4. Estrategias solución de controversias 5. Actividades de bienestar y satisfacción 6.Inducción y reinducción Carpeta 7 COMPONENTE GESTION ADMINISTRATIVA: 1. CERTIFICADO DE INSCRIPCION Carpeta 8 VIGILANCIA Subcarpeta: 1. VIGILANCIA
3.Disponer ambientes pedagógicos para favorecer la participación, investigación y disfrute de las niñas y los niños, atendiendo los principios de la Educación Inicial.	Durante la etapa de alistamiento se dispuso ambientes pedagógicos, acorde con las practicas pedagógicas planteadas para desarrollar, relacionadas con la vinculación de los niños y las niñas al servicio.	Carpeta 3 COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO - 4 AMBIENTES PEDAGÓGICOS

4. Presentar los documentos de las y los colaboradores el primer día de la etapa de alistamiento, para la verificación del cumplimiento de perfiles, por parte del Supervisor del Convenio.	El 10/05/2024 se realizó cargue de las hojas de vida de las y los colaboradores, para verificación por parte de la supervisión en el drive dispuesta para tal fin. El 11/05/2024 la supervisión remito correo electrónico con el oficio de verificación de perfiles con fecha del 11/05/2024 y el Id Acuerdo:20240511-211341-9f0d31-08054212	Oficio de verificación de perfiles
5. Contratar a las y los colaboradores durante dos (2) días calendario de la etapa de alistamiento, en la proporción indicada en la estructura de costos, de conformidad con los plazos y condiciones establecidos en el anexo técnico.	El 14/05/2024 se realizó cargue de los contratos de las y los colaboradores para la etapa de alistamiento.	Contratos Talento Humano

COMPROMISOS GENERALES DEL CONVENIO

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Suscribir el acta de inicio del convenio de asociación, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización.	Se suscribió acta de inicio en fecha 25/04/2024, una vez se cumplieron los requisitos de legalización del Convenio, de acuerdo con las orientaciones del Supervisor	Anexo 1.1 Acta de Inicio
2. Suscribir las actas que se requieran para el desarrollo del Convenio, y el acta de liquidación de este	Se suscribieron las actas requeridas para el desarrollo del convenio.	Anexo 2.1 Instrumentos de verificación. Anexo 2.1 31.05.2024 Instrumentos componente Gestión ambiental Anexo 2.2 31.05.2024 Instrumentos componente familias, comunidades y redes Anexo 2.3 31.05.2024 Instrumentos componente pedagogía Anexo 2.4 31.05.2024 Instrumentos componente talento humano
3. Disponer de una cuenta bancaria, en la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por la SDIS, para la ejecución del presente convenio. El asociado se compromete a entregar a la SDIS debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros o corriente de uso exclusivo de los recursos aportados por la SDIS, anexando certificación bancaria de la titularidad de la cuenta. Si el Asociado presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del banco con saldo a cero.	Se dispone de una cuenta bancaria en la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos del convenio.	Anexo 3.1 Certificado cuenta

4. Aportar el valor establecido en la propuesta presentada en el proceso competitivo.	Se realiza aporte del valor establecido en la propuesta presentada en el proceso competitivo, para los conceptos de gasto reconocimiento al uso del predio, desgasto de uso de mueble bienes y equipos industriales, elemento de aseo institucional, material didáctico, papelería administrativa.	Anexo 4.1 Instrumento de verificación Financiera
5. Cumplir con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS	Se dio cumplimiento a los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio. La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento correctivo y preventivo de mobiliario, dotación, elementos, y equipos, el cual se implementó durante el periodo del informe.	Anexo 5.1 Cronograma de mantenimiento.
6. Presentar al Supervisor del Convenio los informes de ejecución y los demás informes, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.	Se elaboran informes de ejecución correspondientes al desarrollo de actividades de los componentes técnicos y de aspectos financieros correspondientes al mes de mayo	Se presenta al supervisor el Informe de actividades del mes y el Informe financiero.
7. Cumplir con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo.	Durante el mes de mayo no se generaron requerimientos por parte de la supervisión.	Anexo 6.1 No aplica
8. Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO.	Se responde por los documentos físicos y magnéticos generados para la ejecución del convenio durante el mes de mayo	Los documentos físicos responsan en el Jardín infantil cofinanciado Castillo San Lucas ubicado en Calle 40 B bis # 11 – 86 Este Los documentos magnéticos son cargados en el SharePoint dispuesto por la supervisión para el cargue de soportes de la ejecución del Convenio.
9. Permitir la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos	Se permite la labor de la supervisión y de los equipos transversales; para el presente	Anexo 9.1 actas profesional nutrición 22/05/2024
técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención.	mes se recibieron visitas de supervisión y de los equipos de nutrición, psicología y educadora especial	Anexo 9.2 actas profesional psicología 03/05/2024 – 21/05/2024 – 31/05/2024 Anexo 9.3 actas profesional educadora especial 22/05/2024
10. Informar de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control.	El 28/05/2024 se notificó al supervisor sobre la visita realizada por inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos para preparación de alimentos mediante radicado número E2024026519	Anexo 10.1 Soporte de notificación al supervisor
11. Asistir a las reuniones que programe la Entidad o el supervisor, dirigida a los Jardines Infantiles.	No se asiste a reuniones programadas este mes de mayo	No aplica

12. Cumplir con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital	Durante el mes de mayo se dio cumplimiento a la resolución 967 de 2007. Para este mes no se tuvo programada socialización, según cronograma	Anexo 12.1 Cronograma
3. Adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del 30% del valor total destinado a la compra de alimentos. Cuando la oferta de alimentos producidos por pequeños productores y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria local sea inferior al porcentaje al que está obligado, el ASOCIADO asume el compromiso de adquirir los alimentos a los pequeños productores y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria no locales a quienes puede acudir para suplir el porcentaje restante, en los términos previstos en la Ley 2046 de 2020 y el Decreto 248 de 2021.	Durante el mes de mayo se adelantó compra a pequeños productores para dar cumplimiento al 30% del porcentaje de compra de acuerdo con lo establecido en la normatividad.	Anexo 13.1 Certificado de Pequeño productor.

COMPROMISOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Contar con un documento de caracterización poblacional en el que se vean reflejadas las diferentes fases para su desarrollo (mapeo territorial inicial, lectura e identidad, análisis y apropiación).	Durante el mes se realizaron las siguientes acciones relacionadas a la fase 1 Para la fase de mapeo territorial se implementaron las siguientes herramientas o estrategias: encuesta virtual, fecha 28/05/2024	Anexo 1.1 Soporte de la estrategia utilizada para la recolección de información
2. Contar con los soportes que den cuenta de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil, así como, con los soportes frente a la implementación de la herramienta que recoja los saberes y apropiación de las temáticas.	Para el mes se realizó socialización equipo transversal herramienta para recolección de datos y mapeo territorial para fortalecer el rol protector el 21.05.2024	Anexo 2.1 Acta 21.05.2024
3. Contar con los soportes que den cuenta del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil.	Para el mes no se realizó encuentro grupal o acción no presencial	Anexo 3.1 NO APLICA

4. Facilitar y realizar el acompañamiento por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual que atienda a sus intereses y necesidades	El 31/05/2024 se realizó acompañamiento por parte del profesional transversal en psicología atendiendo a la situación	Anexo 4.1 Formato remisión Anexo 4.2 Formato trabajo individual
5. Facilitar y contar con el soporte de cargue del desarrollo de acciones grupales realizadas por los equipos transversales, encaminadas a la prevención de situaciones que puedan amenazar o vulnerar la garantía y el ejercicio de los derechos de niñas y niños, con base en los grupos de familias generados una vez terminado el análisis de la caracterización poblacional y demás situaciones evidenciadas en las dinámicas propias del jardín infantil.	Las acciones de este compromiso dependen de la finalización de la caracterización poblacional.	No aplica
6. Registrar de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este.	Se diligenciaron los formatos de novedad acorde con lo establecido en el anexo técnico y a los documentos que orientan el proceso, teniendo en cuenta las situaciones no habituales de cada niño y niña.	Anexo 6.1 Novedades Maternal A Anexo 6.2 Novedades Maternal B Anexo 6.3 Novedades Caminadores A Anexo 6.4 Novedades Caminadores B Anexo 6. 5 novedades Párvulos A Anexo 6.6 Novedades Párvulos B Anexo 6.7 Novedades Prejardín A Anexo 6.8 Novedades Prejardín B Anexo 6.9 Novedades Prejardín C
7. Construir, actualizar y socializar el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.	Se realizo en este mes actualización del manual de protección Se realizo cronograma	Anexo 7.1 Cronograma. Anexo 7.2 Manual de protección
8. Realizar la activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador de acuerdo con las orientaciones dispuestas en el Manual Protección integral del ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes en los servicios sociales de atención a primera infancia, infancia y adolescencia (MNL PSS-016) y demás documentos vigentes, y reportar esta información en las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.	Se realiza seguimiento a la ruta de BCLR a través de novedades Se realiza activación de ruta por mal nutrición ISMR	Anexo 8.1 Novedades ruta BCLR PreA Anexo 8.2 Activación ruta ISMR Caminadores A

9. Contar con un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento a los acuerdos orientados a favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral de niñas y niños, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la paz entre los diferentes actores que hacen parte del jardín infantil.	Se construyó el cronograma que da cuenta de la construcción, actualización, socialización y seguimiento a los acuerdos para favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral de niñas y niños.	Anexo 9.1 Cronograma
10. Contar con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten.	No se realizan para este mes acciones	Anexo 10.1 no aplica

COMPROMISOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Contar con el soporte de verificación y seguimiento a las atenciones en salud de las niñas y los niños relacionadas con la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, la asistencia a la consulta de	En el periodo del informe se realizó: Verificación y seguimiento de la afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	Anexo 1.1 Verificación SGSSS. Anexo 1.2 Verificación Valoración Integral. Anexo 1.3 Verificación vacunas.
valoración integral de la salud y el desarrollo, el esquema de vacunación y la valoración odontológica.	Verificación y seguimiento de la asistencia a consultas de Valoración integral de la salud y el desarrollo de las niñas y los niños de acuerdo con su edad. Verificación y seguimiento al cumplimiento del esquema de vacunación de las niñas y los niños de acuerdo con su edad.	
2. Desarrollar las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y disponer de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente.	En el periodo del informe se facilitaron las siguientes acciones correspondientes a la implementación del procedimiento de vigilancia nutricional: Toma masiva de datos antropométricos (peso y talla) correspondiente al segundo trimestre del año, realizado por la profesional en nutrición los días 22 de mayo de 2024. Se realizó entrega de datos antropométricos para cargue en SIRBE, mediante radicado recibido por técnico sirbe HELBER ROZO, el 27 de mayo de 2024. La unidad operativa cuenta con un tallímetro, una balanza de pie, un infantómetro y un pesabebés en adecuado estado de funcionamiento, los cuales contaron con las características descritas en el Anexo Técnico y la normatividad Vigente.	Anexo 2.1 Soporte Peso y talla. Anexo 2.2 Soporte entrega de datos. Anexo 2.3 Inventario Vigilancia Nutricional. Anexo 2.4 FT Vigilancia Nutricional (Fichas Técnicas) Anexo 2.5 Soporte de Adquisición balanza 02.10.2023 Anexo 2.6 Activación ruta AGP ISMR

3. Realizar la notificación a la autoridad sanitaria en el caso de presentar cualquier brote o epidemia de enfermedades transmisibles en los niños, niñas y adultos participantes de las actividades del jardín infantil y seguir las instrucciones de la autoridad sanitaria.	En el periodo del informe no se presentaron casos de enfermedades transmisibles, que requirieran ser notificadas a la autoridad sanitaria.	No aplica.
4. Contar con los conceptos sanitarios emitidos por la autoridad sanitaria competente, del establecimiento educativo y del servicio de alimentos, los cuales deben ser favorable o favorable con requerimientos. Estos deben reposar en las instalaciones del Jardín Infantil y estar a disposición de la SDIS o cualquier ente de control. Para los jardines infantiles que no cuentan con concepto sanitario, deberán realizar autoevaluación en el primer mes de operación y aportar soporte de la solicitud de visita.	La unidad operativa cuenta con las siguientes actas de inspección sanitaria: Para establecimiento educativo acta con consecutivo SB06E703285, con concepto sanitario favorable con requerimientos, emitida el 04 de diciembre de 2023. Para establecimiento de preparación de alimentos acta con consecutivo AS02E766072, con concepto sanitario favorable emitida el 24.05.2024 Para el concepto sanitario favorable con requerimientos de establecimiento educativo, se realizó solicitud de visita para actualización de concepto sanitario mediante radicado SISSCO-2024CE-009912 del 23 de abril de 2024.	Anexo 4.1 C.S FAV CON REQ E. EDUCATIVO 04.12.2023 Anexo 4.2 C. S FAVORABLE P. ALIMENTOS 24.05.2024 Anexo 4.3 Soporte Solicitud de actualización CS.
5. Realizar Autoevaluación de las Condiciones Sanitarias de cada jardín infantil de manera semestral, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente, definiendo e implementando acciones sobre los incumplimientos y realizando seguimiento periódico para subsanarlos, en el marco de las orientaciones de los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.	La autoevaluación no aplica para este periodo de verificación	No aplica
6. Realizar las acciones que sean necesarias para dar cumplimiento a las exigencias y recomendaciones registradas en las actas de inspección sanitaria e informar de manera inmediata al Supervisor del Convenio sobre las visitas que se adelanten por parte del Ente de Control.	En las actas de inspección sanitaria vigentes para establecimiento educativo y de preparación de alimentos no se evidenciaron exigencias y recomendaciones.	No aplica.

7. Documentar e implementar el Plan de Saneamiento establecido por la SDIS de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y dando cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya. Los mismos deben mantenerse a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil.	El jardín infantil en el periodo del informe documentó e implementó el Plan de Saneamiento, garantizando adecuadas condiciones higiénico – sanitarias para la prestación del servicio. Se realizó socialización del tema Plan de saneamiento básico con el talento humano el 15 de mayo de 2024.	Anexo 7.1 Plan de Saneamiento. Anexo 7.2 Socialización PS -TH Anexo 7.3 Declaración de compromiso. Anexo 7.4 Formatos control PS. Anexo 7.5 C lavado de tanque 28.02.2024 Anexo 7.6 Dosificación desinfectante. Anexo 7.7 Elementos de aseo. Anexo 7.8 Insumos de aseo. Anexo 7.9 Aspersores. Anexo 7.10Herramienta EyS mayo 2024 Anexo 7.11 FT y de seguridad.
8. Documentar e implementar frente a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, los procedimientos, documentos asociados en el sistema de gestión de la SDIS y la normatividad vigente.	El jardín infantil en el periodo del informe documentó e implementó los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido de alimentos, garantizando alimentos servidos de calidad. Se realiza socialización BPM con talento humano el 15.05.2024	Anexo 8.1 Instructivos OEAA. Anexo 8.2 socialización del documento de implementación de las Buenas prácticas de manufactura del Jardín Infantil, con el Talento Humano. Anexo 8.3 Lista de proveedores. Anexo 8.4 Formatos control alimentos Anexo 8.5 Evidencia de alimentos. Anexo 8.6 Formato descomide Anexo 8.7 Facturas
9. Implementar el plan de educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, según lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya, dirigido al personal manipulador de alimentos. Realizar sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación.	En el periodo verificado se implementó el plan de capacitación acorde con el cronograma, así: El 15 de mayo de 2024 se realizó cualificación sobre el tema buenas prácticas de manufactura El talento humano del servicio de alimentos contó con los certificados médicos vigentes con concepto “Apto para manipular alimentos” El talento humano del servicio de alimentos contó con uniforme acorde con las características establecidas. El talento humano que participó en actividades de manipulación de alimentos implementó adecuadas prácticas higiénicas. El talento humano conto con los elementos de aseo requeridos para la adecuada implementación de prácticas higiénicas.	Anexo 9.1 Plan de educación sanitaria. Anexo 9.2.1 Cualificación 15.05.2024 Anexo 9.3 Certificados médicos. Anexo 9.4 Evidencias uniformes. Anexo 9.5 Evidencia momentos manipulación. Anexo 9.6 Herramienta EyS aseo TH Anexo 9.7 FT elementos de aseo TH

10. Contar con equipos, utensilios y menaje de acuerdo con la cobertura, en adecuado estado de funcionamiento, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico.	La unidad operativa conto con los con equipos, utensilios y menaje en adecuado estado de funcionamiento y en cantidad acorde con la cobertura autorizada. Se realizó actualización de inventario el 12 de mayo de 2024	Anexo 10.1 Inventario S Alimentos 12.05.2024 Anexo 10.2 Fichas técnicas de equipos. Anexo 10.3 Evidencia Fotográfica equipos.
11. Adquirir los alimentos de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente, que cuenten con concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los proveedores carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico.	En el periodo del informe se adquirieron alimentos de primera calidad, a establecimientos controlados por la autoridad sanitaria. Se realizó compra de carnes al proveedor expendio pardo suizo Modelia, con concepto sanitario favorable con requerimiento con fecha de emisión del 21 de mayo de 2024 Se realizó compra de lácteos y derivados al proveedor knos, con concepto sanitario favorable con requerimiento con fecha de emisión del 18 de septiembre de 2023. Se realizó compra de panadería al proveedor knos, con concepto sanitario favorable con requerimiento con fecha de emisión del 18 de septiembre de 2023. Se realizó compra de huevos al proveedor knos, con concepto sanitario favorable con requerimiento con fecha de emisión del 18 de septiembre de 2023. Se realizó compra de abarrotes al proveedor knos, con concepto sanitario favorable con requerimiento con fecha de emisión del 18 de septiembre de 2023. . El transporte de los alimentos se realizó en vehículos con conceptos sanitarios favorables con adecuada línea de intervención. El vehículo transportador de carnes conto con autorización sanitaria	Anexo 11.1 C.S. FAV CON REQ. KNOS 18.09.2023 Anexo 11.2 C.S FAV AGROPOLITANA 13.02.2024 Anexo 11.3 C.S FAV CON REQ. EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA 21.05.2024 Anexo 11.4 CS FAV WCV194 26.07.2023 Anexo 11.5 CS FAV ETM544 08.04.2024 Anexo 11.6 FT alimentos
12. Implementar las modificaciones en la alimentación suministrada en el jardín infantil, orientadas por el profesional en nutrición asignado por parte de la SDIS, para los casos de niñas o niños que lo requieran de acuerdo con las recomendaciones médicas debidamente soportadas.	En el periodo del informe no fue necesario implementar modificaciones en la alimentación, dado que no se presentaron recomendaciones médicas soportadas.	No aplica.

13. Ejecutar la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social.	En el periodo del informe se ejecutó la minuta de alimentos acorde con lo descrito en el ciclo de menú y minuta patrón. Se puede evidenciar en los formatos control de alimentos cargados como soportes del compromiso 8 Adicionalmente el ciclo de menús se encontró publicado en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personal manipulador de alimentos.	Anexo 13.1 Evidencia Minuta publicada.
14. Entregar oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la jornada pedagógica (el día anterior a la misma), jornada liberada (el mismo día), o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique), de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico, dejando registro físico y digital (Excel editable) de la entrega.	En el periodo del informe no se entregó paquetes alimentarios No se presentaron contingencias durante el periodo verificado, motivo por el cual no se requirió la entrega de paquete alimentario de contingencia.	No aplica
15. Contar con el soporte del cargue de la información correspondiente al uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la Secretaría Distrital de Integración Social a través del diligenciamiento de ficha SIRBE vigente. En caso de que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña deberá garantizar el cargue, sino cuenta con estos, tendrá que articularse con la	El jardín infantil cuenta con cobertura autorizada para participantes menores de 2 años y por lo tanto con sala amiga de la familia lactante la cual tiene la dotación y suministros establecidos en el anexo técnico. Se realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante mediante cartelera la leche	Anexo 15.1 Inventario SAFL Anexo 15.2 FT SAFL Anexo 15.3 Control de temperatura SAFL Anexo 15.4 Promoción SAFL Anexo 15.5 Ficha SIRBE SAFL
Subdirección Local para cargar esta información. Además, cargará la información solicitada a través de las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.	materna previene el 15 de mayo 2024. Se diligenció el formato uso de la sala amiga de la familia lactante el cual fue cargado en SIRBE el 28 de mayo de 2024.	

COMPROMISOS COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Implementar el proyecto pedagógico avalado o en proceso de verificación por la SDIS y contar con las planeaciones en coherencia con las propuestas establecidas en este. Así como realizar las actualizaciones que apliquen.	El 18/10/2023 bajo el número I2023031695 se radicó ante la subdirección local ajuste del proyecto pedagógico para la verificación de la SDIS. Durante el mes de mayo cada profesional de atención a la primera infancia realizó planeación diaria para el nivel correspondiente, en las cuales se puede evidenciar la implementación del proyecto pedagógico.	Anexo 1.1 Radicado de revisión PP Anexo 1.2 Planeaciones maternal a Anexo 1.3 Planeaciones maternal b Anexo 1.4 Planeaciones párvulos a Anexo 1.5 Planeaciones párvulos b Anexo 1.6 Planeaciones prejardín a Anexo 1.7 Planeaciones prejardín b Anexo 1.8 Planeaciones prejardín c

2. Contar con los soportes que evidencien la implementación de las experiencias pedagógicas.	se consolido las evidencias y manifestaciones de las experiencias implementadas, incluyendo producciones y fotografías que reflejen las voces, participación, interacciones y anécdotas de las niñas y los niños a lo largo del proceso.	Anexo 2.1 Fotografías Maternal a Anexo 2.2 Fotografías Maternal b Anexo 2.3 Fotografías caminadores a Anexo 2.4 Fotografías caminadores b Anexo 2.5 Fotografías párvulos a Anexo 2.6 Fotografías párvulos b Anexo 2.7 Fotografías prejardín a Anexo 2.8 Fotografías prejardín b Anexo 2.9 Fotografías prejardín c
3. Implementar los mecanismos e instrumentos que den cuenta de la observación, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños, que permitan el registro de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de las niñas y los niños, reconociendo sus potencialidades.	Durante el mes mayo cada profesional de atención a la primera infancia registró de manera oportuna la observación, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños participantes del servicio.	Anexo 3.1 observadores maternal a. Anexo 3.2 observadores maternal b Anexo 3.3 observadores caminadores a Anexo 3.4 observadores caminadores b Anexo 3.5 observadores párvulos a. Anexo 3.6 observadores párvulos b Anexo 3.7 observadores prejardín a Anexo 3.8 observadores prejardín b Anexo 3.9 observadores prejardín c
4. Diseñar y disponer ambientes pedagógicos que promuevan la participación e investigación, espacios susceptibles de transformación, creación en los que se evidencie el sentido y uso de los recursos dispuestos, así como, las intencionalidades expuestas en el proyecto pedagógico.	Durante el mes de mayo cada profesional de atención a la primera infancia dispuso ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños	Anexo 4.1 Ambientación pedagógico
5. Entregar cuatro (4) informes pedagógicos a los padres, madres o cuidadores, durante el año, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico, que dé cuenta de las características, procesos, potencialidades y desarrollo integral de las niñas y los niños del Jardín Infantil.	Para el mes mayo no se realizó entrega de informes, toda vez que se tiene programada la entrega para el 28.06.2024	No aplica
6. Acompañar y hacer seguimiento al proceso de Transiciones Efectivas y Armónicas de las niñas y los niños acorde con las orientaciones de la SDIS y aquellas orientaciones que la SED establezca en la resolución.	El 28/05/2024 se realizó acompañamiento y seguimiento al proceso de transiciones sensibles, seguras y armónicas, por medio de la actividad de relato de imágenes en la cual se trabajó sobre aventuras mágicas de los cuentos	Anexo 6.1 Acta y listado de asistencia
7. Participar en las jornadas de comité pedagógico ampliado, desarrolladas una vez al mes, de acuerdo con la programación establecida por cada Subdirección Local para la Integración Social.	Teniendo en cuenta la programación de la SDIS, para el mes mayo no se tenía programado comité pedagógico.	No aplica
8. Realizar las jornadas pedagógicas, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS.	Teniendo en cuenta la programación de la SDIS, para el mes Mayo no se tenía programado la realización de la jornada pedagógica.	No aplica

9. Adquirir durante la primera semana del mes el material pedagógico y la papelería para las niñas y los niños, acorde con las necesidades de las prácticas pedagógicas e implementación del proyecto pedagógico del Jardín Infantil y lo señalado en el Anexo técnico.	El 08/05/2024 se realizó adquisición de material didáctico y papelería, con soporte factura 2058 y certificado revisor fiscal por un valor de 1.510.050 factura 2058 y 20.427.700	Anexo 9.1 Los soportes de la adquisición son los relacionados en la carpeta de aspectos financieros. Anexo 9.2 Inventario material didáctico Anexo 9.3 Entradas y salidas papelería

COMPROMISOS COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES.

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1.Realizar todas las adecuaciones del inmueble que permitan dar cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico Ambientes Adecuados y Seguros.	Para el periodo se presentó suministro completo de redes de servicios públicos, condiciones suficientes de iluminación y ventilación, señalización en buen estado y adecuadas condiciones de infraestructura en general	No aplica.
2. Elaborar e implementar un cronograma de mantenimientos preventivos, predictivos y correctivos.	Se elaboró e implementó el Cronograma de mantenimientos preventivos y predictivos.	Anexo 2.1 Cronograma de mantenimientos preventivos y predictivos.
3. Contar con el mobiliario y dotación que permita dar cumplimiento a lo establecido en el numeral Elementos mínimos para la implementación del componente Ambientes Educativos y Protectores.	Se cuenta con mobiliario y dotación que permite dar cumplimiento de los elementos mínimos para la implementación del componente de acuerdo con el anexo técnico.	Anexo 3.1 Inventario de dotación
4. Implementar el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, las normas vigentes y aquellas que las modifiquen o sustituyan.	En el periodo se realizaron acciones acordes a lo programado para la implementación del plan escolar de gestión de riesgo y cambio climático: Se presentaron elementos para la atención de emergencia en buen estado: *6 extintores con recarga y fecha vigente hasta mayo 2025, todos correctamente señalizados y asegurados. *2 botiquines fijos y 1 portátiles, rotulados con la dotación completa de elementos y los registros de verificación diligenciados el día 15/05/2024 Planos con ruta de evacuación publicados en todos los niveles/ pisos. *Directorio de emergencias completo. *Áreas señalizadas de forma correcta. Se observó la plataforma SURE con un porcentaje de 82.93% en la cual se encontraron cargados los soportes de la implementación de los planes de evacuación, los simulacros ejecutados, junto con la demás información solicitada.	Anexo 4.1 Resumen del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático de la plataforma SURE. Anexo 4.2 Constancia de diligenciamiento con porcentaje del 82.93%. Anexo 4.3 Actas de socialización. Anexo 4.4 Directorio de emergencias actualizado y registro fotográfico donde se publique. Anexo 4.5 Acta de conformación de la brigada de emergencias. Anexo 4.6 Acta de la conformación del Comité de gestión.

	Realizaron socializaciones de: *Plan Escolar Gestión Riesgos Cambio Climático con el talento humano y con familias el día 17/05/2024 .	
5. Implementar las estrategias de seguridad de acuerdo con lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.	Se elaboraron e implementaron protocolos para garantizar la seguridad de niñas y niños en cada uno de los momentos/acciones según las directrices de la SDIS. Se realizaron socializaciones: • Estrategias talento humano 24/05/2024	Anexo 5.1 Protocolos para cada uno de los momentos/acciones. Anexo 5.2 Actas de las socializaciones.
6. Garantizar la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el Procedimiento Respuesta a accidentes en instituciones o	Se implementó el Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes donde atiende y registra los accidentes según las directrices de la SDIS.	Anexo 6.1 Documento Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes.
establecimientos de educación inicial en marco de la atención integral a la primera infancia de la SDIS y en el instructivo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad.	Se cuenta con póliza de seguro contra accidentes vigente para niñas y niños. Se realizo para socialización con el talento humano respecto plan de accidentes el día 22/05/2024 En el periodo verificado no se presentaron accidentes ni activaciones de póliza.	Anexo 6.2 Acta de socialización con el talento humano respecto plan de accidentes el día 22/05/2024 Anexo 6.3 Póliza de seguro contra accidentes vigente para las niñas y niños.
7. Registrar los accidentes según lo establecido en el mencionado procedimiento, en la herramienta denominada ”Registro de accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial” disponible en la página web de la SDIS y hacer seguimiento a las activaciones de póliza de acuerdo a la ruta establecida para la atención de la niña o el niño accidentado, generando las alertas a las que haya lugar a la SDIS”, de conformidad con lo establecido en el “Procedimiento de atención de accidentes en instituciones y establecimientos de atención integral a la primera infancia” de la SDIS y en el protocolo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad.	En el periodo verificado no se presentaron accidentes ni activaciones de póliza, por lo que no fue necesario diligenciar el registro.	Anexo 7.1 no aplica
8. Presentar el Concepto Técnico vigente expedido por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos, que certifica el cumplimiento de las condiciones de seguridad y protección contra incendios, o el recibo de pago que soporta la solicitud de la visita para la expedición de este.	Se cuenta con concepto técnico vigente expedido con fecha de vigencia de 15/05/2024 a 14/05/2025 dado por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá - UAECOBB que certifica el cumplimiento de las condiciones de seguridad humana y protección contra incendios.	Anexo 8.1 Certificado original o copia autenticada del concepto técnico vigente expedido por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá - UAECOBB que certifica el cumplimiento de las condiciones de seguridad humana y protección contra incendios vigente.

COMPROMISOS ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico, garantizando el adecuado soporte de cada una de las actividades requeridas, en los tiempos, medios y condiciones indicadas en el mismo.	Se adoptaron e implementaron las políticas y programas del área de gestión ambiental. Se cuentan con los contenedores y cuarto de almacenamiento de residuos acorde a lo establecido en el anexo. Se realizo separación de residuos acorde al código de colores. Se cuenta con Registro de Publicidad Exterior Visual número 2023EE294115 del 13-12-2023 Se garantizó el reporte de la información indicada para cada uno de los programas de gestión ambiental en los tiempos establecidos para su entrega. Se presentó cronograma con la programación de las socializaciones de los lineamientos ambientales. Se realizaron las siguientes socializaciones: *protocolo de disposición de residuos en el marco covid 21/05/2024	Anexo 1.1 Registro de Publicidad Exterior Visual emitido por la entidad correspondiente vigente. Anexo 1.2 Soportes de implementación del Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de Residuos Sólidos. Anexo 1.3 Cronograma Anexo 1.4 Acta socialización

COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1.Documentar y organizar los soportes de los procesos de selección, inducción, reinducción, evaluación y seguimiento de las y los colaboradores.	El jardín infantil cuenta con el documento del proceso de gestión del talento humano que contiene las orientaciones frente a los procesos de selección, inducción, reinducción, sensibilización, evaluación y seguimiento. Se construyo cronograma que contiene las acciones a realizar frente al procesos de selección, inducción, reinducción, sensibilización, evaluación y seguimiento. Así mismo, el 13/05/2024 se realizó inducción a los siguientes colaboradores: 1 responsable del servicio – 13 profesionales en atención a primera infancia – 1 auxiliar administrativo – 3 servicios generales – 3 manipuladores de alimentos *LUZ STELLA SAENZ- RESPONSABLE DEL SERVICIO* *NICOL DAYANA PEDREROS – AUXILIAR ADMINISTRATIVO* *DIANA JUDITH VARGAS – PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *MARIA DE LA PAZ VALERO – PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *MARCELA FORERO MONCADA - PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *LOLA CEBALLOS - PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *MARTHA ROSA VALLES- PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *WENDY CAROLINA CORREA - PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *YENNY LOZANO- PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *JOHANNA LOPEZ - PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *JENNIFER ALONSO - PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *LAURA MATEUS - PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *ANGELICA OVIEDO- PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *GLORIA INES VARGAS- PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *SIRLEY POSADA BARBOSA- PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *BLANCA UMAÑA - AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *ANA CALDERON - AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *MARILUZ CUESTA - AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA* *CARLOS ANDRES MORALES – SERVICIOS GENERALES* *MARIA URREA – SERVICIOS GENERALES* *YOHANY PARDO – SERVICIOS GENERALES* *MARI LUZ NOVOA- MANIPULADOR DE ALIMENTOS* *MONICA SANCHEZ – MANIPULADOR DE ALIMENTOS* *GABRIEL ROJAS – MANIPULADOR DE ALIMENTOS*	Anexo 1.1. Documento proceso de gestión del talento humano. Anexo 1.2. Cronograma proceso de gestión del talento humano. Anexo 1.3. Acta de inducción 13/05/2024.
2. Presentar al supervisor del convenio, durante el primer mes de ejecución los contratos suscritos entre el asociado y las y los colaboradores que prestan la atención en el jardín infantil. Así mismo, se deberán realizar las actualizaciones de la contratación durante la ejecución del convenio (personal nuevo y de remplazo). Esta información debe estar organizada en el Drive dispuesto por el Supervisor para tal fin.	Los contratos suscritos entre el asociado y las y los colaboradores se cargaron el Drive dispuesto para tal fin el día 30/05/2024 Para el mes mayo no se presentaron cambios en la contratación de las y los colaboradores.	Anexo 2.1. Contratos

3. Radicar para verificación de cumplimiento de perfiles las hojas de vida con los respectivos soportes del talento humano.	En el período verificado se radicaron *1* hoja (s) de vida para la verificación de perfil manipulador de alimentos y servicios generales de MELIZA AVILA SANCHEZ el día 31.05.2024	Anexo 3.1. Hojas de vida 31.05.2024 :
4. Notificar al supervisor del convenio de manera inmediata los cambios realizados en la contratación de las y los colaboradores	En el mes mayo no se presentaron cambios con las y los colaboradores.	No aplica
5. Mantener y organizar en medio físico (Jardín Infantil) y digital (Drive Supervisor) las hojas de vida, soportes y reportes de datos de las y los colaboradores.	Las hojas de vida de las y los 24 colaboradores se encuentran organizadas en medio físico y digital con los soportes respectivos en el mes de mayo. En el período verificado no se presentaron novedades con las y los colaboradores. La relación de datos de las y los 24 colaboradores se encuentra actualizada con los datos correspondientes. 1 responsable del servicio 13 profesionales en atención a primera infancia 1 auxiliar administrativo 3 auxiliares en atención a primera infancia 3 servicios generales 3 manipuladores de alimentos	Anexo 5.1. Hojas de vida. Anexo 5.2 Base de datos de colaboradores y colaboradoras
6. Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico	En el periodo verificado se garantizó la dedicación exclusiva de las y los colaboradores durante le prestación del servicio de acuerdo con su perfil.	Anexo 6.1. Listados de ingreso de las y los colaboradores.
7. Socializar a las y los colaboradores del Jardín Infantil todos los documentos que forman parte integral del anexo técnico y demás lineamientos, protocolos, procedimientos y orientaciones del servicio.	El 24.05.2024 se realizó socialización del anexo técnico detalle y descripción del objeto características y condiciones técnicas generales del servicio a talento humano	Anexo 7.1. Acta de anexo técnico 24.05.2024
8. Garantizar la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas. (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños)	Se realizó la contratación de las y los colaboradores requeridos, acorde con las y los niños matriculados en el jardín infantil.	El soporte fue relacionado en los compromisos 2 y 3.
9. Remplazar a las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria. El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, contrato, afiliación a seguridad social y ARL.	En el mes mayo no se presentaron novedades con las y los colaboradores por fuerza mayor.	Anexo 9.1 no aplica

10. Elaborar y actualizar el plan de cualificación y bienestar del talento humano para la vigencia del convenio.	Para el período verificado no se presenta diagnostico ya que se encontraba en construcción Se realiza jornada de bienestar juegos de mesa el 24/05/2024 con talento humano	Anexo 10.1 Acta jornada de bienestar colaboradores y colaboradoras 24.05.2024
11. Organizar los soportes de las actividades programadas en el plan de cualificación y bienestar del talento humano, las cuales pueden ser en medio físico o digital.	Se cuenta con las siguientes colaboradoras y colaboradores cualificados en: *Primeros auxilios con énfasis en primera infancia *12 colaboradores* *Prevención y detección de la violencia sexual hacia niñas y niños en primera infancia *12 colaboradores* *Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna *13 colaboradores*	Anexo 11. 2. Certificados de cualificación en: Anexo 11.2.1. Primeros auxilios con énfasis en primera infancia. Anexo 11.2.2. Prevención y detección de la violencia sexual hacia niñas y niños en primera infancia. Anexo 11.2.3. Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna.
12. Gestionar con la Administradora de Riesgos Laborales –ARL, la identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo, así mismo implementar medidas derivadas de la matriz de identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos seguridad y salud en el trabajo.	Así mismo, la matriz de riesgos se encuentra actualizada con fecha del 09.06.2023	Anexo 12.1. Matriz del Jardín Infantil 09.06.2023
13. Reportar ante la Administradora de Riesgos Laborales ARL, los accidentes de trabajo o Auto reporte de peligros e incidentes laborales a los que haya lugar en el desarrollo de las actividades propias del servicio.	En el mes mayo no se presentaron accidentes de trabajo con las y los colaboradores.	Anexo 13.1. no aplica

COMPROMISOS COMPONENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Contar con un documento que contiene la misión, visión, principios y objetivos del Jardín Infantil, en coherencia con las intencionalidades pedagógicas establecidas en el proyecto pedagógico. Así como los soportes de socialización de la identidad institucional con las y los colaboradores, familias, cuidadores y cuidadoras.	El jardín infantil cuenta con el documento que contienen la misión, visión, principios y objetivos del Jardín Infantil. Se realiza socialización de identidad institucional el día 30/05/2024 con familias y talento humano	Anexo 1.1. Documento Misión, visión, principios y objetivos del Jardín Infantil Anexo 1.2 Acta familias Anexo 1.3 Acta talento humano
2. Construir, implementar y socializar el plan de acción para la mejora continua que conlleve al cumplimiento de los componentes: Familia Comunidades y Redes, Salud y Nutrición, Proceso Pedagógico Ambientes Educativos y Protectores, Talento humano y Gestión Administrativa conforme con lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y el procedimiento de seguimiento a la operación del servicio social de Jardines Infantiles	El jardín infantil cuenta con el plan de acción anual donde se incluye los aspectos establecidos en las orientaciones técnicas y evidencias de la implementación, seguimiento y las respectivas acciones correctivas del plan. El 31/05/2024 se realizó seguimiento al plan de acción)	Anexo 2.1 Plan de acción

3. Organizar, conservar y realizar la disposición final de los registros (archivo documental) del jardín infantil, asegurando su integralidad, disponibilidad y confidencialidad, según las orientaciones vigentes, de acuerdo con lo establecido por los lineamientos de sistema interno de gestión documental y archivo-SIGA.	El jardín infantil cuenta con un procedimiento archivístico organizado para la consulta y control de los documentos del Convenio el cual se encuentra actualizado al mes de mayo de 2024.	Anexo 3.1. Tablasde Retención Documental de la S IS.
4. Implementar el procedimiento, para la recepción, el análisis y la emisión de respuestas a las quejas y sugerencias realizadas al servicio de jardines infantiles en cumplimiento a la normatividad vigente	El jardín infantil implementó el procedimiento para la recepción, el análisis y la emisión de respuestas a las quejas y sugerencias realizadas. Para el mes supervisado no se recibieron quejas o sugerencias por parte de la comunidad educativa.	Anexo 4.1 cronograma
5. Realizar seguimiento a los compromisos establecidos con los padres, madres o cuidadores para verificar la efectiva condición de aseguramiento en salud de niñas y niños participantes del servicio	El 15/05/2024, se realizaron compromisos con las familias o cuidadores de todos los niveles de ya que no cuentan con los documentos requeridos en las historias sociales de los niños y de las niñas. Con plazo de entrega para el 30/05/2024	Anexo 5.1. Compromisos Documentos faltantes
6. Realizar el registro de los potenciales participantes hasta el estado INSCRITO en el sistema de información misional, implementado el procedimiento de Recolección, Critica y Digitación y radicar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la identificación de niñas y niños la ficha SIRBE y anexos, formato critica a la ficha SIRBE y las novedades en la Subdirección Local correspondiente. En caso de que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña deberá garantizar el cargue, sino cuenta con estos, tendrá que articularse con la Subdirección Local.	En el mes mayo se realizaron 4 inscripciones en el sistema de información misional	Anexo 6.1. Testigo documental Maternal EIGD Anexo 6.2 Testigo documental caminadores PGCT Y DRG Anexo 6.3 Testigo documental Párvulos DDTM

7. Solicitar mediante la ficha genérica de novedades por historial social el registro de actuaciones de estado (EN ATENCION, SUSPENDIDO, ATENDIDO, ATENDIDO DE INSCRITO) y seguimiento (TRASLADO, TRANSFERENCIA, REMISIÓN O REFERENCIACIÓN) a la Subdirección Local correspondiente, con el fin de hacer seguimiento a la calidad de los datos registrados en el sistema misional SIRBE, así mismo, mediante la ficha genérica de novedades registrar en el sistema de información misional las actuaciones de intervención; En caso que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña realizará el cargue de información, si no cuenta con estos, tendrá que articularse con la Subdirección Local.	En el mes mayo se realizaron las siguientes actuaciones el sistema de información misional: El 15/05/2024, se realizó 14 actuaciones para los posibles participantes *del* nivel de maternal El 15/05/2024, se realizó 28 actuaciones para los posibles participantes *del* nivel de caminadores El 15/05/2024, se realizó 38 actuaciones para los posibles participantes *del* nivel de párvulos El 15/05/2024, se realizó 32 actuaciones para los posibles participantes *del* nivel de prejardines	Anexo 7.1. Correo envió de solicitud de actuaciones
8. Garantizar el porte de carnet de identificación por las niñas, los niños, las y los colaboradores del Jardín Infantil con la respectiva fotografía	Las niñas, los niños y las y los colaboradores cuentan con el carnet de identificación.	Anexo 8.1. Carnet de los niños y de las niñas Anexo 8.2 Carnet colaboradores y colaboradoras
9. Mantener actualizada la información correspondiente a las asistencias de niñas y niños en los formatos y sistemas establecidos por la SDIS	El jardín infantil mantiene diligenciada de manera oportuna los reportes diarios de asistencia en cada uno de los niveles correspondientes al mes de *mayo*	Anexo 9.2 Listados de asistencia.
10. Realizar seguimiento de forma mensual al estado de los cupos asignados y disponibles, con el fin de cumplir con la cobertura establecida en el Convenio.	El jardín infantil el 17/05/2024, realizó seguimiento a la cobertura por medio de volanteo	Anexo 10.1 Acta
11. Garantizar el manejo responsable de la información referida a las niñas, los niños, madres, padres o cuidadores, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 del Código de Infancia y Adolescencia	El jardín infantil garantizó el manejo responsable de la información de las niñas, los niños, madres, padres o cuidadores.	

COMPROMISOS GESTIÓN DOCUMENTAL

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Disponer de áreas adecuadas para almacenar la documentación que tiene bajo custodia en atención a la normatividad legal vigente, las cuales como mínimo deben cumplir con las condiciones ambientales y de seguridad establecidas por la entidad.	El jardín infantil dispone de las áreas para almacenar la documentación de acuerdo con la normatividad vigente.	Anexo 1.1. Imágenes de las áreas de almacenamiento.
2. Archivar la correspondencia y todos los documentos asociados al Jardín Infantil conforme con lo descrito en el Anexo Técnico.	El jardín infantil archiva la correspondencia y todos los documentos de manera ordena de manera física y digital.	Anexo 2.1 Imágenes del archivo digital y físico del Convenio

3. Guardar y custodiar con absoluta reserva la información que maneje o a la que tenga acceso durante la ejecución del Convenio, evitando su destrucción o utilización indebida; en caso de cualquier daño generado, pérdida parcial o total de la documentación, debe informar de manera inmediata a la Supervisión con copia al Sistema de Gestión Documental y Archivo de la SDIS, efectuando sin costo adicional para la SDIS, la reconstrucción de los documentos y expedientes respectivos, y realizar las demás acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad legal vigente aplicable a la materia.	El jardín infantil guarda y custodia guardar la información que maneja durante la ejecución del Convenio. En el mes mayo no se presentaron daños o perdidas de la documentación.	Anexo 3.1. Imágenes del archivo digital y físico del Convenio.
4. Garantizar la entrega de la información, conforme a lo requerido en las especificaciones técnicas, una vez finalizado el contrato, se debe de garantizar la custodia de las historias sociales, generando una entrega articulada a la Subdirección Local Integración Social-SLIS.	En el periodo verificando no se realizó la entrega de historias sociales ante la SLIS.	Anexo 4.1. no aplica

COMPROMISOS SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Cumplir con la Política de Seguridad de la Información – Resolución N.º 0083 DE 2021 “Por la cual se adopta la Política General de Seguridad y Privacidad de la Información y Seguridad Digital de la Secretaría Distrital de Integración Social y se deroga la Resolución No. 0635 del 12 de abril de 2017”.	El jardín infantil no realizó socialización de la Política de Seguridad de la Información	Anexo 1.1 Cronograma
2. Diligenciar los instrumentos correspondientes a la ficha SIRBE información básica y transversal, variables específicas para el servicio y formato genérico de novedades, Ficha SIRBE genérica para registro de actuaciones por historia social”, uso de salas amigas de la familia lactante, Ficha SIRBE cursos, establecidos por la SDIS vigentes, teniendo en cuenta los principios de: calidad, oportunidad, confiabilidad, integridad y disponibilidad.	Los instrumentos correspondientes a la ficha SIRBE, se diligenciaron teniendo en cuenta los principios de calidad, oportunidad, confiabilidad, integridad y disponibilidad.	Anexo 2.1 Ficha sirbe
3. Firmar la autorización de uso de datos por parte de las y los colaboradores contratados por el Asociado, para que la SDIS en el marco de sus responsabilidades en el decreto 1356 de 2018, pueda reportar información en el Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia. Así como otros reportes que se requieran por parte de la entidad y de manera interinstitucional en el marco de la atención a la primera infancia	El jardín infantil cuenta con la autorización de tratamiento de datos firmada por cada uno de las y los colaboradores.	Anexo 3.1. Autorización de uso de datos de las y los colaboradores.

4. Firmar entre las partes (colaboradores, colaboradores y supervisor) un acuerdo de confidencialidad. Solo para el caso en que el asociado cuente con el aplicativo SIRBE WEB en funcionamiento en la unidad operativa.	El 15/05/2024 el jardín infantil firmó el acuerdo de confidencialidad *para Nicol Pedreros- apoyo administrativo*	Anexo 4.1. Acuerdo de confidencialidad firmado por la persona autorizada
5. Diligenciar los formatos de creación, modificación o desactivación de usuarios y asignación de perfiles para la digitación de información en el sistema de información misional, anexando los soportes relacionados en el anexo técnico.	El 15/05/2024 se diligenciaron el formato de creación, modificación o desactivación de usuarios Nicol Pedreros - *apoyo administrativo* .	Anexo 5.1. Formatos de modificación o desactivación de usuarios

DURANTE LAS VISITAS DE SUPERVISIÓN SE GENERARON OBSERVACIONES A MEJORAR SI __ NO_X_

COMPROMISOS ESTABLECIDOS POR EL ASOCIADO PARA SUBSANAR LA NO CONFORMIDAD

DURANTE LAS VISITAS DE SUPERVISIÓN SE GENERARON REQUERIMIENTOS SI __ NO_X_

RADICADO:

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DE RECEPCIÓN:

RESPUESTA:

RADICADO:

FECHA DE RADICADO

RECIBIÓ VISITAS DE ENTES DE CONTROL DURANTE EL PERIODO SI__ NO__

QUE ENTIDAD LO VISITÓ:

RECIBIÓ VISITAS DE OTRAS ENTIDADES:

HOSPITAL: SI_X_ NO__ FEHCA: 24/05/2024

RESULTADO: FAVORABLE

BOMBEROS SI__ NO__ FECHA:

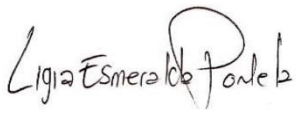
RESULTADO

VISITAS REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN

FECHA DE LA VISITA	COMPONENTE	APOYO A LA SUPERVISIÓN
30/05/2024	PEDAGOGIA	MONICA LILIANA MARTINEZ
31/05/2024	FAMILIAS, COMUNIDADES Y REDES	ANA MARIA GONZÁLEZ
31/05/2024	GESTION AMBIENTAL	ANDREA CATALINA CAMARGO
30/05/2024	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	JUAN PABLO MUÑOZ DE LA PAVA

FECHA DE ELABORACIÓN: 12/06/2024





FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

INFORME FINANCIERO CONVENIO 7601 – 2024

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 08 AL 31 DE MAYO

Datos del Asociado:

ASOCIADO	FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
NIT	900119083-9
DIRECCIÓN DE NOTIFICIACIÓN OFICIAL	CRR 74 I 62 03
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN OFICIAL (RUT)	FUNDACASTILLOLUCAS@YAHOO.COM
NÚMERO DE CONTACTO	3209803133
JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO	CASTILLO SAN LUCAS
DIRECCIÓN DEL JARDÍN	CALLE 40 B BIS 11-86 ESTE
TELÉFONO DEL JARDÍN	3102932499

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	INGRID ROCIO TORRES TRIANA

Información del convenio:

NUMERO DE CONVENIO	7601
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO	25/04/2024
VALOR DEL CONVENIO	$1.150.672.873
PLAZO DEL CONVENIO	06/12/2024
FECHA DE INICIO	08/05/2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONVENIO	06/12/2024
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO DEL CONVENIO: AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN JARDIN INFANTIL.	

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONVENIO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	*$1.150.672.873*
ADICIONES:	*N/A*
REINVERSIONES:	*N/A*
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*0*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	*$1.150.672.873*

COMPROMISOS ASPECTOS FINANCIEROS

COMPROMISO	ACTIVIDAD	SOPORTE
1. Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF).	Las actividades financieras y contables realizadas durante el mes de mayo de 2024, fueron registradas bajo lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF).	Libro auxiliar contable mayo de 2024.
2. Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el	Las obligaciones adquiridas para el mes de mayo de 2024, para el funcionamiento del Jardín Infantil	Carpetas y documentos cargados en share point. **ALISTAMIENTO:**

funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del Convenio.	con proveedores, fueron presentadas a la supervisión para en el respectivo mes.	**COMPROMISO 1**: LIBROS AUXILIARES CONTABLES **COMPROMISO 6:** ***1. APORTE SDIS*** 1.1. TALENTO HUMANO. ***2. APORTE ASOCIADO:*** 2.1. USO DEL PREDIO. **EJECUCION MAYO:** **COMPROMISO 1:** LIBROS AUXILIARES CONTABLES **COMPROMISO 6:** ***1 APORTE SDIS*** 1.1. TALENTO HUMANO. 1.2. VIGILANCIA. 1.3. DESGASTE DOTACION NIÑOS. 1.4. ASEO INTITUCIONAL. 1.5. ASEO PERSONAL. 1.6. PAPELERIA NIÑOS. 1.7. ALIMENTOS. 1.8. SERVICIOS PUBLICOS. 1.9. PIGA ***2. APORTE ASOCIADO:*** 2.1. USO DEL PREDIO. 2.2. DESGASTE BIENES Y MUEBLES. 2.3. ASEO INSTITUCIONAL. 2.4. MATERIAL DIDACTICO. 2.4. PAPELRIA ADMINISTRATIVA
3. Pagar dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios, y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.	El pago de las obligaciones con el talento humano fue pagado dentro del tiempo establecido. **El 30 de mayo de 2024.**	*Carpetas y documentos cargados en SharePoint.* 1.TALENTO HUMANO: 1.1. PRESTACION DEL SERVICIO. 1.2. CUENTAS COBRO MAYO 1.3. TRANFERENCIA ELECTRONICA. 1.4. CERTIFICACION BANCARIA.
4. Presentar durante al mes siguiente a la finalización del Convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores.	El convenio se encuentra en etapa de ejecución, por tanto, no se desarrollan actividades para esta obligación	No aplica.
5. Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba, debido a la suscripción Convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto de este y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Para el mes de mayo de 2024 no se han recibido recursos en el marco del convenio.	Los soportes de la ejecución del convenio para le mes de mayo de 2024, se presentan a la supervisión para el respectivo desembolso. Los soportes se encuentran adjuntos en la obligación N° 1, 2 y 3.
6. Suministrar de forma mensual los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo con las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Se presentaron los soportes correspondientes al mes de mayo de 2024, los cuales dan cuenta de la ejecución de los recursos de la SDIS y el aporte del Asociado, conforme a la propuesta presentada en el proceso competitivo.	Los soportes de ejecución financiera correspondiente al mes de mayo de 2024, son entregados a la supervisión del convenio a través de SharePoint.

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL PERIODO DE ALISTAMIENTO

TIPO DE COSTO	CONCEPTO	VALOR APORTE SDIS	VALOR APORTE ASOCIADO
	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	$ 291.733	$ 0

COSTOS FIJOS	PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA	$3.177.200	$0
	AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	$ 5.76.400	$ 0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	151.067	$0
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 432.948	$0
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 437.924	$0
	RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO	$0	$1.865.412
	VIGILANCIA	$0	
	DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS INDUSTRIALES PARA LA OPERACIÓN	$0	$ 0
	DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS	$0	$ 0
	ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	$0	$0
	MATERIAL DIDACTICO	$0	$0
	PAPELERÍA ADMINISTRATIVA	$0	$0
COSTOS VARIABLES	ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	$0	$0
	PAPELERÍA NIÑOS	$0	$0
	MATERNALES - ALIMENTACIÓN	$0	$0
	CAMINADORES - ALIMENTACIÓN	$0	$0
	PÁRVULOS - ALIMENTACIÓN	$0	$0
	PRE JARDÍN - ALIMENTACIÓN	$0	$0
	JARDÍN - ALIMENTACIÓN	$0	$0
COSTO POR REALIZACIÓN	SERVICIOS PÚBLICOS E INTERNET	$0	$0
	PIGA	$0	$0
	MANTENIMIENTOS MENORES	$0	$0
TOTAL		**$ 5.067.272**	**$ 1.865.412**

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL PERIODO Del 15 AL 31 DE MAYO

TIPO DE COSTO	CONCEPTO	VALOR APORTE SDIS	VALOR APORTE ASOCIADO
COSTOS FIJOS	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	$ 2.333.867	$0
	PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA	$25.417.598	$0
	AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	$ 4.611.200	$ 0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$1.208.533	$0
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 3.463.582	$0
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 3.503.93	$0
	RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO	$0	$4.263.799
	VIGILANCIA	$3.096.108	$0
	DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS INDUSTRIALES PARA LA OPERACIÓN	$0	$ 1.513.506
	DESGASTE Y USO DOTACIÓN PARA LOS NIÑOS	$1.74.389	$ 0
	ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	$565.067	$301.966

	MATERIAL DIDACTICO	$0	$2.133495
	PAPELERÍA ADMINISTRATIVA	$0	$499.258
COSTOS VARIABLES	ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	$7.596.288	$0
	PAPELERÍA NIÑOS	$577.573	$0
	MATERNALES - ALIMENTACIÓN	$1.957.276	$0
	CAMINADORES - ALIMENTACIÓN	$3.320.618	$0
	PÁRVULOS - ALIMENTACIÓN	$5.338.674	$0
	PRE JARDÍN - ALIMENTACIÓN	$6.525.282	$0
	JARDÍN - ALIMENTACIÓN	$0	$0
COSTO POR REALIZACIÓN	SERVICIOS PÚBLICOS E INTERNET	$64.930	$0
	PIGA	$180.600	$0
	MANTENIMIENTOS MENORES	$0	$0
TOTAL		**$ 71.506.978**	**$ 8.712.024**

LOS APORTES DEL PERIODO CORRESPONDEN A LO ESTABLECIDO EN LA PROPUESTA ECONÓMICA

SI _X_ NO __

Si la respuesta anterior fue NO, por favor explique las razones de la situación presentada y anexe el certificado del Revisor Fiscal o el Representante Legal (Cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal) certificando los motivos.

COLABORADORES(AS) CONTRATADOS(AS)

CARGO	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
RESPONSABLE DEL SERVICIO	LUZ STELLA SAENZ PORTELA	51703872	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	52434347	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	52064771	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	LEIDY JOHANNA LOPEZ PEREZ	1030530801	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	1033720123	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MARTHA VALLES	41745403	OPS	15/05/2024	06/12/2024

PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	52745699	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	GLORIA INES VARGAS	52601145	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MARCELA FORERO MONCADA	52726696	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	LOLA CEBALLOS PARDO	1033723743	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	LAURA KATHERIN MATEUS OLAYA	1032426418	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	WENDY CORREA	1022391094	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	52728296	OPS	15/05/2024	06/12/2024
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	SIRLEY POSADA BARBOSA	1023866349	OPS	15/05/2024	06/12/2024
AUX EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ANA CALDERON	51785798	OPS	15/05/2024	06/12/2024
AUX EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MARI LUZ CUESTA SANTOYO	52852918	OPS	15/05/2024	06/12/2024
AUX EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	BLANCA LILIA UMAÑA	52950875	OPS	15/05/2024	06/12/2024
APOYO ADMINISTRATIVO	NICOL DAYANA PEDREROS	1030665415	OPS	15/05/2024	06/12/2024
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	YOHANY PARDO	26521194	OPS	15/05/2024	06/12/2024
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	CARLOS ANDRES MORALESGONZALEZ	1023922860	OPS	15/05/2024	06/12/2024
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MARIA TRANSITO URREA	52345415	OPS	15/05/2024	06/12/2024
MANIPULADORES DE ALIMENTOS	MARI LUZ NOVOA OCHOA	51994064	OPS	15/05/2024	06/12/2024
MANIPULADORES DE ALIMENTOS	GABRIEL ROJAS	1000624824	OPS	15/05/2024	06/12/2024

MANIPULADORES DE ALIMENTOS	MONICA SANCHEZ	39578079	OPS	15/05/2024	06/12/2024

EN CASO DE PRESENTARSE RENUNCIA DE ALGUN(A) COLABORADOR(A) INDIQUE:

NOMBRE:

FECHA DE RETIRO:

REEMPLAZO NOMBRE:

TEMPORAL__ DEFINITIVO__

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE FINALIZACIÓN: _____

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

TALENTO HUMANO CONTRATADO POR OPS

NOMBRE	EPS	FONDO DE PENSIONES	*ARL*	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR PAGADO
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	SANITAS	COLFONDOS	POSITIVA	9467925084	O5/06/2024	MAYO	$511,000
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	8810583877	1/06/2024	MAYO	377.300
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	.9467830706	31/05/2024	MAYO	377.300
LEIDY JOHANNA LOPEZ PEREZ	COMPENSAR	COLFONDOS	POSITIVA	8377452596	01/06/2024	MAYO	377.300
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	9466583248	04/06/2024	MAYO	377.300
MARTHA VALLES	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	9468257274 9468702207	05/06/2024 19/06/2024	MAYO JUNIO	370,500 58.400
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	SURA	PORVENIR	POSITIVA	4553647243	31/05/2024	MAYO	377.300
GLORIA INES VARGAS	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	9468136188	01/06/2024	MAYO	377.300
MARCELA FORERO MONCADA	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	8810588676	01/06/2024	MAYO	377.300
LOLA CEBALLOS PARDO	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	9467829467	01/06/2024	MAYO	377.300
LAURA KATHERIN MATEUS OLAYA	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	9467622889	01/06/2024	MAYO	377.300
WENDY CORREA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	POSITIVA	9467927670	01/06/2024	MAYO	377.300
ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	COMPENSAR	PROTECCIÓN	POSITIVA	77566656	01/06/2024	MAYO	377.300
SIRLEY POSADA BARBOSA	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	9467824692	04/06/2024	MAYO	377.300
ANA CALDERON	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	77728115	06/06/2024	MAYO	385.100
MARI LUZ CUESTA SANTOYO	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	9467191953	01/06/2024	MAYO	377.300

BLANCA LILIA UMAÑA	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	9467887484	01/06/2024	MAYO	377.300
NICOL DAYANA PEDREROS	COMPENSAR	COLFONDOS	POSITIVA	77384817	04/06/2024	MAYO	377.300
YOHANY PARDO	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	9466719738	01/06/2024	MAYO	377.300
CARLOS ANDRES MORALESGONZALEZ	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA	9467801519	01/06/2024	MAYO	377.300
MARIA TRANSITO URREA	COMPENSAR	PROTECCIÓN	POSITIVA	9467421004	04/06/2024	MAYO	377.300
MARI LUZ NOVOA OCHOA	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	9467828265	01/06/2024	MAYO	377.300
GABRIEL ROJAS	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	9467913480	11/06/2024	MAYO	226.400
MONICA SANCHEZ	SALUD TOTAL	COLFONDOS	POSITIVA	9466906248	04/06/2024	MAYO	377.300

FECHA DE ELABORACIÓN: 20/06/2024





_____ FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

_____ FIRMA DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR (EN CASO DE NO TENER RF)

* Adjunto al presente informe, se deben remitir los siguientes documentos:
Certificado de aportes parafiscales expedido por el revisor fiscal cuando aplique y documentos que lo acrediten.
En caso de no contar con revisoría fiscal de debe adjuntar el certificado expedido por el Representante Legal y Contador y documentos que lo acrediten.

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024
Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
51350501 SERVICIOS DE VIGILANCIA						
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	30/05/2024	SEGURIDAD D	(FCSL) FEV	3.096.108	0,00	3.096.108,27
Total para 51350501 SERVICIO DE VIGILANCIA				**3.096.108,27**	**0,00**	**3.096.108,27**
513510 PRESTACION DE SERVICIOS						
BLANCA LILIA UMAÑA REY	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.537.067	0,00	1.537.067
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.537.067	0,00	3.074.133
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.167.798	0,00	4.241.931
ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	6.197.131
LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	8.152.331
ANA CALDERON BELTRAN	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.537.067	0,00	9.689.398
MONICA SANCHEZ TRUJILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.167.798	0,00	10.857.196
CARLOS ANDRES MORALES GOMEZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.154.527	0,00	12.011.723
WENDY CAROLINA CORREA ARCINIEGAS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	13.966.923
NICOL DAYANA PEDREROS CASTILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.208.533	0,00	15.175.457
YOHANY PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.154.527	0,00	16.329.984
MARIA TRANSITO URREA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.154.527	0,00	17.484.511
SIRLEY POSADA BARBOSA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	19.439.711
MARI LUZ NOVOA OCHOA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.167.798	0,00	20.607.509
MARTHA ROSA VALLES PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	22.562.709
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	24.517.909
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	26.473.109
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	28.428.309
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	30.383.509
GLORIA INES VARGAS OVALLE	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	32.338.709
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	34.293.909
MARCELA FORERO MONCADA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	36.249.109
LAURA KATERIN MATEUS OLAYA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	38.204.309
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	2.333.867	0,00	40.538.176
Total para 513510 Prestacion de Servicios				**40.538.176,00**	**0,00**	**40.538.176,00**
516015 - Gastos Depreciacion Oficina						
51601501	30/05/2024	Depreciacion C	(FCSL) DP 01	251.177,00	0,00	251.177,00
Total para 51600501 Gastos Depreciacion				**251.177,00**	**0,00**	**251.177,00**
516020 - Gastos Depreciacion Equipo Computo						
51602001	30/05/2024	Depreciacion .	(FCSL) DP 01	251.177,00	0,00	251.177,00
Total para 51602001 Gastos DepreciacionEquipo Computo				**251.177,00**	**0,00**	**251.177,00**
51601001 - Gastos Depreciacion Maquinaria y Equipo						
51601001	30/05/2024	Depreciacion .	(FCSL) DP 01	251.177,00	0,00	251.177,00
Total para 51601001 Gastos Depreciacion Bateria de COCINA				**251.177,00**	**0,00**	**251.177,00**
51601002 - Gastos Depreciacion colchonetas						
51601002	30/05/2024	Depreciacion .	(FCSL) DP 01	251.177,00	0,00	251.177,00
Total para 51601002 Gastos Depreciacion Colchonetas				**251.177,00**	**0,00**	**251.177,00**
51601003 - Gastos Depreciacion -Estibas						
51601003	30/05/2024	Depreciacion .	(FCSL) DP 01	283.875,00	0,00	283.875,00
Total para 51601003 Gastos Depreciacion Estibas				**283.875,00**	**0,00**	**283.875,00**
51601004 - Gastos Deprreciacion- Armarios						
5160104	30/04/2024	Depreciacion .	(FCSL) DP 01	283.875,00	0,00	283.875,00
Total para 51601004 Gastos Depreciacion Armarios				**283.875,00**	**0,00**	**283.875,00**
51601005 - Gastos Depreciacion -Cobijas						
51601005	30/05/2024	Depreciacion .	(FCSL) DP 01	217.129,00	0,00	217.129,00
Total para 51601005 Gastos Depreciacion Maquinaria y Equipo-otros				**217.129,00**	**0,00**	**217.129,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024
Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
51601006 - Gastos Depreciacion -Almohadas						
51601006	30/05/2024	Depreciacion C	(FCSL) DP 01	217.129,00	0,00	217.129,00
Total para 51601006 Gastos Depreciacion				**217.129,00**	**0,00**	**217.129,00**

51601007 - Gastos Depreciacion -Sillas						
51601007	30/05/2024	Depreciacion (	(FCSL) DP 01	251.177,00	0,00	251.177,00
Total para 51601007 Gastos Depreciacion				**251.177,00**	**0,00**	**251.177,00**
51601008 - Gastos Depreciacion -Mesas						
51601008	30/05/2024	Depreciacion (	(FCSL) DP 01	283.875,00	0,00	283.875,00
Total para 51601008 Gastos Depreciacion				**283.875,00**	**0,00**	**283.875,00**
51601009 - Gastos Depreciacion -Bacinillas						
51601009	30/05/2024	Depreciacion (	(FCSL) DP 01	283.875,00	0,00	283.875,00
Total para 51601009 Gastos Depreciacion				**283.875,00**	**0,00**	**283.875,00**
51601010 - Gastos Depreciacion -Perchero						
51601010	30/05/2024	Depreciacion (	(FCSL) DP 01	217.129,00	0,00	217.129,00
Total para 51601010 Gastos Depreciacion				**217.129,00**	**0,00**	**217.129,00**
51601011 - Gastos Depreciacion -Otros						
51601011	30/05/2024	Depreciacion (	(FCSL) DP 01	217.129,00	0,00	217.129,00
Total para 51601011 Gastos Depreciacion				**217.129,00**	**0,00**	**217.129,00**
51952001-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 360	7.406.600,00	0,00	7.406.600,00
Total para 51952001 Elementos Aseo Inst.				**7.406.600,00**	**0,00**	**7.406.600,00**
51952002-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 362	2.715.800,00	0,00	2.715.800,00
Total para 51952002 Elementos Aseo Personal				**2.715.800,00**	**0,00**	**2.715.800,00**
51952003-ELEMENTOS DE ASEO COLABORADORES						
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 361	1.564.300,00	0,00	1.564.300,00
Total para 51952003 Elementos de Aseo Colaboradores				**1.564.300,00**	**0,00**	**1.564.300,00**
51959501-ALIMENTOS						
SUPERMERCADO k NOS	29/05/2024	ALIMENTOS (	(FCSL) FEV 370	7.730.000	0,00	7.730.000,00
HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	29/05/2024	ALIMENTOS (	(FCSL) FEV A 559	3.296.100	0,00	3.296.100,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIMENTOS (	(FCSL) FEV 1863	6.115.750	0,00	6.115.750,00
Total para 51959501 Alimentos				**17.141.850,00**	**0,00**	**17.141.850,00**
51959503 MATERIAL DIDACTICO						
Total para 51959503 MATERIAL DIDACTICO				**0,00**	**0,00**	**0,00**
51959504 MATERIAL DE CONSUMO						
COMERCIALIZADORA LAU	08/05/2024	Material de co	(FCSL) FEV 2058	1.510.050	0,00	1.510.050,00
Total para 51959504 MATERIAL DE CONSUMO				**1.510.050,00**	**0,00**	**1.510.050,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**77.232.785,27**	**0,00**	**77.232.785,27**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024
Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
23359501-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 360	0,00	7.406.600,00	7.406.600,00
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 360	7.406.600,00	0,00	0,00
Total para 23359501 ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**7.406.600,00**	**7.406.600,00**	**0,00**
23359502-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 362	0,00	2.715.800,00	2.715.800,00
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 362	2.715.800,00	0,00	0,00
Total para 23359502 ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**2.715.800,00**	**2.715.800,00**	**0,00**
23359503-ELEMENTOS DE ASEO COLABORADORES						
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 361	0,00	1.564.300,00	1.564.300,00
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 361	1.564.300,00	0,00	0,00
Total para 23359503 ELEMENTOS DE ASEO COLABORADORES				**1.564.300,00**	**1.564.300,00**	**0,00**
23359503-ALIMENTOS						
SUPERMERCADO k NOS	29/05/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 370	0,00	7.730.000	7.730.000
HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	29/05/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV A 559	0,00	3.296.100	11.026.100
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 1863	0,00	6.115.750	17.141.850
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	Alimentos vari	(FCSL) FEV 345	7.730.000	0,00	9.411.850,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	Alimentos vari	(FCSL) FEV 360	3.296.100	0,00	6.115.750,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 1733	6.115.750	0,00	0,00
Total para 23359503 ALIMENTOS				**17.141.850,00**	**17.141.850,00**	**0,00**
23359504-PRESTACION DE SERVICIOS						
BLANCA LILIA UMAÑA REY	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.537.067	1.537.067
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.537.067	3.074.133
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.167.798	4.241.931
ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	6.197.131
LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	8.152.331
ANA CALDERON BELTRAN	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.537.067	9.689.398
MONICA SANCHEZ TRUJILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.167.798	10.857.196
CARLOS ANDRES MORALES GOMEZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.154.527	12.011.723
WENDY CAROLINA CORREA ARCINIEGAS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	13.966.923
NICOL DAYANA PEDREROS CASTILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.208.533	15.175.457
YOHANY PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.154.527	16.329.984
MARIA TRANSITO URREA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.154.527	17.484.511
SIRLEY POSADA BARBOSA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	19.439.711
MARI LUZ NOVOA OCHOA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.167.798	20.607.509
MARTHA ROSA VALLES PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	22.562.709
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	24.517.909
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	26.473.109
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	28.428.309
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	30.383.509
GLORIA INES VARGAS OVALLE	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	32.338.709
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	34.293.909
MARCELA FORERO MONCADA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	36.249.109
LAURA KATERIN MATEUS OLAYA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	38.204.309
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	2.333.867	40.538.176
BLANCA LILIA UMAÑA REY	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.537.067	0,00	39.001.109
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.537.067	0,00	37.464.043
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.167.798	0,00	36.296.245
ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	34.341.045
LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	32.385.845

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024
Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
ANA CALDERON BELTRAN	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.537.067	0,00	30.848.778
MONICA SANCHEZ TRUJILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.167.798	0,00	29.680.980
CARLOS ANDRES MORALES GOMEZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.154.527	0,00	28.526.453
WENDY CAROLINA CORREA ARCINIEGAS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	26.571.253
NICOL DAYANA PEDREROS CASTILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.208.533	0,00	25.362.719
YOHANY PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.154.527	0,00	24.208.192
MARIA TRANSITO URREA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.154.527	0,00	23.053.665
SIRLEY POSADA BARBOSA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	1.955.200	0,00	21.098.465

MARI LUZ NOVOA OCHOA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.167.798	0,00	19.930.667
MARTHA ROSA VALLES PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	17.975.467
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	16.020.267
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	14.065.067
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	12.109.867
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	10.154.667
GLORIA INES VARGAS OVALLE	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	8.199.467
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	6.244.267
MARCELA FORERO MONCADA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	4.289.067
LAURA KATERIN MATEUS OLAYA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	1.955.200	0,00	2.333.867
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL)	T01	2.333.867	0,00	0
Total para 23359504-PRESTACION DE SERVICIOS					**40.538.176,00**	**40.538.176,00**	**0,00**
23359505 SERVICIOS DE VIGILANCIA							
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	30/05/2024	SEGURIDAD DI	(FCSL)	FEV	0,00	3.096.108	3.096.108,27
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	30/05/2024	SEGURIDAD DI	(FCSL)	FEV	3.096.108	0,00	0,00
Total para 23359505 SERVICIOS DE VIGILANCIA					**3.096.108,00**	**3.096.108,00**	**0,00**
23359506 MATERIAL DE CONSUMO							
COMERCIALIZADORA LAU	08/05/2024	Material de co	(FCSL)	FEV 2058	0	1.510.050	1.510.050
COMERCIALIZADORA LAU	08/05/2024	Material de co	(FCSL)	FEV 2058	1.510.050	0,00	0
Total para 23359506 MATERIAL DE CONSUMO					**1.510.050,00**	**1.510.050,00**	**0,00**
23359505 MATERIAL DIDACTICO							
Total para 51959507 MATERIAL DIDACTICO					**0,00**	**0,00**	**0,00**
Total Movimientos Débito y Crédito					**73.972.884,33**	**73.972.884,33**	**0,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024
Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
11100501 - Bancos Nacionales		Saldos iniciales				
TRANSFERENCIA DE TERCEROS				120.000.000,00	0,00	120.000.000,00
COMERCIALIZADORA LAU	03/04/2024	Material de co	(FCSL) FEV 2020	0	303.600	119.696.400,00
COMERCIALIZADORA LAU	08/05/2024	Material de co	(FCSL) FEV 2058	0	1.510.050	118.186.350,00
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 360	0,00	7.406.600,00	110.779.750,00
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 361	0,00	1.564.300,00	109.215.450,00
MULTIASEOS CRUZ	08/05/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 362	0,00	2.715.800,00	106.499.650,00
SUPERMERCADO k NOS	29/05/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 370	0,00	7.730.000	98.769.650,00
HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	29/05/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV A 559	0,00	3.296.100	95.473.550,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 1863	0,00	6.115.750	89.357.800,00
BLANCA LILIA UMAÑA REY	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.537.067	87.820.733,33
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.537.067	86.283.666,67
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.167.798	85.115.868,80
ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	83.160.668,80
LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	81.205.468,80
ANA CALDERON BELTRAN	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.537.067	79.668.402,13
MONICA SANCHEZ TRUJILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.167.798	78.500.604,27
CARLOS ANDRES MORALES GOMEZ	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.154.527	77.346.076,80
WENDY CAROLINA CORREA ARCINIEGAS	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	75.390.876,80
NICOL DAYANA PEDREROS CASTILLO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.208.533	74.182.343,47
YOHANY PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.154.527	73.027.816,00
MARIA TRANSITO URREA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.154.527	71.873.288,53
SIRLEY POSADA BARBOSA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	69.918.088,53
MARI LUZ NOVOA OCHOA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.167.798	68.750.290,67
MARTHA ROSA VALLES PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	66.795.090,67
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS PARDO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	64.839.890,67
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	62.884.690,67
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	60.929.490,67
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	58.974.290,67
GLORIA INES VARGAS OVALLE	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	57.019.090,67
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	55.063.890,67
MARCELA FORERO MONCADA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	53.108.690,67
LAURA KATERIN MATEUS OLAYA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	1.955.200	51.153.490,67
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	30/05/2024	l 13 al 30 de M	(FCSL) T01	0,00	2.333.867	48.819.624,00
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	30/05/2024	EGURIDAD DI	(FCSL) FEV	0,00	3.096.108	45.723.515,73
Total para 11100501 Bancos Nacionales				**120.000.000,00**	**74.276.484,27**	**45.723.515,73**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024

Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
429509 - Subvenciones						
LICEO COMEI	7/05/2024	MATERIAL DII	(FCSL) CERT.03	0,00	1.205.200	1.205.200
LICEO COMEI	8/05/2024	MATERIAL DE	(FCSL) CERT.04	0,00	20.427.700	20.427.700
Total para 429509 - Subvenciones				**0,00**	**21.632.900**	**21.632.900**
Total Movimientos Débito y Crédito				**0,00**	**21.632.900**	**21.632.900**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024

Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
152495 - Material de Consumo (DONACION)						
LICEO COMEI	7/05/2024	MATERIAL DII	(FCSL) CERT.03	1.205.200	0	1.205.200
LICEO COMEI	8/05/2024	MATERIAL DE	(FCSL) CERT.04	20.427.700		21.632.900
Total para 152495-Material de Consumo (DONACION)				21.632.900,00	0	21.632.900
Total Movimientos Débito y Crédito				21.632.900,00	0	21.632.900

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024

Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
81 - DEUDORAS		Saldos iniciales a Abril 30 de 2024		**28.966.678,00**	**0,00**	**28.966.678,00**
811505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS						
MERY SAEN F	30/05/2024	Gastos de cont	(FCSL) CERT 01	6.129.211	0,00	6.129.211
Total para 811505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS				**6.129.211**	**0,00**	**6.129.211**
81950101 -COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ENERGIA						
CODENSA	04/05/2024	Servicios de er	(FCSL) CERT 01	785.900	0,00	785.900
Total para 81950101-COSTOS DE REALIZACION SERVICIO DE				**785.900**	**0,00**	**785.900**
81950102 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ACUEDUCTO DE ALCANTARILLADO						
EMPRESA DE	04/05/2024	Servicios de ac	(FCSL) CERT 01	854.081	0,00	854.081
Total para 81950102-COSTOS DE REALIZACION -SERVICIO DE				**854.081**	**0,00**	**854.081**
81950103 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE GAS						
VANTY SA	04/05/2024	Servicios de ga	(FCSL) CERT 01	698.710	0,00	698.710
Total para 81950103-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO D				**698.710**	**0,00**	**698.710**
81950104 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE INTERNET						
COLOMBIA MO	04/05/2024	Servicios de int	(FCSL) CERT 01	251.759	0,00	251.759
Total para 81950104-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO D				**251.759**	**0,00**	**251.759**
81950105 - COSTOS DE REALIZACION - PIGA						
SUPERMERCA	30/05/2024	canecas y bols	(FCSL) CERT 01	509.227	0,00	509.227
Total para 81950105-COSTOS DE REALIZACION - PIGA				**509.227**	**0,00**	**509.227**
81950106 - COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMIENTOS MENORES						
MAXIMILIANO	30/05/2024	Servicios de m	(FCSL) CERT 01	806.211	0,00	806.211
Total para 81950106-COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMII				**806.211**	**0,00**	**806.211**
Total Gastos asumidos por FSCSL				**10.035.099,00**	**0,00**	**10.035.099,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**39.001.777,00**	**0,00**	**39.001.777,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO No 7601 - 2024

Libro Auxiliar entre el 14 y el 30 de Mayo de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
8615 - DEUDORAS		Saldos iniciales a Abril 30 de 2024		0,00	**28.966.678,00**	**28.966.678**
861505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS						
MERY SAEN F	30/05/2024	Gastos de con	(FCSL) CERT 01	0,00	6.129.211	6.129.211
Total para 861505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS				**0,00**	**6.129.211,00**	**6.129.211**
86950101 -COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ENERGIA						
CODENSA	04/05/2024	Servicios de el	(FCSL) CERT 01	0,00	785.900	785.900
Total para 86950101-COSTOS DE REALIZACION SERVICIO DE ENI				**0,00**	**785.900,00**	**785.900**
86950102 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ACUEDUCTO DE ALCANTARILLADO						
EMPRESA DE	04/05/2024	Servicios de a	(FCSL) CERT 01	0,00	854.081	854.081
Total para 86950102-COSTOS DE REALIZACION -SERVICIO DE AC				**0,00**	**854.081,00**	**854.081**
86950103 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE GAS						
VANTY SA	04/05/2024	Servicios de g	(FCSL) CERT 01	0,00	698.710	698.710
Total para 86950103-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO DE A				**0,00**	**698.710,00**	**698.710**
86950104 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE INTERNET						
COLOMBIA M	04/05/2024	Servicios de in	(FCSL) CERT 01	0,00	251.759	251.759
Total para 86950104-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO DE IN				**0,00**	**251.759,00**	**251.759**
86950105 - COSTOS DE REALIZACION - PIGA						
SUPERMERC.	30/05/2024	canecas y bols	(FCSL) CERT 01	0,00	509.227	509.227
Total para 86950105-COSTOS DE REALIZACION - PIGA				**0,00**	**509.227,00**	**509.227**
86950106 - COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMIENTOS MENORES						
MAXIMILIANC	30/05/2024	Servicios de m	(FCSL) CERT 01	0,00	806.211	806.211
Total para 86950106-COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMIENT				**0,00**	**806.211,00**	**806.211**
Total Gastos asumidos por FSCSL				**0,00**	**10.035.099,00**	**10.035.099,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**0,00**	**39.001.777,00**	**39.001.777,00**

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 51703872		SAENZ PORTELA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 63B 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000002092	9467925084	I	2024/06/20	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$511,000

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)					$1,760,500	$281,700			$1,760,500	$220,100			$0	$0			$1,760,500	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,500	$281,700			$1,760,500	$220,100			$0	$0			$1,760,500	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,500	$281,700			$1,760,500	$220,100			$0	$0			$1,760,500	$9,200		$0	$0
1	CC 51703872	SAENZ LUZ	231001	30	$1,760,500	$281,700	EPS005	30	$1,760,500	$220,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,500	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,760,500	$281,700			$1,760,500	$220,100			$0	$0			$1,760,500	$9,200		$0	$0

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 51703872		SAENZ PORTELA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 63B 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000002092	9467925084	I	2024/06/20	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$511,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,700	$0	$0	$281,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$281,700	$0	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,100	$0	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,100	$0	$0	$220,100
TOTAL				1	$511,000	$0	$0	$511,000

AHO4619	2024/06/05	Planilla As Aportes en Linea	9467925084	$511,000.00	Exitosa	

Nro. Autorización	16	**Período de Pago**	N/A
Fecha de Emisión	2024/06/05	**Valor a Pagar**	$511,000.00
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Valor de la Planilla**	$511,000.00
Nombre Producto Origen	AHO4619	**Valor Comisión**	$0.00
Nro. Producto	*****4619	**Valor IVA Comisión**	$0.00
Operador de Información	Planilla As Aportes en Linea	**Estado**	Exitosa
		Usuario Crea	LIGIA ESMERALDA PORTELA
Modalidad Pago	PLANILLA	**Usuario Aprueba/Rechaza**	N/A
Nro. Planilla	9467925084	**Código de Error**	N/A
Tipo Identificación	N/A	**Descripción de Código de Error**	N/A
Nro. Identificación	N/A		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-04, 10:37:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063970010

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810583877

PAGADO 04/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA		
Documento	CC52434347	**Dirección**	CRA 19 G 63 28 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7168840
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52434347	DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	59	00								X									0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 441930

Fecha y hora: 01/06/24 - 12:23

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8810583877

Valor	$ 377.300,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270181

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52064771		VALERO VALERO MARIA DE LA PAZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42A SUR 10 57 ESTE.	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125741187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000339	9467830706	I	2024/06/20	2024/05/31	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	52064771	VALERO VALERO MARIA DE LA PAZ	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1												X														

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

 2024/06/04 05:42 p.m.

							SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.474.650	No		COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		COMPENSAR	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$ 0
																					$ 208.000						$ 162.500	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 162.500			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 162.500						$ 0						$ 6.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52064771		VALERO VALERO MARIA DE LA PAZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42A SUR 10 57 ESTE.	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125741187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000339	9467830706	I	2024/06/20	2024/05/31	BANCO DE BOGOTA	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 235802
ID Incocrédito: 144455
Fecha: 2024-05-31
Hora: 09:20:37

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA
Código de convenio: 1506
Referencia de pago: 9467830706
Núm apro/recibo: 328686
Trx BM: 202405310920366865485
Terminal Aval: 7948
Valor: $377.300,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención:
Bogotá 7432626 | Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma **Bemovil**
El pago de convenios es efectuado por **Banco de Bogotá**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ
No. Identificación: CC1030530801
Dirección: CALLE 56 F SUR 93C 42
Telefono: 3007385857
Correo: leidyjohannalopezperez@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8377452596

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1030530801	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2024
Número de planilla	8377452596	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2024
Fecha pago	2024-06-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	45219464	**Total Pagado**	377300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8377452596

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
231001	Colfondos	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030530801
APELLIDOS Y NOMBRES: LEYDI JOHANNA LOPEZ PEREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 219464

Fecha y hora: 01/06/24 - 18:21

Planilla Asistida Compensar

No. de planilla 8377452596

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 135309961

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 1033720123		ALONSO CAINABA JENNIFER EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3h N 56 59 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	681762975	9466583248	I	2024/06/11	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1033720123	ALONSO JENNIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	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

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 1033720123		ALONSO CAINABA JENNIFER EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3h N 56 59 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	681762975	9466583248	I	2024/06/11	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 109202

martes, 04 de junio de 2024, 1:01:09 PM

Detalle

$377,300.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0231
Descripción:	nilla de aportes con clave: 9466583248
Fecha y hora inicio transacción	2024-06-04 12:59:51
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9466583248
Código Único de Seguimiento	681762975
Dirección IP:	186.168.245.174
Referencia 1:	186.168.245.174
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1033720123

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41745403		VALLES PORTELA MARTHA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 26 # 19 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6947514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	20240604180704081245	9468257274	I	2024/06/05	2024/06/05	BANCO AV VILLAS	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																							
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	41745403	VALLES PORTELA MARTHA ROSA	Independiente	0	No	No																											

Total **Afiliados(1)**

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 781.242	No		COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$ 0
																					$ 208.000						$ 162.500	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 162.500			0	$ 0	0%	$ 0		0	$ 0	0%	1	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 162.500						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41745403		VALLES PORTELA MARTHA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 26 # 19 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6947514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	20240604180704081245	9468257274	I	2024/06/05	2024/06/05	BANCO AV VILLAS	0	$370,500

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
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**	**$370,500**	**$0**	**$0**	**$370,500**

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 41745403		VALLES PORTELA MARTHA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 26 # 19 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6947514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	715927423	9468702207	N	2024/06/05	2024/06/19	NEQUI	14	$58,400

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)					$174,650	$28,000			$174,650	$21,900			$0	$0			$1,474,650	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$174,650	$28,000			$174,650	$21,900			$0	$0			$1,474,650	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$174,650	$28,000			$174,650	$21,900			$0	$0			$1,474,650	$7,700		$0	$0
1	CC	41745403	VALLES MARTHA	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS037	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	41745403	VALLES MARTHA	25-14	30	$1,474,650	$236,000	EPS037	30	$1,474,650	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,650	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$174,650	$28,000			$174,650	$21,900			$0	$0			$1,474,650	$7,700		$0	$0

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 41745403		VALLES PORTELA MARTHA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 26 # 19 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6947514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	715927423	9468702207	N	2024/06/05	2024/06/19	NEQUI	14	$58,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$400	$0	$28,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$28,000	$400	$0	$28,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$300	$0	$22,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$21,900	$300	$0	$22,200
TOTAL				**1**	**$57,600**	**$800**	**$0**	**$58,400**

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 41745403

Valor a Pagar $: 370.500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9468257274

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 05

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAV-PRO-002-V2

```
OF: 081 20240604 18:07 SC 874  LINEA    A
VR PAGADO:       370,500.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:                              0
ID:41745403
Fecha Aplicación:19000101   PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX 100360500 Sku 43659

Powered by CamScanner

¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9468702207

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
19 de junio de 2024

CUS
715927423

¿Cuánto?
$ 58.400,00

Factura de comercio
9468702207

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Imprimir

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52745699
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY PAOLA LOZANO IBARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 60 # 02 - 74 DANUBIO	TELÉFONO:	5675142
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	**1743614789**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	670		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	673849
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4334663785	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2020/05/04

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 157.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.900	$ 0	$ 157.900
SUBTOTALES:										**$ 157.900**	**$ 0**	**$ 157.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 52745699	LOZANO IBARRA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.214.480				NO							A										230301-PORVENIR	30	1.214.480	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 36.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.214.480	$ 151.900	$ 0	$ 151.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.214.480	52745699	$ 6.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 52745699	LOZANO IBARRA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.214.480				NO							C										230301-PORVENIR	30	1.214.480	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 194.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.214.480	$ 151.900	$ 0	$ 151.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.214.480	52745699	$ 6.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 52745699	LOZANO IBARRA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.214.480				NO							R										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 157.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 157.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$	$	$ 0	$	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$	52745699	$	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 157.900**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9501167113 DV: 531649
Cliente: 119263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/05/2024 09:05:21
PAP: 9960999
Identificacion: 52745699
Nombre: YENNY
Apellido 1: LOZANO
Apellido 2: AAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 455364724
Periodo Pago: 202405
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 52745699 Valor: $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

Powered by CamScanner

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 52601145		VARGAS OVALLE GLORIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 4h 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2075128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	9468136188	9468136188	N	2020/06/10	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	1455	$158,400

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)						$0	$157,900			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)						$0	$157,900			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$157,900			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	52601145	VARGAS GLORIA	230301	30	($1,214,500)	($36,500)	EPS008	30	($1,214,500)	($151,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,214,500)	($6,400)	0	$0	$0
2	CC	52601145	VARGAS GLORIA	230301	30	$1,214,500	$194,400	EPS008	30	$1,214,500	$151,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,214,500	$6,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$157,900			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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 52601145		VARGAS OVALLE GLORIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 4h 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2075128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	9468136188	9468136188	N	2020/06/10	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	1455	$158,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,900	$500	$0	$158,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$157,900	$500	$0	$158,400
TOTAL				**1**	**$157,900**	**$500**	**$0**	**$158,400**

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0032901 ****0147 T100
FTx01/06/24 10:26H.N0329 Centro Cu
202405 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000946784204 9
Identificacion52601145
VALOR PLANILLA:377,300.00
Carga Cuenta No.
Valor Efectivo:377,300.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-04, 10:33:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064006659

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810588676

PAGADO 04/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELA FORERO MONCADA		
Documento	CC52726696	**Dirección**	CLL 28 C BIS ESTE # 8 A 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012418292
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52726696	MARCELA FORERO MONCADA	57	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 081717

Fecha y hora: 01/06/24 - 08:52

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8810588676

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270157

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 1033723743		CEBALLOS PARDO LOLA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4561199	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001535	9467829467	I	2024/06/14	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$403,300

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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1033723743	CEBALLOS LOLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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 1033723743		CEBALLOS PARDO LOLA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4561199	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001535	9467829467	I	2024/06/14	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$403,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 009710

Fecha y hora: 01/06/24 - 12:43

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9467829467

Valor	$ 403.300,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270132

Powered by CamScanner

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 1032426418		MATEUS OLAYA LAURA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 5D 78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7146570	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	675911449	9467622889	I	2024/06/07	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1032426418	MATEUS LAURA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	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

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 1032426418		MATEUS OLAYA LAURA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 5D 78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7146570	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	675911449	9467622889	I	2024/06/07	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300



¡Hola, Laura mateus olaya!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 675911449
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467622889
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 01/06/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

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 1022391094		CORREA ARCINIEGAS WENDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2D 40-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3188088788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001044	9467927670	I	2024/06/26	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1022391094	CORREA WENDY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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

2024/06/04 05:47 PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 1022391094		CORREA ARCINIEGAS WENDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2D 40-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3188088788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001044	9467927670	I	2024/06/26	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/06/04 05:47 PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008136

Fecha y hora: 01/06/24 - 10:14

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9467927670

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270207

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52728296	ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS	Carrera 11 este #38 - 30 sur	6013676765	ange-vanner@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	04/06/2024	77566656	$428.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428.100	428.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52728296	ANGELICA MARIA OVIEDO GRANADOS		Carrera 11 este #38 - 30 sur	6013676765	ange-vanner@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	04/06/2024	77566656	$428.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52728296	OVIEDO GRANADOS ANGELICA MARIA	59	0			N																	230201	1.474.650	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.474.650	184.400	14-23	1.474.650	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2:06 ··· 4G+ 73

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
1 de junio de 2024

CUS
676840698

Referencia Nequi
M6072000

¿Cuánto?
$ 428.100,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
52728296

Factura de comercio
77566656

Tu plata salió de:

Disponible

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 1023866349		POSADA BARBOSA SIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 A # 55 B - 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5693156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	08406249	9467824692	I	2024/06/14	2024/06/04	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1023866349	POSADA SIRLEY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	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

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 1023866349		POSADA BARBOSA SIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 A # 55 B - 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5693156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	08406249	9467824692	I	2024/06/14	2024/06/04	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9501622723 DV: 890318
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 01/06/2024 11:08:41
PAP: 010670
Nombre: naa
Apellido 1: naa
NUM PLANILLA: 9467824692
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1023866349
PERIODO: 202405
Referencia: 9467824692Valor: $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

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51785798	ANA CALDERON BELTRAN	CL 60 SUR 22A-13 U 4 I 5 AP 301	7319610	calderonanny@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	06/06/2024	77728115	$385.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.800	0	0	7.800	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	385.100	385.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51785798	ANA CALDERON BELTRAN		CL 60 SUR 22A-13 U 4 I 5 AP 301	7319610	calderonanny@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	06/06/2024	77728115	$385.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51785798	CALDERON BELTRAN ANA	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
688348400

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
06/06/2024

Número de aprobación
00348400

Dirección IP
152.203.209.242

Valor transacción
$ 385.100,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
152.203.209.242	CC	51785798

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 52852918		CUESTA SANTOYO MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 SUR No 6-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112852557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000859	9467191953	I	2024/06/07	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$201,400

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)					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0
1	CC 52852918	CUESTA MARILUZ	25-14	16	$693,334	$111,000	EPS017	16	$693,334	$86,700		0	$0	$0	14-23	16	$693,334	$3,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0

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 52852918		CUESTA SANTOYO MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 SUR No 6-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112852557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000859	9467191953	I	2024/06/07	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$201,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,000	$0	$0	$111,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$111,000	$0	$0	$111,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,700	$0	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,700	$0	$0	$86,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$86,700	$0	$0	$86,700
TOTAL				1	$201,400	$0	$0	$201,400

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 000198

Fecha y hora: 01/06/24 - 09:24

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9467191953

Valor	$ 201.400,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 026280883

Powered by CamScanner

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 52950875		UMAÑA REY BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 36a sur # 3 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001105	9467887484	I	2024/06/20	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$226,400

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)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0
1	CC	52950875	UMAÑA BLANCA	25-14	18	$780,000	$124,800	EPS008	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$4,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0

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 52950875		UMAÑA REY BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 36a sur # 3 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001105	9467887484	I	2024/06/20	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$226,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$0	$0	$124,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$124,800	$0	$0	$124,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,500	$0	$0	$97,500
TOTAL				1	$226,400	$0	$0	$226,400

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 004818

Fecha y hora: 01/06/24 - 10:30

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9467887484

Valor	$ 226.400 ,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030665415	NICOL DAYANA PEDREROS CASTILLO	CALLE 57 B 79 D 43 SUR	6594607	DAYANAP0213@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	04/06/2024	77384817	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030665415	NICOL DAYANA PEDREROS CASTILLO		CALLE 57 B 79 D 43 SUR	6594607	DAYANAP0213@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	04/06/2024	77384817	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030665415	PEDREROS CASTILLO NICOL DAYANA	59	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 848202

martes, 04 de junio de 2024, 6:38:49 AM

Detalle

$377,300.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0173
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2024-06-04 6:37:39
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	77384817
Código Único de Seguimiento	680739432
Dirección IP:	191.95.50.26
Referencia 1:	
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1030665415

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 26521194		PARDO YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001560	9466719738	I	2024/06/26	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	26521194	PARDO YOHANY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	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

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 26521194		PARDO YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001560	9466719738	I	2024/06/26	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 007040

Fecha y hora: 01/06/24 - 12:51

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9466719738

Valor	$ 377.300,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270215

Powered by CamScanner

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 1023922860		MORALES GOMEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll43sur#7-27este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219748601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001024	9467801519	I	2024/06/18	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1023922860	MORALES CARLOS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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

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 1023922860		MORALES GOMEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll43sur#7-27este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219748601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001024	9467801519	I	2024/06/18	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 007307

Fecha y hora: 01/06/24 - 10:08

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9467801519

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 316411818

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52345415		URREA MARIA TRANSITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle36 B sur #4a-22 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2079023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	45424330	9467421004	I	2024/06/07	2024/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
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		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	52345415 URREA MARIA																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52345415		URREA MARIA TRANSITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle36 B sur #4a-22 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2079023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	45424330	9467421004	I	2024/06/07	2024/06/04	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Puntored no te cobra por esta transacción PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	04/06/2024
Hora	08:27:58
Terminal	351428
Convenio	PILA PLANILLA ASI STIDA APORT ES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	485189
No. aprob Banco	424330
Referencia	9467421004
No. aprob Puntored	000916812032
Valor	$377,300
Usuario de Venta	HERMINDA PATRI CIA

Línea de atencion Nacional
01 8000 512825 Opcion 2 Email:
corresponsalesaval@en-contacto.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

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 51994064		NOVOA OCHOA MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48J sur 5D 90 int42 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001910	9467828265	I	2024/06/19	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	51994064	NOVOA MARI	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	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

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 51994064		NOVOA OCHOA MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48J sur 5D 90 int42 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000001910	9467828265	I	2024/06/19	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 003151

Fecha y hora: 01/06/24 - 21:22

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9467828265

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270314

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 1000624824		ROJAS SAAVEDRA GABRIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 b No 9-28 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4538418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000002070	9467913480	I	2024/06/11	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$226,400

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)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0
1	CC	1000624824	ROJAS GABRIEL	230301	18	$780,000	$124,800	EPS008	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$4,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0

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 1000624824		ROJAS SAAVEDRA GABRIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 b No 9-28 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4538418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000002070	9467913480	I	2024/06/11	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$226,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$0	$0	$124,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$0	$0	$124,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,500	$0	$0	$97,500
TOTAL				1	$226,400	$0	$0	$226,400

AHO4619	2024/06/05	Planilla As Aportes en Linea	9467913480	$226,400.00	Exitosa	

Nro. Autorización	4810	**Período de Pago**	N/A
Fecha de Emisión	2024/06/05	**Valor a Pagar**	$226,400.00
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Valor de la Planilla**	$226,400.00
Nombre Producto Origen	AHO4619	**Valor Comisión**	$0.00
Nro. Producto	*****4619	**Valor IVA Comisión**	$0.00
Operador de Información	Planilla As Aportes en Linea	**Estado**	Exitosa
		Usuario Crea	LIGIA ESMERALDA PORTELA
Modalidad Pago	PLANILLA	**Usuario Aprueba/Rechaza**	N/A
Nro. Planilla	9467913480	**Código de Error**	N/A
Tipo Identificación	N/A	**Descripción de Código de Error**	N/A
Nro. Identificación	N/A		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39578079		SANCHEZ TRUJILLO MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 36 sur n 1 36 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133978647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000054	9466906248	I	2024/06/21	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
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**		**$377,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	39578079 SANCHEZ MONICA																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39578079		SANCHEZ TRUJILLO MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 36 sur n 1 36 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133978647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000054	9466906248	I	2024/06/21	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008977

Fecha y hora: 04/06/24 - 07:30

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9466906248

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270330

CERTIFICACIÓN

APORTES PARAFISCALES

ARTURO SANDOVAL QUINAYA , identificado con C.CN°7686068 expedida en NEIVA en mi calidad de **REVISOR FISCAL** y bajo la gravedad de juramento manifiesto que la **FUNDACIÓN SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS** con **NIT 900119083 durante sus convenios con Secretaria Distrital de Integración Social** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con los pagos al sistema de seguridad social **(**Salud **EPS** ,fondo de pensiones **AFP**, administradora de riesgos profesionales **ARL)**y aportes parafiscales **(**Caja de Compensación Familiar **CCF** ,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF** y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena**)**, Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (02) días del mes de JULIO de 2024 en la ciudad de Bogotá DC.

ARTURO SANDOVAL QUINAYA
Revisora fiscalTP:182163-T
C.C7686068 DE NEIVA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

92941CE98D901A0D

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 **ARTURO SANDOVAL QUINAYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7686068 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 182163-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Mayo 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.686.068
SANDOVAL QUINAYA
APELLIDOS
ARTURO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1970
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-NOV-1988 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1906400-00143286-M-0007686068-20081227
0008907364A 1
9924752926

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

182163-T



ARTURO
SANDOVAL
C.C. 78

RESOLUCION INSCRIPCION 521 FECHA 27/09/2013

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193604

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

FORMANDO NIÑOS PARA UN MEJOR PAIS

NIT 900119083-9
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764057904093
Fecha 12/10/2023 - 12/10/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FSC167 al FSC300
Email: sandovalq5@hotmail.com
Teléfono: 3170052219

Departamento	Fecha		
Bogotá	02	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FSC234

Cliente:	SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	**NIT:**	899999061	**Fecha de firmado:**	02/07/2024 10:42:58
Dirección:	CRA 7 32 28	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3279797
Email:	mobandog@sdis.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	julio 28 del 2024	**Hora emisión:**	10:42:55	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	28/07/2024				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	PS	1,00	PRESTADOR DE SERVICIOS PAGO No 01 PERIODO DEL 08 AL 31 DE MAYO DE 2024, CONVENIO 7601- 2024 JARDÍN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS.	WSD				$76.574.250,00	$76.574.250,00

Notas:

SON: (setenta y seis millones quinientos setenta y cuatro mil doscientos cincuenta pesos)
CUFE: eba3449e1bfba5255a101457b546cb4a1c117199afdc7cc682116e8f89d03e932f591c6b5eca6db4d988c30a1d03d4e9

Subtotal:	$76.574.250,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$76.574.250,00

Firma Digital: iEAs2XMBp7xg1BOrQsnzNFOT5oQi+wDJcdoqqF36anjfci48GxkSQ6L4sgGHmhZG
dBnYDDldl67txd1VeYivD9KOW7zHPbcnm1w56NIHLaQC8hK5F6
LUEg9fRFWkEPvT duTWozwhhKR507gDSVT8Hoecu43LJdyFYlV2Y+O1aArLkAQdk1zkwVo2VScK+00g D0gffnzd97TH0apt/cOlFuobKE9pGg4HXzL
EXVOP73mDJrYjYpsBXaAtVQ9KEk75 GCq/LNJCOuAuxUX6E4jy+qAEWXwtolzBsY/f2ZazlZzz7iZFAajIkjG05Z0roEuB cfUnlwSEOlniLTLRHX2t
Yw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech